

# 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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

## 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 une fois par an.

## 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



## Déclaration de Maladie

M23- N° 0031999

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3567 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : RHOUDACHA Nouredine  
 Date de naissance : 02/01/1957  
 Adresse : ATTADAMPONE EL LAUEA  
 Me 2 APP3 CASN  
 Tél. : 0674732292 Total des frais engagés : 3450,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
 Date de consultation :  
 Nom et prénom du malade : Mr. RHOUDACHA Nouredine Age:  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie :  
 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 : Le :  
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

PP4FR05/V2/20-10-2023

# 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
12/10/24			CG	
15/10/24		C2	250,00	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

**PARAPALM**  
MOUSAND FARAJ  
78 Bd Oum Faraj Quartier  
MAZOLA - CASABLANCA  
Tél : 06 22 93 57 96

20/10/2024

400,00

21/10/24

f = 2810,40

# 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 AM PC IM IV Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

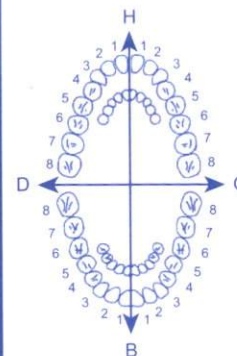
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez 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



Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

# O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

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

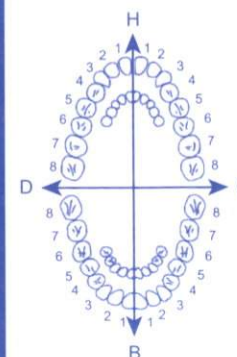
(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

Dr. Fatima Ezzahra  
TALEB EL HOUDA



د. فاطمة الزهراء  
طالب الهادي

NOLOGIE, DIABÉTOLOGIE,  
ET NUTRITION

Medecine, Casablanca.

1 Rochd, Casablanca.

Endocrinologie

Paris.

إختصاصية في أمراض الغدد، داء السكري.  
أمراض الأيض و التغذية

• خريجة كلية الطب بالدار البيضاء.

• طبيبة داخلية سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد بالدار البيضاء.

• دبلوم جامعي في أمراض الغدد و الأيض أثناء الانتفال إلى  
مرحلة البلوغ، باريس.

Casablanca Le :

19/10/24

ORDONNANCE MÉDICALE

Mr Narabde Rhafacha

3x 9210

Amarel 3mg cpl

3x 3300

Galvus 50mg cpl

2x 2554

Alx 255 cpl

Lot: 23E584  
Exp: 04.2026  
PPV: 255DH00

05 22 10 41 59

elhoude.taleb@gmail.com

Pharmacie SARANAZ  
S.A.R.L. A.U.  
140 Lot Smiranda Lissasfa  
Casablanca  
Tél/Fax: 05 22 65 20 07

0-1-1 9200

am qni

3x

1cpl

Pharmacie SARANAZ  
S.A.R.L. A.U.  
140 Lot Smiranda Lissasfa  
Casablanca  
Tél/Fax: 05 22 65 20 07

LOT: 23E003  
PER: 11/2025

AMAREL 3MG  
CP B30

P.P.V. : 92DH10



6 118000 060017



6 118001 031092  
GALVUS MET® 50 mg/1000 mg  
Boîte de 60 comprimés pelliculés  
PPV : 390.00 DH



6 118001 031092  
GALVUS MET® 50 mg/1000 mg  
Boîte de 60 comprimés pelliculés  
PPV : 390.00 DH



6 118001 031092  
GALVUS MET® 50 mg/1000 mg  
Boîte de 60 comprimés pelliculés  
PPV : 390.00 DH

Lot:

23E583

Exp.:

04.2025

PPV: 255DH00

128712  
LD Demofit (124)

PPV: 113 DH 70

PPV: 113 DH 70

applij

4x M.S.F

Les  
enly Control

87,30

PPV: 113 DH 70

Esse 203 en

erur.

Nociceptol (gel)

1 app + 2 ambrog

4x 78,0

Betaseric (op)

Dr. TALEB EL HOUDA  
Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie, Nutrition  
Maladies Métaboliques et Nutrition  
N° 49, 1er étage, Rue 42, 2012 point Gachidia  
C.M.A. Casablanca - Tél. 0522 10 4 65

1p + 2j

PPV: 113 DH 70

LOT: 23E020  
PER: 05 2026

BETASERC 24MG  
CP B30

P.P.V.: 78DH00



6 118000 012641

2819,40

LOT: 23E020  
PER: 05 2026

BETASERC 24MG  
CP B30

P.P.V.: 78DH00



6 118000 012641

LOT: 23E020  
PER: 05 2026

BETASERC 24MG  
CP B30

P.P.V.: 78DH00



6 118000 012641

LOT: 23E020  
PER: 05 2026

BETASERC 24MG  
CP B30

P.P.V.: 78DH00



6 118000 012641

Dr. Fatima Ezzahra  
**TALEB EL HOUDA**



د. فاطمة الزهراء  
**طالب الهدى**

**SPECIALISTE EN ENDOCRINOLOGIE, DIABÉTOLOGIE,  
MALADIES MÉTABOLIQUES ET NUTRITION**

إختصاصية في أمراض الغدد، داء السكري،  
أمراض الأيض و التغذية

- Diplômée de la Faculté de Médecine, Casablanca.
- Ancienne Interne au CHU Ibn Rochd, Casablanca.
- Diplôme Universitaire d'Endocrinologie et Métabolismes de la transition, Paris.

- خريجة كلية الطب بالدار البيضاء.
- طبيبة داخلية سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد بالدار البيضاء.
- دبلوم جامعي في أمراض الغدد و الأيض أثناء الانتفال إلى مرحلة البيلوغ، باريس.

Casablanca Le : 19/10/24

## ORDONNANCE MÉDICALE

N. Nouredine Rhafacha

15) Pancreatins glycérops  
200,00 x 2  
T = 400,00

2a3,00mg

300

**PARAPALM**  
MOUSSAID FARAJ  
78, Bd Oum RABII Quartier  
MAZOLA - CASABLANCA  
Tél : 06 22 93 57 96

Dr. TALEB EL HOUDA  
Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie,  
Maladies Métaboliques et Nutrition  
N°48, 1er étage, Rue 2, Rond point Chahdia  
Oulfa, Casablanca - Tél. 05 22 11 51 59



05 22 10 41 59



elhouda.taleb@gmail.com



N°48, 1er étage, Rue 2, Rond Point  
Chahdia, Oulfa, Casablanca



**FACTURE : 03/24**

[illegible]

**PARAPALM**  
MOUSSAID FARAJ  
78, Bd Oum RABII Quartier  
MAZOLA - CASABLANCA  
Tél : 05 22 83 57 86

Patente:35020373 / I.F:51303949 /CNSS: 8663727

<b>TOTAL TTC</b>	<b>400,00DH</b>

REMBOURSE  
par la  
MUTUELLE

# On Call Vivid

## Blood Glucose Test Strips

### English

#### Blood Glucose Test Strips

For testing glucose in whole blood using the On Call® Vivid Blood Glucose meters.

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

#### Contents:

- 50 Test Strips
- Package Insert

### Español

#### Tiras de Examen para Prueba de Glucosa en Sangre

Para la prueba de sangre total utilizando el medidor de glucosa en sangre On Call® Vivid.

Para auto-examen y uso profesional. Para usar únicamente fuera del cuerpo.

#### Contenido:

- 50 Tiras de Examen
- Instrucciones de Uso

### Français

#### Bandelettes de Test Glycémie

Pour mesurer la glycémie dans le sang entier en utilisant les glucomètres On Call® Vivid.

A usage individuel et professionnel. Uniquement pour usage en dehors du corps.

#### Contenu:

- 50 Bandelettes
- Mode d'Emploi

### Português

#### Tiras de Teste de Glicose no Sangue

Para teste de glicose em sangue total utilizando o medidor de glicose no sangue On Call® Vivid.

Para auto-exame e uso profissional. Apenas para utilização fora do corpo.

#### Conteúdo:

- 50 Tiras de Teste
- Instruções para Uso

# On Call Vivid

## Blood Glucose Test Strips



**ACON**  
5850  
San Diego, CA 92121, USA  
[www.aconlabs.com](http://www.aconlabs.com)

**ACON Laboratories, Inc.**  
In Drive, #340  
CA 92121, USA  
[www.aconlabs.com](http://www.aconlabs.com)

**EC** **EP**  
MDS mbH  
Schiffstr. 41  
30175 Hannover, Germany

1130496201

# On-Call Vivid

## Blood Glucose Test Strips

**50**

For testing glucose in whole blood using  
the On-Call® Vivid Blood Glucose meters.  
For self testing and professional use.  
Only for use outside the body.

**Contents:**

- 50 Test Strips
- Package Insert



# On-Call Vivid

## Blood Glucose Test Strips

REF G135-102

MODEL OGS-101

**LOT** 892127  
**EXP** 2025-03-21



© 2020 ACON Laboratories, Inc.



REMBOURSE  
par la  
MUTUELLE

# On Call Vivid

## Blood Glucose Test Strips

### English

#### Blood Glucose Test Strips

For testing glucose in whole blood using the On Call® Vivid Blood Glucose meters.

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

#### Contents:

- 50 Test Strips
- Package Insert

### Español

#### Tiras de Examen para Prueba de Glucosa en Sangre

Para la prueba de sangre total utilizando el medidor de glucosa en sangre On Call® Vivid.

Para auto-examen y uso profesional. Para usar únicamente fuera del cuerpo.

#### Contenido:

- 50 Tiras de Examen
- Instrucciones de Uso

### Français

#### Bandelettes de Test Glycémie

Pour mesurer la glycémie dans le sang entier en utilisant les glucomètres On Call® Vivid.

A usage individuel et professionnel. Uniquement pour usage en dehors du corps.

#### Contenu:

- 50 Bandelettes
- Mode d'Emploi

### Português

#### Tiras de Teste de Glicose no Sangue

Para teste de glicose em sangue total utilizando o medidor de glicose no sangue On Call® Vivid.

Para auto-exame e uso profissional. Apenas para utilização fora do corpo.

#### Conteúdo:

- 50 Tiras de Teste
- Instruções para Uso

# On Call Vivid

## Blood Glucose Test Strips



**ACON**  
5850  
San Diego, CA 92121, USA  
[www.aconlabs.com](http://www.aconlabs.com)

**ACON Laboratories, Inc.**  
In Drive, #340  
CA 92121, USA  
[www.aconlabs.com](http://www.aconlabs.com)

**EC** **EP**  
MDSC mbH  
Schiffstr. 41  
30175 Hannover, Germany

1130496201

# On-Call Vivid

## Blood Glucose Test Strips

**50**

For testing glucose in whole blood using  
the On-Call® Vivid Blood Glucose meters.  
For self testing and professional use.  
Only for use outside the body.

**Contents:**

- 50 Test Strips
- Package Insert



# On-Call Vivid

## Blood Glucose Test Strips

REF G135-102

MODEL OGS-101

**LOT** 892127  
**EXP** 2025-03-21



© 2020 ACON Laboratories, Inc.

