

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 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 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : **05488**

Société : **Ram**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **BENBOUHIA Mohamed**

Date de naissance : **30.05.1966**

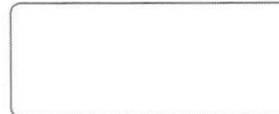
Adresse : **A-4**

Tél. **0661 61 81 89**

Total des frais engagés : **720,00 Dhs**

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 :

Affection longue durée ou chronique : **ALD** **ALD** 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 : **Casablanca**

Le : **01/03/2024**

Signature de l'adhérent[e] :



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

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ACH-CHARAF Dr. Boubtira TAGOURI Coopérative Ach-Charaf Ily Inara Haddaouia CASA	20/08/2023	720,00

ANALYSES - RADIOPHARMACIES

AUXILIAIRES MÉDICAUX

WOLEX® DIFFERENT

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

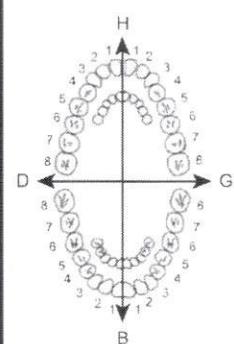
Important:

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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553



[Création, remont, adjonction]	Montant de Honoraire
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



PHARMACIE ACH-CHARAF

FACTURE

Nom : Ben Bahlia Ned

Numéro de facture : 04/2024

Ville : Casa

Date de facture :

Nom de produit	Qté	P.U	Total
bandelettes on call phys/50	6	120,00	720,00

PHARMACIE ACH-CHARAF
Dr. Bouchra TAQIDI
Coopérative Ach-Charaf N° DM2
Bay Inidia Casaboula - CASA

Total	720,00
-------	--------

Arrêté la présente facture à la somme de : Sept Cent Vingt dirhams

Docteur Wafa CHAFIQ-FILALI

الدكتورة وفاء شفيق فلايلي

Spécialiste en Endocrinologie

اختصاصية في أمراض الغدد

et Maladies Métaboliques

وداء السكري والكوليسترون

Diabète - Cholesterol - Obésité - Goitre

علاج السمنة وأمراض الغدة الدرقية

Perturbations Hormonales

الاضطرابات الهرمونية

Ménopause - Andrologie

بالموعد

Sur Rendez-Vous

Casablanca, le

21 FEV. 2024

الدار البيضاء، في

Mr Boubchra M'Barek

$$120,00 \times 6 = 720,00$$

Baudelot Géant
4x1/1 x 3 unit

S.V.

PHARMACIE ACH-CHARAF
Dr. Boushra TAOURI
Coopérative Ac-Charaf N° DM2
Hay Inara Haddaouia - CASA

Dr. W. CHAFIQ FILALI
ENDOCRINIST SPECIALIST
51, Bd. Rahal El Meskini - Casablanca
Tél: 0522.44.31.77. M: 06.82.51.89.93
E-mail : cab.endocrino.dr.wchafiqfilali@gmail.com

51، شارع رحال المسكيني - إقامة الصفار رقم 19 - الدار البيضاء
51, Bd. Rahal El Meskini - Résidence ESSAFA N° 19 - CASABLANCA
Téléphone : 05.22.54.02.60 / 05.22.44.31.77 / الهاتف : Whatsapp : 06 82 51 89 93
E-mail : cab.endocrino.dr.wchafiqfilali@gmail.com

1130389302

On-Call® Plus

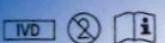
Blood Glucose Test Strips

50

For testing glucose in whole blood
using the *On Call® Plus* and *On Call®*
EZ II blood glucose meters.

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

Contents:
50 Test Strips
Code Chip
Package Insert



©2020 ACON Laboratories, Inc.



6 82607 53521 7

INFO PHARMA

10, Rue Boulmane Bourgogne
Casablanca 20040 Maroc

Tel: + 212 5 22 22 34 0
+ 212 5 22 22 12 55

Fax: + 212 5 22 47 45 92

LOT 1692677

2024-06-22

1130389302

On-Call® Plus

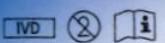
Blood Glucose Test Strips

50

For testing glucose in whole blood
using the *On Call® Plus* and *On Call®*
EZ II blood glucose meters.

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

Contents:
50 Test Strips
Code Chip
Package Insert



0123

©2020 ACON Laboratories, Inc.



6 82607 53521 7

INFO PHARMA

10, Rue Boulmane Bourgogne
Casablanca 20040 Maroc

Tel: + 212 5 22 22 34 0
+ 212 5 22 22 12 55

Fax: + 212 5 22 47 45 92

LOT 1692677

2024-06-22

1130389302

On-Call® Plus

Blood Glucose Test Strips

50

For testing glucose in whole blood
using the *On Call® Plus* and *On Call®*
EZ II blood glucose meters.

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



Contents:
50 Test Strips
Code Chip
Package Insert



©2020 ACON Laboratories, Inc.



INFO PHARMA

10, Rue Boulmane Bourgogne
Casablanca 20040 Maroc

Tel: + 212 5 22 22 34 0
+ 212 5 22 22 12 55

Fax: + 212 5 22 47 45 92

On-Call® Plus
Blood Glucose Test Strips

[REF] G133-111

[LOT] 1692677

[EXP] 2024-06-22

1130389302

On-Call® Plus

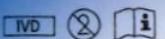
Blood Glucose Test Strips

50

For testing glucose in whole blood
using the *On Call® Plus* and *On Call®*
EZ II blood glucose meters.

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

Contents:
50 Test Strips
Code Chip
Package Insert



0123

©2020 ACON Laboratories, Inc.



6 82607 53521 7

INFO PHARMA

10, Rue Boulmane Bourgogne
Casablanca 20040 Maroc

Tel: + 212 5 22 22 34 0
+ 212 5 22 22 12 55

Fax: + 212 5 22 47 45 92

On-Call® Plus

Blood Glucose Test Strips

[REF] G133-111

[LOT] 1692677

[EXP] 2024-06-22

1130389302

On-Call® Plus

Blood Glucose Test Strips

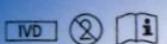
50

For testing glucose in whole blood
using the *On Call® Plus* and *On Call®*
EZ II blood glucose meters.

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



Contents:
50 Test Strips
Code Chip
Package Insert



©2020 ACON Laboratories, Inc.



INFO PHARMA

10, Rue Boulmane Bourgogne
Casablanca 20040 Maroc

Tel: + 212 5 22 22 34 0
+ 212 5 22 22 12 55

Fax: + 212 5 22 47 45 92

On-Call® Plus
Blood Glucose Test Strips

REF G133-111

LOT 1692677

EXP 2024-06-22

1130389302

On-Call® Plus

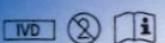
Blood Glucose Test Strips

50

For testing glucose in whole blood
using the *On Call® Plus* and *On Call®*
EZ II blood glucose meters.

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

Contents:
50 Test Strips
Code Chip
Package Insert



©2020 ACON Laboratories, Inc.



6 82607 53521 7

INFO PHARMA

10, Rue Boulmane Bourgogne
Casablanca 20040 Maroc

Tel: + 212 5 22 22 34 0
+ 212 5 22 22 12 55

Fax: + 212 5 22 47 45 92

On-Call® Plus

Blood Glucose Test Strips

[REF] G133-111

[LOT] 1692677

[EXP] 2024-06-22