

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.



Déclaration de Maladie

N° W21-776593

173789

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8828 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : TOUMANI ASMA
 Date de naissance : 22.08.1966
 Adresse : WAFATI Immeuble 19 N° 14 042FA-
 CA SA BLANCA.
 Tél. : 0661327042 Total des frais engagés : 3514,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 12/08/2023
 Nom et prénom du malade : Toumani Asma Age :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Diabète

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 : Le 13/08/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDF N° : A-A-215/2019

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
12/08/23			200,00	INF: 09497673
15/08/23	entole			

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet et signature du Pharmacien ou du fournisseur	Date	Montant de la Facture
	15/08/2023	2714,50

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

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
AIR MEDICAL Hay Miy Abdellah Rue 300 N° 25 Ain Chock - Casa Tél: 0622 87 27 49 0668 78 15 26	23.08.23					600,00

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.														
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>										
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>										
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>										
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>										
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>										
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE													
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>	
	H													
	25533412 00000000	21433552 00000000												
	D	G												
	00000000 35533411	00000000 11433553												
	B													
			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>											
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		DATE DU DEVIS <input type="text"/>											
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>											

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

28,00

Dr. Hajar BENSLIMAN

28,00

ophtalmologiste

faculté de Médecine
la faculté de Médecine

28,00

Casablanca, le : 15/08/2023

Patient (e) : Leouani Asma

24, - x6

- Glucophage 1000



1cp x 1/2

eu à l'insu

3 auto test réactifs : 6 auto

15250 x3
744,4

- Lantus Solostar



34 auto à 20

439, w
98,40 x2

- Apidra Solostar



10 U de wati
10 U à midi
10 U le soir

11680 x3

- Lipanthyl 160 cp

102,00 x3
52,80



1cp 1/2 eu à l'insu de
repas

- Zil plus 20 g gel
1cp le matin à je

Résidence Riad Garden, imm 2, Apt 7, bd Layma

Tél : 05 22 69 20 13 / 06 16 41 80 74

28,00

28,00

28,00

dermatologie

allergologiques

évaluation fonctionnelle respiratoire

Desensibilisation spécifique
Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain Sebaâ Casablanca
Lantus Solostar 100U/ml inj
b1 Sty 3ml
P.P.V : 152,50 DH



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain Sebaâ Casablanca
LANTUS SOLOSTAR 100U/ml SOL INJ B5
P.P.V : 744DH00



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain Sebaâ Casablanca
Apidra 100U/ml inj b1 sty
P.P.V : 98,40 DH



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain Sebaâ Casablanca
Apidra 100U/ml inj b1 sty
P.P.V : 98,40 DH



Laboratoires MAPHAR
Boulevard ALKIMIA N°6
Quartier Industriel,
Sidi Bernoussi - Casablanca
Maroc
P.P.V : 116,80 DH



Laboratoires MAPHAR
Boulevard ALKIMIA N°6
Quartier Industriel,
Sidi Bernoussi - Casablanca
Maroc
P.P.V : 116,80 DH



Laboratoires MAPHAR
Boulevard ALKIMIA N°6
Quartier Industriel,
Sidi Bernoussi - Casablanca
Maroc
P.P.V : 116,80 DH



LOT:220202
PER:04/2027
PPV:102,00 DH

LOT:230211
PER:04/2028
PPV:52,80 DH

LOT:220327
PER:06/2027
PPV:102,00 DH

LOT:220545
PER:10/2027
PPV:102,00 DH

Facture en FRF

N° : 23/0743

TOUMANI [REDACTED] ASMAA

DATE

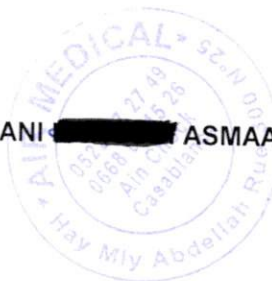
CLIENT

PAGE

29/08/2023

T0689

1



Réf.	Désignation	Quantité	Prix Uni. TTC	Montant TTC	% TVA
0148	BANDELETTE BIONIME 260 Bte 50	4	100.00	400.00	20.00
SB25	BANDELETTE BIONIME 260 Bte 25	4	50.00	200.00	20.00

BASES HT	REMISE	MT TVA	% TVA	PORT	TOTAUX	TOTAL TTC	ACOMPTE	NET A PAYER
1 500.00	Tx: 0.00 0.00	100.00	20.00	0.00 0.00	H.T. : 500.00 T.V.A. : 100.00	600.00	0.00	600.00

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

six cents dirhams





2024-04-24



212251108

RIGHTEST™

GS260

Bandelettes-test de glycémie



RIGHTEST™

GS260

Bandelettes-test de glycémie

25 pcs

(1 flacon de 25)



RIGHTEST™

GS260

Bandelettes-test de glycémie

À utiliser avec le glucomètre

RIGHTEST GM260

BIONIME CORPORATION

No. 100, Sec. 2, Daqing St., South Dist.,

Taichung City 40242, Taiwan

Tel: +886 4 23692388

Fax: +886 4 22617586

Email: info@bionime.com

www.bionime.com



bionime.com

EC REP

Emergo Europe

Prinsessegracht 20

2514 AP The Hague

The Netherlands

Email: EmergoVigilance@ul.com



0197

BIONIME



2024-04-24

LOT

212251108

RIGHTEST™

GS260

Bandelettes-test de glycémie



RIGHTEST™

GS260

Bandelettes-test de glycémie

25 pcs

(1 flacon de 25)



RIGHTEST™

GS260

Bandelettes-test de glycémie

À utiliser avec le glucomètre

RIGHTEST GM260

 **BIONIME CORPORATION**

No. 100, Sec. 2, Daqing St., South Dist.,

Taichung City 40242, Taiwan

Tel: +886 4 23692388

Fax: +886 4 22617586

Email: info@bionime.com

www.bionime.com



bionime.com

EC REP

Emergo Europe

Prinsessegracht 20

2514 AP The Hague

The Netherlands

Email: EmergoVigilance@ul.com



0197

BIONIME



2024-04-24

LOT

212251108

RIGHTEST™

GS260

Bandelettes-test de glycémie



RIGHTEST™

GS260

Bandelettes-test de glycémie

25 pcs

(1 flacon de 25)



RIGHTEST™

GS260

Bandelettes-test de glycémie

À utiliser avec le glucomètre

RIGHTEST GM260

 **BIONIME CORPORATION**

No. 100, Sec. 2, Daqing St., South Dist.,

Taichung City 40242, Taiwan

Tel: +886 4 23692388

Fax: +886 4 22617586

Email: info@bionime.com

www.bionime.com



bionime.com

EC REP

Emergo Europe

Prinsessegracht 20

2514 AP The Hague

The Netherlands

Email: EmergoVigilance@ul.com



0197

BIONIME



2024-04-24



212251108

RIGHTEST™

GS260

Bandelettes-test de glycémie



RIGHTEST™

GS260

Bandelettes-test de glycémie

25 pcs

(1 flacon de 25)



RIGHTEST™

GS260

Bandelettes-test de glycémie

À utiliser avec le glucomètre

RIGHTEST GM260

BIONIME CORPORATION

No. 100, Sec. 2, Daqing St., South Dist.,

Taichung City 40242, Taiwan

Tel: +886 4 23692388

Fax: +886 4 22617586

Email: info@bionime.com

www.bionime.com



bionime.com

EC REP

Emergo Europe

Prinsessegracht 20

2514 AP The Hague

The Netherlands

Email: EmergoVigilance@ul.com



0197

BIONIME

RIGHTEST™



2024-02-16

LOT

212230408

GS260

Bandelettes-test de glycémie



RIGHTEST™

GS260

Bandelettes-test de glycémie

50 pcs

(2 flacons de 25)



BIONIME

RIGHTEST™

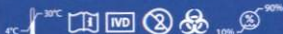
GS260

Bandelettes-test de glycémie

Destiné aux épreuves diagnostiques in vitro.

Ce produit est destiné à l'auto-test et à un usage professionnel.

- Conserver sous une température comprise entre 4 et 30°C (39 et 86°F) et sous une humidité relative comprise entre 10 et 90%
- Ne pas congeler
- Lisez la notice incluse dans l'emballage avant utilisation
- Utilisez les bandelettes dans les 3 mois suivant l'ouverture de le flacon
- Ne pas utiliser passé la date d'expiration
- Ne pas utiliser si l'emballage est ouvert ou endommagé
- Éliminez les bandelettes-tests correctement après usage unique



101-2GS260-050

FR(MA)

RIGHTEST™



2024-02-16

LOT

212230408

GS260

Bandelettes-test de glycémie



RIGHTEST™

GS260

Bandelettes-test de glycémie

50 pcs

(2 flacons de 25)



BIONIME

RIGHTEST™

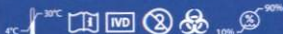
GS260

Bandelettes-test de glycémie

Destiné aux épreuves diagnostiques in vitro.

Ce produit est destiné à l'auto-test et à un usage professionnel.

- Conserver sous une température comprise entre 4 et 30°C (39 et 86°F) et sous une humidité relative comprise entre 10 et 90%
- Ne pas congeler
- Lisez la notice incluse dans l'emballage avant utilisation
- Utilisez les bandelettes dans les 3 mois suivant l'ouverture de le flacon
- Ne pas utiliser passé la date d'expiration
- Ne pas utiliser si l'emballage est ouvert ou endommagé
- Éliminez les bandelettes-tests correctement après usage unique



101-2GS260-050

FR(MA)

RIGHTEST™



2024-02-16

LOT

212230408

GS260

Bandelettes-test de glycémie



RIGHTEST™

GS260

Bandelettes-test de glycémie

50 pcs

(2 flacons de 25)



BIONIME

RIGHTEST™

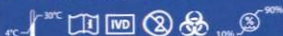
GS260

Bandelettes-test de glycémie

Destiné aux épreuves diagnostiques in vitro.

Ce produit est destiné à l'auto-test et à un usage professionnel.

- Conserver sous une température comprise entre 4 et 30°C (39 et 86°F) et sous une humidité relative comprise entre 10 et 90%
- Ne pas congeler
- Lisez la notice incluse dans l'emballage avant utilisation
- Utilisez les bandelettes dans les 3 mois suivant l'ouverture de le flacon
- Ne pas utiliser passé la date d'expiration
- Ne pas utiliser si l'emballage est ouvert ou endommagé
- Éliminez les bandelettes-tests correctement après usage unique



101-2GS260-050

FR(MA)

RIGHTEST™



2024-02-16

LOT

212230408

GS260

Bandelettes-test de glycémie



RIGHTEST™

GS260

Bandelettes-test de glycémie

50 pcs

(2 flacons de 25)



BIONIME

RIGHTEST™

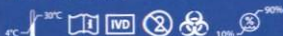
GS260

Bandelettes-test de glycémie

Destiné aux épreuves diagnostiques in vitro.

Ce produit est destiné à l'auto-test et à un usage professionnel.

- Conserver sous une température comprise entre 4 et 30°C (39 et 86°F) et sous une humidité relative comprise entre 10 et 90%
- Ne pas congeler
- Lisez la notice incluse dans l'emballage avant utilisation
- Utilisez les bandelettes dans les 3 mois suivant l'ouverture de le flacon
- Ne pas utiliser passé la date d'expiration
- Ne pas utiliser si l'emballage est ouvert ou endommagé
- Éliminez les bandelettes-tests correctement après usage unique



101-2GS260-050

FR(MA)