

## 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 canalaire, 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 canalaire.

### 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 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**  
Mutuelle de Prévoyance & d'Actions Sociales de Royal Air Maroc

**Déclaration de Maladie**

N° W21-802705  
18889 par P. M. S.

**Maladie**    **Dentaire**    **Optique**    **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 2092   Société : DAM RETRAITE

Actif    Pensionné(e)    Autre : KHIRANI Mohamed

Nom & Prénom : 14 - 04 - 1951

Date de naissance : 46 RUE BOUDIR LOT. BALKHIR

Adresse : OUJDA

Tél. : 0667980606   Total des frais engagés : \_\_\_\_\_ Dhs

Authorisation CNDP N° : AA-215/2019

**Cadre réservé au Médecin**

Cachet du médecin : 

Date de consultation : /

Nom et prénom du malade : \_\_\_\_\_ 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 : 02 JAN. 2024   Le : 21/01/2024

Signature de l'adhérent(e) : 

ACCUEIL CHIRURGIEN

**VOLET ADHERENT**

Déclaration de maladie   N° W21-802705

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 2092  
Nom de l'adhérent(e) : KHIRANI  
Total des frais engagés : 200,00  
Date de dépôt : \_\_\_\_\_

### 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
				INP : <input type="text" value="1111111111"/>

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE BOUDIR KHALIL SARL Dr. Khalil Mohammad Arouf L- NR 2, Rue Mazouza - Qada 536 68 25 23 / 0606 06 33 38	21.12.13	200,00 DA

### ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

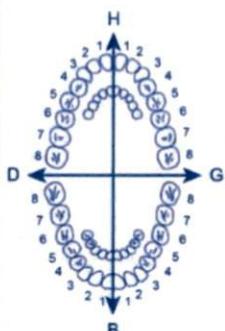
### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

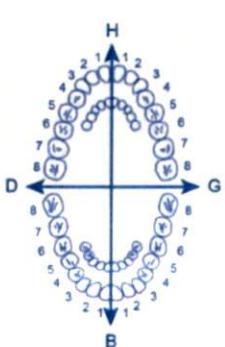
#### Important :

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

SOINS DENTAIRES      Dents Traitées      Nature des Soins      Coefficient      INP :



### ODF PROTHESES DENTAIRES



### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
G		
B		

#### (Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

<b>Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit</b>		
<b>Nom et prénom :</b>	ICHIRANI Mohammed	
<b>Matricule :</b>	2092	<b>N° CIN :</b> F 204663
<b>Adresse :</b>	46 RUE BOUDIR lot. Béchir - Oujda	
<b>Bénéficiaire de soins :</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant	
<b>Je soussigne :</b>	DR. EL JAMALI BENT Médecin généraliste 248, rue Abdellah Torres (ex rue Ecuadore) Tel: 0536 68 08 92	
<b>N° ICE :</b>	Spécialité : Médecin généraliste N° INPE : INPE. 021288923	
<b>Certifie que Mlle, Mme, M. :</b>	Mr Ichirani Mohamed	
<b>Nécessitant un traitement d'une durée :</b>	<input type="checkbox"/> < 3 mois <input type="checkbox"/> Entre 3 et 6 mois <input checked="" type="checkbox"/> A vie Diabète type 1.	
<b>Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :</b>		
HbA1c% = 8,9% GAT = 1.4281 L.		
<b>Dont ci-joint ordonnance :</b>		
Traitement prescrit : Insuline Rapide $\Rightarrow 40U \times 3/5$ avant Repas Insuline Lente $\Rightarrow 8U \times 1/5$ sur MHD : Hydroglicérolin, Activité physique, Régime on coll extra $\Rightarrow$ Mesure glycémique 3/1		
<b>Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables</b>		
Fait à : Oujda le 30/05/2023		
<b>Cachet et signature du médecin traitant :</b>		
 DR. EL JAMALI BENT Médecin généraliste 248, rue Abdellah Torres (ex rue Ecuadore), Oujda Tel: 0536 68 08 92		

En application de la loi 08-09 relative à la protection des données à caractère personnel, MUPRAS garantie la confidentialité des informations communiquées



## On-Call® Extra

## **Bandelettes de Glycémie Mode d'Emploi**

REF G135-10H MODEL OGS-191

## Français

## PRINCIPE ET DOMAINES D'UTILISATION

Les Bandelettes d'analyse *On Call® Extra* sont de fines bandelettes. Les bandelettes comportent un agent réactif chimique. Elles fonctionnent avec la famille de Glycomètres *On Call® Extra*. Ensemble ils mesurent le taux de glycémie dans le sang entier. Le sang est appliqué sur le bout de la bandelette. Il est ensuite absorbé automatiquement dans la cellule qui produit la réaction chimique. Une décharge électrique passagère se produit durant la réaction. Le taux de glycémie est calculé sur la base du courant électrique détecté par le capteur. Le résultat apparaît sur l'écran du glucomètre. Les glucomètres sont calibrés pour donner des résultats équivalents au plasma.

lisation lors d'un diagnostic *in vitro*. Les bandelettes ne peuvent être utilisées pour s tests qu'en usage externe. A usage individuel et professionnel. Elles sont mesurer le taux de glycémie dans le sang entier des vaisseaux capillaires. Le s vaisseaux capillaires peut être prélevé sur le bout du doigt, l'avant-bras et la aine. Le système est également utilisé pour vérifier l'efficacité des programmes abète.

## COMPOSITION

est composée de produits chimiques réactifs et non réactifs. Ces produits possèdent un pouvoir réactif < 25 J/J, médiators < 300 µg, butoir et des substances non

delettres contient un agent déshydratant

#### CONSERVATION ET MANIPULATION

mettes dans leur flacon de protection avec le capuchon bien fermé.  
Sauvegarde optimale.

es dans un endroit frais et sec, à température ambiante, 2-35 °C

#### La chaleur et de la lumière

mettre ni les conserver au réfrigérateur.

température ambiante. Ceci permet d'assurer des résultats corrects. les bandelettes dans un endroit humide, p.ex. la salle de bain. être, les bandelettes ou la solution de contrôle à proximité de blanchissants.

es de test dans un nouveau flacon ou tout autre récipient.

une bandelette dans la fente d'insertion

peut après avoir retiré une bandelette

ment après avoir retiré une bandelette.  
ent après l'avoir retirée du flacon.

—s de test après la date de péremption indiquée sur le flacon.

s après la date de péremption figurant sur l'emballage peuvent

onés. [www.observatoriodepolitica.org](http://www.observatoriodepolitica.org) | [www.observatoriodepolitica.org/mais](http://www.observatoriodepolitica.org/mais)

Les dates de péremption sont indiquées en Année et Mois et Date. Les dates de test sont établies utilisant donc les 12 mois qui suivent son

## VALEURS AT

Collaborez avec le personnel médical pour compléter ensemble votre propre fourchette de glycémie. Vous devrez également fixer les heures de contrôle. Vous devrez faire des tests de glycémie.

Taux de glycémie normal pour des personnes qui

Heure	Plage (m)
A jeun ou avant les repas	70 - 100
2 heures après les repas	moins de 50

## VERIFICATION

Votre glucomètre doit être manipulé avec soin. Instructions détaillées de manipulation et d'entreposage doivent être utilisées pour vérifier que le glucomètre fonctionne correctement. Suivez la procédure de test fournie dans le flacon de bandelettes. La Solution de contrôle d'auto-surveillance. Si vous craignez que votre glucomètre ne fonctionne pas correctement, vous pouvez également faire vérifier votre appareil par votre distributeur pour obtenir des informations supplémentaires.

Pour confirmer les résultats, la mesure de la plage CTRL 0, celle de la solution de contrôle 1 et de la solution de contrôle 2 dans la plage CTRL assurez-vous de comparer les résultats à la plage

**MISE EN GARDE:** si les résultats du test de contrôle figurant sur le flacon de bandelette de sang. Ceci peut signifier que le matériel ne fourisseur afin qu'il vous aide si vous ne trouvez

## ESTRIG

- Les Bandelettes d'analyse *On Call® Extra* sont testés et éprouvés pour travailler de manière *Extra* afin de fournir des mesures de glucose et de composants d'autres marques.
  - N'utilisez pas le glucomètre d'une autre marque. Un matériel pourrait ne pas fonctionner de manière correcte.
  - Ne testez avec les bandelettes *On Call® Extra* que les gouttes capillaires. N'utilisez pas les bandelettes avec les gouttes sanguines.
  - La famille de système de contrôle du glucose est destinée à l'utilisation professionnelle. Il est également recommandé aux professionnels que les utilisateurs effectuant des tests sur les échantillons de sang frais capillaires doivent induire des résultats erronés. Consultez votre professionnel.
  - Des taux élevés de vitamine C (l'acide L-ascorbique) peuvent induire des résultats du taux de glycémie accrus.
  - Le système indique des taux de glycémie accrus pour les personnes qui ont des taux de triglycérides élevés.
  - Les graisses (triglycérides) jusqu'à 3.000 mg/dL peuvent induire des résultats erronés.