

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

## Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

## Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

## Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canaux, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canaux.

## Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

## Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

**MUPRAS** : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

M22-0006299

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autre

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6403 Société : 16004 R-A-M

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BARBAR RACHA

Date de naissance : 27-01-1967

Adresse : 10 Rue ANASSA CAS

Tél : 0634672020 Total des frais engagés : 280 B + 1718 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 15/09/2023

Nom et prénom du malade : BARBAR RACHA

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : DM II

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CAS Le : 16/02/2023

Signature de l'adhérent(e) :



# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
10/02/23	3	1	280,00	Docteur Mohamed JELLAL Ex. Assistant C.H.U. St Louis Paris 24, Rue de Bagdad - CASA TEL. 0522 48 27 00

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie MARYEM DR. RYACHI MERYEM ep ZOUMINE TEL : 05 22 53 79 88 INPE : 092089903	15-02-23	280,00
Pharmacie EL OUMMOU DR. EL OUMMOU TEL : 05 22 53 79 88 INPE : 092089903	15-02-23	1713,20

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

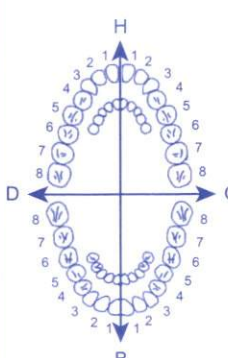
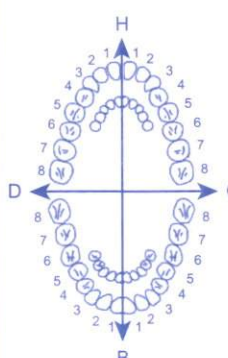
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Coefficient DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DATE DU DEVIS DATE DE L'EXECUTION
				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Mohamed JELLAL

Ex. Assistant C.H.U. St LOUIS Paris

Membre de l'Alfédiem et E.A.S.D.

Diabète - Obésité - Cholestérol - Thyroïde

Tél.: 0522 48 27 88

الدكتور محمد جلال

طبيب سابق بمستشفى سانلوز بباريس

أمراض السكري - السمنة الكوليسترول

الغدة النذرة

الهاتف: 88 - 0522 48

Casablanca, le 15/02/93

Pharmacie MAPERLA

DR. RYACIL MERYEM  
ep. ZOUINE  
INPE : 05 22 53 78 88  
09 00 99 903

32.10 / 21.10  
19.5  
1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25  
26  
27  
28  
29  
30  
31  
32  
33  
34  
35  
36  
37  
38  
39  
40  
41  
42  
43  
44  
45  
46  
47  
48  
49  
50  
51  
52  
53  
54  
55  
56  
57  
58  
59  
60  
61  
62  
63  
64  
65  
66  
67  
68  
69  
70  
71  
72  
73  
74  
75  
76  
77  
78  
79  
80  
81  
82  
83  
84  
85  
86  
87  
88  
89  
90  
91  
92  
93  
94  
95  
96  
97  
98  
99  
100

Docteur Mohamed JELLAL  
Ex. Assistant C.H.U. St Louis Paris  
24, Rue de Bagdad - Casablanca  
Tél. 0522 48 27 88

24، زقة بغداد (قرب زقة أكادير ومصطفى المعاني) - الطابق السفلي - الدار البيضاء  
24, Rue de Bagdad (ex Damrémont) R.D.C. Angle Rue d'Agadir et Rue Mostafa El Maâni - Casablanca





JANUVIA® + GROSSE  
= DANGER

Ne pas utiliser chez la femme enceinte,  
sauf en l'absence d'alternative  
thérapeutique

P.P.V: 393,00 DH.  
■ Distribué par MSD MAROC.  
■ AMM N° : 121/14/DMP/21/NRQ

Ne pas utiliser chez la femme,  
sauf en l'absence d'alternative  
thérapeutique

P.P.V: 393,00 DH.  
■ Distribué par MSD MAROC.  
■ AMM N° : 121/14/DMP/21/NRQ

Ne pas utiliser chez la femme,  
sauf en l'absence d'alternative  
thérapeutique

P.P.V: 393,00 DH.  
■ Distribué par MSD MAROC.  
■ AMM N° : 121/14/DMP/21/NRQ

ASKARDIL® 75 mg 30 comprimés  
dispensables

PPV 22DH40  
EXP 12/2024  
LOT 26014 7

19,50

PPV 21,40 DH  
LOT F609 PER 06/25

38,10

PPV  
LOT

19,50

# On-Call<sup>®</sup> Extra

Blood Glucose Test Strips

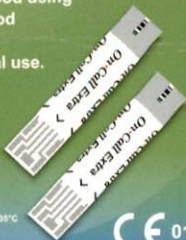
50

For testing glucose in whole blood using  
the On-Call<sup>®</sup> Extra family of Blood  
Glucose meters.

For self testing and professional use.  
Only for use outside the body.

**Contents:**

- 50 Test Strips
- Package Insert



IVD



50

2°C



CE 0123

© 2020 ACON Laboratories, Inc.



**INFO PHARMA**

10, Rue Boulmane Bourgogne  
Casablanca 20040 Morocco  
Tel: + 212 5 22 22 34 07  
+ 212 5 22 22 12 55  
Fax: + 212 5 22 47 45 92

# On·Call<sup>®</sup> Extra

Blood Glucose Test Strips

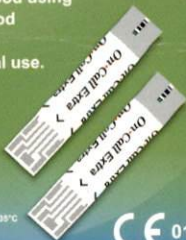
50

For testing glucose in whole blood using  
the On Call<sup>®</sup> Extra family of Blood  
Glucose meters.

For self testing and professional use.  
Only for use outside the body.

**Contents:**

- 50 Test Strips
- Package Insert



IVD



50

2°C



CE 0123

© 2020 ACON Laboratories, Inc.



**INFO PHARMA**

10, Rue Boulmane Bourgogne  
Casablanca 20040 Morocco  
Tel: + 212 5 22 22 34 07  
+ 212 5 22 22 12 55  
Fax: + 212 5 22 47 45 92

# On·Call<sup>®</sup> Extra

Blood Glucose Test Strips

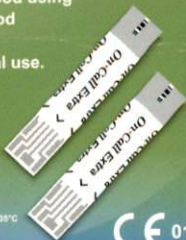
50

For testing glucose in whole blood using  
the On Call<sup>®</sup> Extra family of Blood  
Glucose meters.

For self testing and professional use.  
Only for use outside the body.

**Contents:**

- 50 Test Strips
- Package Insert



IVD



50

2°C



CE 0123

© 2020 ACON Laboratories, Inc.



**INFO PHARMA**

10, Rue Boulmane Bourgogne  
Casablanca 20040 Morocco  
Tel: + 212 5 22 22 34 07  
+ 212 5 22 22 12 55  
Fax: + 212 5 22 47 45 92

# On·Call<sup>®</sup> Extra

Blood Glucose Test Strips

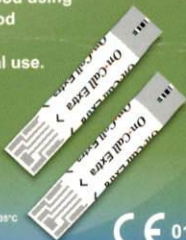
50

For testing glucose in whole blood using  
the On Call<sup>®</sup> Extra family of Blood  
Glucose meters.

For self testing and professional use.  
Only for use outside the body.

**Contents:**

- 50 Test Strips
- Package Insert



IVD



50

2°C



CE 0123

© 2020 ACON Laboratories, Inc.



**INFO PHARMA**

10, Rue Boulmane Bourgogne  
Casablanca 20040 Morocco  
Tel: + 212 5 22 22 34 07  
+ 212 5 22 22 12 55  
Fax: + 212 5 22 47 45 92





Facture N° 20230508-308

Date de vente : 08/05/2023

Médecin traitant :

BAJBAR BOUCHAIB

Maroc

Pharmacie MAPERLA  
DR. RYACHI MERYEM  
ep ZOULINE  
TEL : 05 22 53 79 68  
INPE : 092089903

Produit	Qté.	P.U	TVA	Total
ON CALL EXTRA BANDELLETE B50	6	130,00	TVA (20.00%)	780,00

Total HT	650,00 DHS
TVA	130,00 DHS
<b>Total</b>	<b>780,00 DHS</b>

Arrêté la présente facture à la somme de : sept cent quatre-vingts DHS