

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

Matricule : *3567* Société : *R.A.M*

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : *R.HOUFACHA Nasserddine*

Date de naissance : *01/01/1957*

Adresse : *ATTASAMAOUNE EL HADIFA*

Me 2 APP 3 CASA

Tél. : *06 74 73 22 92* Total des frais engagés : *3450,40* Dhs

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade : *Mr Rhoufacha Nasserddine* Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : *Dr. HOUFACHA Nasserddine*

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) : *[Signature]*



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
14/01/24			(6)	
15/01/24		2	250.00 ds	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PARYPALM BOUSSAND FARAJ Bd Oum RABII Quartier AZOLA - CASABLANCA Tél : 06 22 93 57 96	20/10/2024 20/10/2024	400,00 $\text{F} = 2810,40$

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Tél/Fax :

AUXILIAIRES MEDICAUX

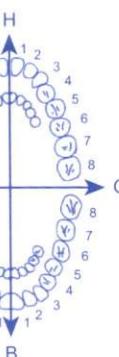
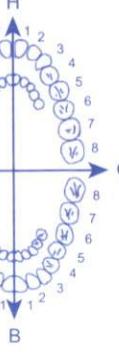
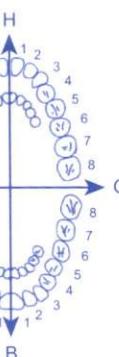
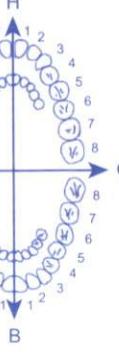
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 <input type="text"/>
				Montants des soins <input type="text"/>
				Début d'exécution <input type="text"/>
				Fin d'exécution <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	25533412 00000000 00000000 35533411	21433552 00000000 00000000 11433553	H G B	Coefficient des travaux <input type="text"/>
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Montants des soins <input type="text"/>
				Date du devis <input type="text"/>
				Date de l'exécution <input type="text"/>

Dr. Fatima Ezzahra
TALEB EL HOUDA



د. فاطمة الزهراء
طالب الهدا

الختصاصية في أمراض الغدد، داء السكري.
أمراض الأيض والتغذية

* كرسي كلية الطب بالدار البيضاء.

* طببة داخلية سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشيد بالدار البيضاء.

* دبلوم جامعي في أمراض الغدد والأيض أثناء الالتحاق إلى

مرحلة البليوغرافيا، باريس.

PER.:11/2025

AMAREL 3MG
CP B30

P.P.V : 92DH10

NOLOGIE, DIABÉTOLOGIE,
ET NUTRITION

Hôpital Casablanca.

Rochd, Casablanca.

Centre d'Endocrinologie

Paris.

AMAREL 3MG
CP B30

P.P.V : 92DH10

Centre d'Endocrinologie

Paris.

LOT: 22E003

PER.:11/2025

ORDONNANCE MÉDICA

Casablanca Le : 19/10/24

Mr Nourreddine Rhoufala

32 92100

▷ Amarel 3mg (cp)

32 320.0

▷ Galus 4t 500mg (cp)

22 255.0 (ع)

▷ Aix 75 mg (cp)

Lot.: 23 E 584
Exp.: 04 . 2026
PPV: 255DH00

Dr. Fatima Ezzahra TALEB EL HOUDA
Spécialiste en Médecine Interne et Endocrinologie
Maladies du système endocrinien et métaboliques
N° 10, 1er étage, Rue 104159
Casablanca - Maroc

Tél/Fax : 05 22 10 41 59

E-mail : elhoudataleb@gmail.com

AMAREL 3MG
CP B30

P.P.V : 92DH10

LOT: 22E003
PER.:11/2025

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

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

Lot.: 23 E 583
Exp.: 04 . 2026
PPV: 255DH00

~~14~~ Dermosh + (nèut)

PPV: 113 DH 70

PPV: 113 DH 70

applic

4 x M3,7

lose, 87,30
entre 2 cocktails

5) Escal dos en Ranchana

PPV: 113 DH 70

Noxicetol (gel)

1 app

1 app + 2 ambros

4 x 78,0

6) bataserc (cp)

Dr. TALEB
Spécialiste en Endocrinologie et Nutrition
N° 46, 1er étage, Rue de Casablanca, Tizi Ouzou 10400
Casablanca, Tizi Ouzou 10400



BETASERC 24MG
CP B30

P.P.V : 78DH00



6 118000 012641

2810,40

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



SPÉIALISTE EN ENDOCRINOLOGIE, DIABÉTOLOGIE,
MALADIES MÉTABOLIQUES ET NUTRITION

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

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

- دكتورة كلية الطب بالدار البيضاء.
- طبيبة داخلية سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد بالدار البيضاء.
- دبلوم جامعي في أمراض الغدد والأيض أثناء الانتقال إلى مرحلة البلوغ، باريس.

Casablanca Le :

١٥/٠٦/٢٤

ORDONNANCE MÉDICALE

Noureddine Rhoufacha

AD Bandelettes glycémiques
200,00 XL
Tc 400,00 dabamol 300

PARAPALM
MOUSSAID PARAJ
78, Bd Oum RABII Quartier
MAZOLA - CASABLANCA
Tél : 05 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 - Tel. 05 22 10 41 59



05 22 10 41 59



elhouda.taleb@gmail.com



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



PARA PALM

Date : 20/01/2024

FACTURE : 03/24

Nom client: MR RHOUFACHA NOUREDDINE

PARALM
MOUSSAID FARAJ
78, Bd Oum RABII Quartier
MAZOLA - CASABLANCA
Tel : 06 22 33 57 96

PARA PALM
78 Boulevard oued Oum rabii
Casablanca 20200
0522935795
Palmbeaute@gmail.com
ICE:001082397000023 / R.C: 3
Patente:35020373 / I.F:51303

TOTAL TTC	400,00DH
------------------	----------

MULTI-ELLE

Blood Glucose Strips

for use

REMBOURSEMENT

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

Bandeslettes 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 Bandeslettes
- 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 Glu

REF

MOD

T35-102

GS-101



ACON

5850

San De

www.ac

EC

MDS

Schiff

30175 Han

atories, Inc.
n Drive, #340
CA 92121, USA
bs.com

EP

mbH

n 41

Germany

1130496201

On-Call® Vivid

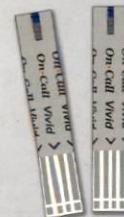
Blood Glucose Test Strips

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



IVD



35°C

CE 0123

© 2020 ACON Laboratories, Inc.



6 82607 55622 9

On Call Vivid

Blood Glucose Test Strips

REF G135-102

MODEL OGS-101

LOT 892127
2025-03-21

MULTI-ELLE

Blood Glucose Strips

for use

REMBOURSEMENT

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

Bandeslettes 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 Bandeslettes
- 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 Glu

REF

MOD

T35-102

GS-101



ACON

5850

San De

www.ac

oratories, Inc.
n Drive, #340
CA 92121, USA
bs.com

EC

MDS

Schiff

30175 Han

EP

mbH

n 41

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



LOT 892127
2025-03-21



IVD



35°C

CE 0123

© 2020 ACON Laboratories, Inc.



6 82607 55622 9