

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 canalaires, 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 canalaires.

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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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



Déclaration de Maladie

M22- 006299

Maladie

Dentaire

Optique

Autre

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6403

Société : 160047 R-A-M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BAJBAR

Roumanie

Date de naissance : 27-12-1967

Adresse :

10 Rue Avons CRA
200 Total des frais engagés : 780 D + 1718 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 15/02/2023

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie : 10 H

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 : CASA

Le : 15/02/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

RELEVE 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
K 01/05/2015	Chirurgie dentaire	1	100	SOCIETE MONDIALE DE JELLA EX. ASSAM 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. RYAD MERYEM TÉL : 05 22 53 79 68 INPE : 09203593	AC 22.23	280,00
		1713,20

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVE 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				
COEFFICIENT DES TRAVAUX				
MONTANTS DES SOINS				
DATE DU DEVIS				
DATE DE L'EXECUTION				

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
G	35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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'Alfédiam et E.A.S.D.

Diabète - Obésité - Cholestérol - Thyroïde

Tél.: 0522 48 27 88

TELE : 0522 53 78 88
EP ZOUINE

DR. RYAD AL MERYEM

Pharmacie MAPERLA

1 32.10 21.00
2 32.10 21.00
3 25.00 25.00
4 25.00 25.00
5 22.00 22.00
6 22.00 22.00
7 22.00 22.00

الدكتور محمد جلال

طبيب سابق بمستشفى سانلوز بباريس
أمراض السكري - السمنة الكوليستروول

الغدة الدرقية

0522 48

العاتفون 88

15/02/83

Casablanca, le

INPE : 0522 53 78 88

Derecha el wafaa

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00

25.00 25.00 25.00


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/NI

ASKARDIL® 75 mg 30 comprimés

PPU 22DH40
EXP 12/2024
LOT 26014 ?

PPV 21,40 DH
LOT F609 PER 06/25

PPV

LOT

19,50

On-Call® Extra

Blood Glucose Test Strips

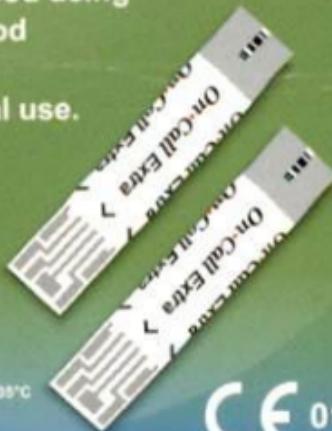
50

For testing glucose in whole blood using
the *On Call® Extra* family of Blood
Glucose meters.

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

Contents:

- 50 Test Strips
- Package Insert



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® Extra

Blood Glucose Test Strips

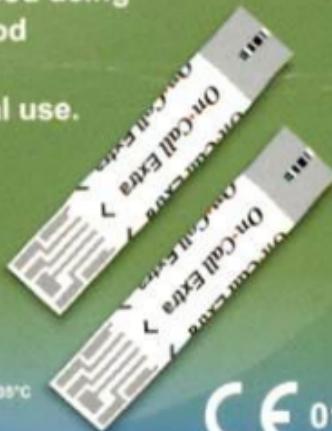
50

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

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

Contents:

- 50 Test Strips
- Package Insert



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® Extra

Blood Glucose Test Strips

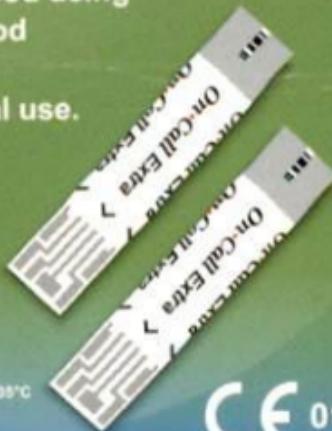
50

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

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

Contents:

- 50 Test Strips
- Package Insert



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® Extra

Blood Glucose Test Strips

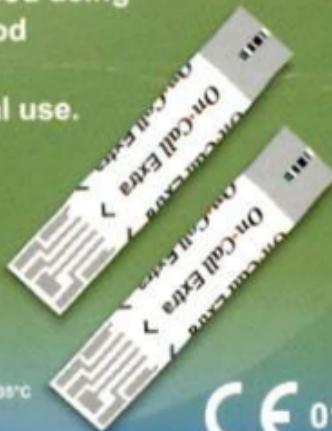
50

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

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

Contents:

- 50 Test Strips
- Package Insert



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 ZOUINE
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
Total	780,00 DHS

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