

# 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.



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

M23-0027320

197441

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1698 Société : RAM  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Retraite  
 Nom & Prénom : BELGHITI Mohamed  
 Date de naissance : 01-07-1951  
 Adresse : Lot AP Adanissa n°135 Sidi Raouf Casa  
 Tél : 06 44432522 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 28/02/2024  
 Nom et prénom du malade : Belghiti Ned Age :  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Belghiti Ned  
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie : Diabète type II  
 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) :

## Adresses Mails utiles

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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


Autorisation CNDP 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
28-02-24	C1	01	30004	
28-02-24	analyse	-	-	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	28/02/2024	1282,80

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	28/02/24		194,200h

# AUXILIAIRES MEDICAUX

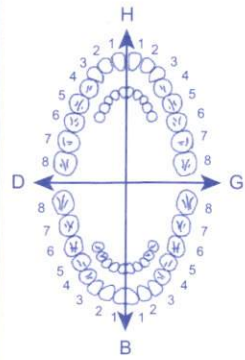
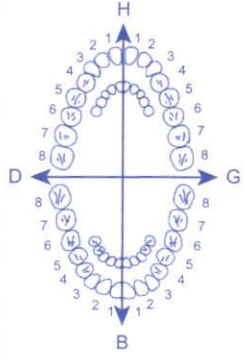
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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 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"/>																				
				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>H</td> <td></td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		H		H	25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H		H																					
	25533412	21433552																						
	00000000	00000000																						
	D		G																					
	00000000	00000000																						
	35533411	11433553																						
	B																							
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																					
			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



Tél : 0522335225

**FACTURE N°88042**

**BELGHITI MOHAMED**

N° IF : 77300610

ICE N° :

**Arrêté la présente facture à la somme de :**  
**Huit Cent Soixante-dix Dirhams.**



**Docteur El YAZGHI Lamia**  
**Médecine Générale**

Faculté de Médecine et de Pharmacie  
 de Casablanca

Lotissement El kheir, N° 268, 1er étage

Sidi Maarouf - Casablanca (à côté Al Barid Bank)

Tél.: 0522 97 33 15

**الدكتورة اليزغي إلياء**  
**الطب العام**

خريجة كلية الطب و الصيدلة بالبيضاء

تجزئة الخير رقم 268 الطابق الأول

سبيدي معروف قرب بريد المغرب - الدار البيضاء

الهاتف : 0522 97 33 15

Casablanca le : 28-02-24

7- Belghiti Ned

68,80 x 6  
 21 o dia cp 4mg

1 cp apant p+ de j  
 Traitement de 66 (ix) min

110,00 x 6  
 21 bandelette de glycémie oncoll plus

1 cp x 21 j  
 Traitement de 66 (ix) min  
 31 glucomètre on coll plus

Dr EL YAZGHI Lamia  
 268 Lot El Kheir 1er Etage  
 Sidi Maarouf - Casablanca  
 Tel: 0522 97 33 15  
 M.P: 091179242

PHARMACIE  
 FOU  
 Docteur  
 N° 119 Lot Al Adnane Sidi Maarouf  
 Casablanca  
 0522 33 52 25

ODIA 4mg  
 30 comprimés  
 AMO  
 PV: N° 258  
 68,80 DH  
 21/11/24  
 119000  
 022183

ODIA 4mg  
 30 comprimés  
 AMO  
 PV: N° 258  
 68,80 DH  
 21/11/24  
 119000  
 022183

1282,8

LOT232993 1

EXP 10 2026

PPV 68 80

LOT232993 1

EXP 10 2026

PPV 68 80

LOT232993 1

EXP 10 2026

PPV 68 80

LOT232993 1

EXP 10 2026

PPV 68 80

**On-Call® Plus**

Système de Surveillance de la Glycémie

REF G113-111

**On-Call® Plus**

Système de Surveillance de la Glycémie

**FIABLE**

Pratique, résultats précis en 10 secondes



mg/dL mg/dl

LOT 3368423

2025-02-19

**COÛT ABORDABLE**

Tester fréquemment permet d'améliorer le contrôle de la glycémie

**MOINS DOULOUREUX**

Très petit échantillon de sang  
Test sur l'extrémité du doigt ou sur l'avant-bras

 **Info Pharma**  
Distributeur exclusif

**ACON®**

ACON Laboratories, Inc.  
5850 Oberlin Drive, #340  
San Diego, CA 92121, USA

[www.aconlabs.com](http://www.aconlabs.com)

EC REP

MDSS GmbH  
Schiffgraben 41  
30175 Hannover, Germany

Pour tester le taux de glucose dans le sang total.  
A usage personnel et professionnel.  
Uniquement pour usage en dehors du corps.



CE 0123

©2020 ACON Laboratoire®, Inc.



6 82607 53511 8

**INFO PHARMA**  
10, Rue Boulmane Bourgogne  
Casablanca 20040 Morocco  
Tel: + 212 5 22 22 34 07  
+ 212 5 22 22 12 55  
Fax: + 212 5 22 47 45 92





la Glycémie

Plus

REMBOURSE  
par la  
MUTUELLE

1130389602

**On Call® Plus**

نظام مراقبة نسبة الجلوكوز في الدم

ذاكرة تسع لـ 300 فحص مع الوقت والتاريخ  
معدلات لـ 7, 14 و 30 يوما  
خيار التحميل للكمبيوتر

المحتويات:

- جهاز قياس السكر في الدم
- أشرطة فحص 10
- رقاقة كود
- محلول المراقبة 1
- مضاعف معقمة 10
- أداة البضع
- غطاء شفاف
- (للحصول من منطقة الساعد أو كف اليد)
- محفظة الحمل
- دليل المستخدم
- الدليل المرجعي السريع
- بطاقة الضمان

300 résultats de test en mémoire, avec date et heure Moyenne des résultats sur, 7, 14 et 30 jours  
Option: téléchargement vers ordinateur

- Contenu:
- Glucomètre
  - 10 Bandelettes
  - Puce de Codification
  - Solution de Contrôle 1
  - 10 Lancettes Stériles
  - Stylo Autopiqueur
  - Capuchon Transparent (pour effectuer le test sur l'avant-bras et la paume)
  - Trousse de Rangement
  - Manuel d'Utilisation
  - Guide de Référence Rapide
  - Carte de Garantie

**On Call® Plus**

نظام مراقبة نسبة الجلوكوز في الدم

يعتمد عليه

نتائج مريحة خلال 10 ثوان

ميسور

التكلفة الفحص المنتظم يساعد على المراقبة

أقل إيلاما

عينة صغيرة جدا من الدم - 1µL  
فحص من طرف الإصبع أو من الساعد



لاختبار نسبة الجلوكوز في الدم بكامله.  
للاختبار الذاتي والاستخدام المهني.  
للاستخدام الخارجي من الجسم فقط.



CE 0123

# On-Call® Plus

Blood Glucose Test Strips

REF G133-111



Info Pharma

Distributeur exclusif

**ACON**®

ACON Laboratories, Inc.  
5850 Oberlin Drive, #340  
San Diego, CA 92121, USA  
[www.aconlabs.com](http://www.aconlabs.com)

EC REP

MDSS GmbH  
Schiffgraben 41  
30175 Hannover, Germany

# 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



CE 0123

©2020 ACON Laboratories, Inc.



### INFO PHARMA

10, Rue Boulmane Bourgogne  
Casablanca 20040 Morocco  
Tel: + 212 5 22 22 34 07  
+ 212 5 22 22 12 55  
Fax: + 212 5 22 47 45 92



# On-Call® Plus

Blood Glucose Test Strips

REF G133-111



Info Pharma

Distributeur exclusif

**ACON**®

ACON Laboratories, Inc.  
5850 Oberlin Drive, #340  
San Diego, CA 92121, USA  
[www.aconlabs.com](http://www.aconlabs.com)

EC REP

MDSS GmbH  
Schiffgraben 41  
30175 Hannover, Germany

# 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



CE 0123

©2020 ACON Laboratories, Inc.



### INFO PHARMA

10, Rue Boulmane Bourgogne  
Casablanca 20040 Morocco  
Tel: + 212 5 22 22 34 07  
+ 212 5 22 22 12 55  
Fax: + 212 5 22 47 45 92

# On-Call® Plus

Blood Glucose Test Strips

REF G133-111



Info Pharma

Distributeur exclusif

**ACON**®

ACON Laboratories, Inc.  
5850 Oberlin Drive, #340  
San Diego, CA 92121, USA  
[www.aconlabs.com](http://www.aconlabs.com)

EC REP

MDSS GmbH  
Schiffgraben 41  
30175 Hannover, Germany

# 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



CE 0123

©2020 ACON Laboratories, Inc.



### INFO PHARMA

10, Rue Boulmane Bourgogne  
Casablanca 20040 Morocco  
Tel: + 212 5 22 22 34 07  
+ 212 5 22 22 12 55  
Fax: + 212 5 22 47 45 92



# On-Call® Plus

Blood Glucose Test Strips

REF G133-111



Info Pharma

Distributeur exclusif

**ACON**®

ACON Laboratories, Inc.  
5850 Oberlin Drive, #340  
San Diego, CA 92121, USA  
[www.aconlabs.com](http://www.aconlabs.com)

EC REP

MDSS GmbH  
Schiffgraben 41  
30175 Hannover, Germany

# 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



CE 0123

©2020 ACON Laboratories, Inc.



### INFO PHARMA

10, Rue Boulmane Bourgogne  
Casablanca 20040 Morocco  
Tel: + 212 5 22 22 34 07  
+ 212 5 22 22 12 55  
Fax: + 212 5 22 47 45 92

# On-Call® Plus

Blood Glucose Test Strips

REF G133-111



Info Pharma

Distributeur exclusif

**ACON**®

ACON Laboratories, Inc.  
5850 Oberlin Drive, #340  
San Diego, CA 92121, USA  
[www.aconlabs.com](http://www.aconlabs.com)

EC REP

MDSS GmbH  
Schiffgraben 41  
30175 Hannover, Germany

# 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



CE 0123

©2020 ACON Laboratories, Inc.



### INFO PHARMA

10, Rue Boulmane Bourgogne  
Casablanca 20040 Morocco  
Tel: + 212 5 22 22 34 07  
+ 212 5 22 22 12 55  
Fax: + 212 5 22 47 45 92



# On-Call® Plus

Blood Glucose Test Strips

REF G133-111



Info Pharma

Distributeur exclusif

**ACON**®

ACON Laboratories, Inc.  
5850 Oberlin Drive, #340  
San Diego, CA 92121, USA  
[www.aconlabs.com](http://www.aconlabs.com)

EC REP

MDSS GmbH  
Schiffgraben 41  
30175 Hannover, Germany

# 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



CE 0123

©2020 ACON Laboratories, Inc.



## INFO PHARMA

10, Rue Boulmane Bourgogne  
Casablanca 20040 Morocco  
Tel: + 212 5 22 22 34 07  
+ 212 5 22 22 12 55  
Fax: + 212 5 22 47 45 92

# On-Call® Plus

Blood Glucose Test Strips

REF G133-111



Info Pharma

Distributeur exclusif

**ACON**®

ACON Laboratories, Inc.  
5850 Oberlin Drive, #340  
San Diego, CA 92121, USA  
[www.aconlabs.com](http://www.aconlabs.com)

EC REP

MDSS GmbH  
Schiffgraben 41  
30175 Hannover, Germany

# 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



CE 0123

©2020 ACON Laboratories, Inc.



## INFO PHARMA

10, Rue Boulmane Bourgogne  
Casablanca 20040 Morocco  
Tel: + 212 5 22 22 34 07  
+ 212 5 22 22 12 55  
Fax: + 212 5 22 47 45 92



**Docteur EL YAZGHI Lamia**

**Médecine Générale**

Faculté de Médecine et de Pharmacie

de Casablanca

Lotissement El kheir, N° 268, 1er étage

Sidi Maarouf - Casablanca (à côté Al Barid Bank)

Tél.: 0522 97 33 15

**الدكتورة اليزغي لمياء**

**الطب العام**

خريجة كلية الطب و الصيدلة بالبيضاء

تجوزة الخير رقم 268 الطابق الأول

سيدي معروف قرب بريد المغرب - الدار البيضاء

الهاتف : 0522 97 33 15

Casablanca le : ..... 28.02.24 .....

M- Belghiti Del

4 M/LAIC

2, glycémie à jeun

**Dr EL YAZGHI Lamia**  
268, Lot El kheir, 1er Etage  
Sidi Maarouf - Casablanca  
Tél.: 0522 97 33 15  
INPE : 091179242

**LABORATOIRE SIDI MAAROUF**  
ICE : 001681692000016  
IF : 410236 - TP : 36159885  
C.D. : 410236



# مختبر التحليلات الطبية سيدي معروف

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SIDI MAAROUF

Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

Dr. Ghizlane HADDIOUI  
Médecin Biologiste

Casablanca, le 28/02/2024

Code Patient : 19-06658

### Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 280224-004 Pvt du: 28/02/2024 7:22

Nom : Mr BELGHITI Mohamed



Page : 1/2

### ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

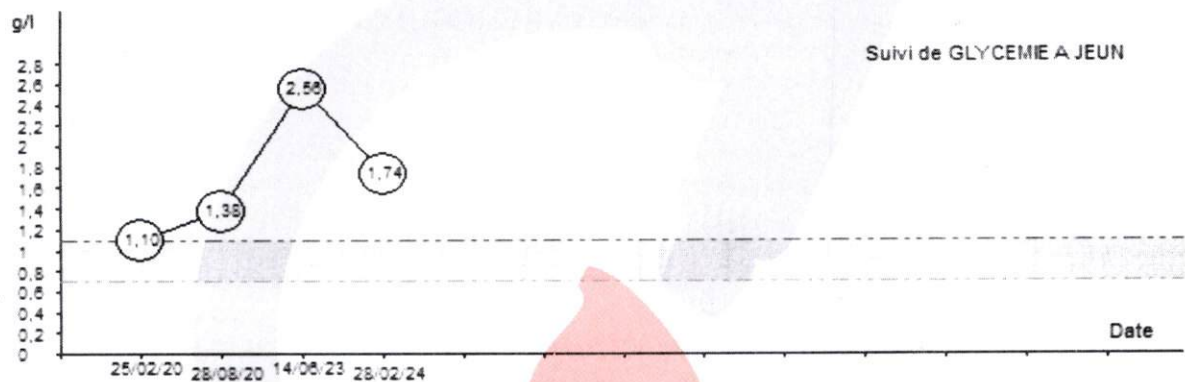
GLYCEMIE A JEUN  
(Methode enzymatique à l'hexokinase)

: 1,74 g/l  
9,57 mmol/l

Valeurs Usuelles

(0,7 - 1,1)  
(3,85 - 6,05)

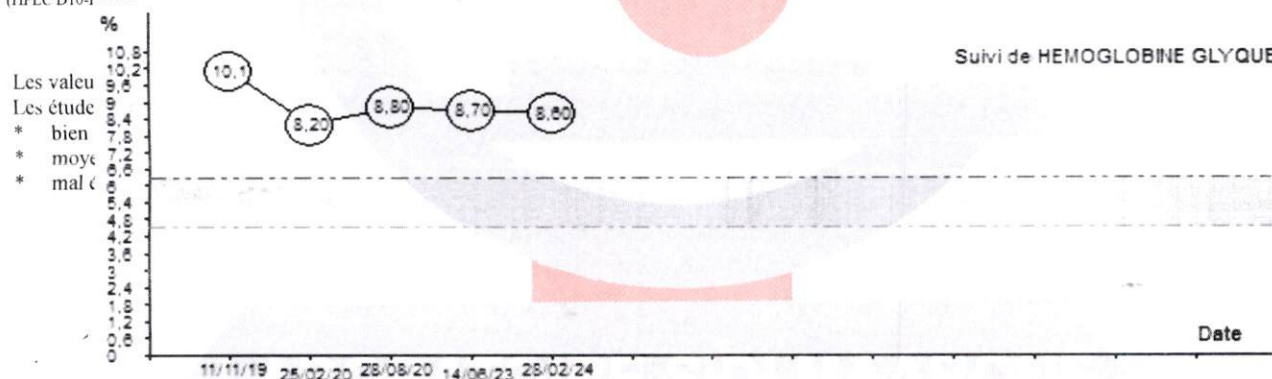
Antériorité



HÉMOGLOBINE GLYQUÉE :  
(HPLC D10-P)

: 8,6 %  
(4,5 - 6,3)

Suivi de HEMOGLOBINE GLYQUEE



LABORATOIRE SIDI MAAROUF  
Dr. GHIZLANE HADDIOUI  
Médecin Biologiste  
Rd.P.C. Sidi Maarouf - Casablanca  
Tél: 0522 33 52 09 / 0668 15 24 24  
Fax: 0522 33 52 71

**Laboratoire d'Analyses Médicales**  
**Sidi Maarouf**

**Facture**

Casablanca, le 28/02/2024

**Dossier N°: 280224-004    du: 28/02/2024**

**Patient :Mr BELGHITI Mohamed**

Analyse	Valeur en B	Montant
GLYCEMIE A JEUN	30	40,20
HEMOGLOBINE GLYQUEE A1C	100	134,00

**Montant de prélèvement : 20,00**  
**Total en dirhams à payer: 194,20**

**LABORATOIRE SIDI MAAROUF**  
ICE : 001681692000016  
IF : 40606866 - TP : 36159885  
GNSS : 986124 - RC : 410236