

## 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 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 tous les 6 mois.

### 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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° W19-548263

39625

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : 867 Société : RAM			
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input checked="" type="checkbox"/> Autre : Veuve	
Nom & Prénom : LAMDAHRI ALLA ZAHRA			
Date de naissance : 1942			
Adresse : 80 Bd sidi Abderrahmane			
Résid. TAN HARA APP51			
Tél. : 0660976387 Total des frais engagés : Dhs			

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : 29/06/2020			
Nom et prénom du malade : LAMDAHRI ALLA ZAHRA Age : 78 ans			
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input checked="" type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :			
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 : CASA

Le : 29/07/2020

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
.....	.....	.....	.....	INP : <input type="text"/>
.....	.....	.....	.....	
.....	.....	.....	.....	
.....	.....	.....	.....	
.....	.....	.....	.....	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	28/08/20	390,00

**Docteur Mouna MENKOR**  
*Spécialiste en Médecine Interne*



**الدكتورة منى منقور**  
*اختصاصية في الطب الباطني*

Endocrinologie - Diabétologie  
 Rhumatologie - Maladies systémiques  
 Gériatrie  
 Chek-up médical

- . Ancien Médecin des Hôpitaux de Toulouse (France)
- . Ancien Médecin à l'hôpital Ibn Rochd (Casablanca)
- . Membre de la Société Marocaine de Médecine Interne
- . Membre de la Société Française de Médecine Interne

علم الغدد - داء السكري  
 أمراض الروماتيزم - الأمراض الجماعية  
 أمراض الشيخوخة  
 رصد صحي شامل

- . طبيبة سابقاً بالمستشفى الجامعي بنحولوز (فرنسا)
- . طبيبة سابقاً بالمستشفى الجامعي ابن رشد (الدار البيضاء)
- . عضو بالجمعية المغربية للطب الباطني
- . عضو بالجمعية الفرنسية للطب الباطني

Casablanca, Le :

29/06/20

Mme LAMDAKRI LACCA Zalou

390.00  
 Galus Met 850 mg  
 0 - 1 - 0 qns ptt 3 mls

Esac 100 mg auur ptt 3 mls

Bandelets 80 uds pls

Nacipostol 100 mg

119, Bd Abdellah Ben Badis, 1<sup>er</sup> étage, Appt N° 27 - Casablanca  
Tél : 0522 27 95 24 / 08 08 30 48 40 / 06 28 47 23 66  
Urgence : 0661 34 97 60 - E-mail : mounamenkor@hotmail.com



الدكتورة منى منقور  
 Mouna MENKOR  
 Spécialiste en Médecine Interne  
 119, Bd Abdellah Ben Badis, 1<sup>er</sup> étage, Appt N° 27 - Casablanca  
 Tél : 0522 27 95 24 / 08 08 30 48 40 / 06 28 47 23 66  
 Urgence : 0661 34 97 60 - E-mail : mounamenkor@hotmail.com

# صيدلية مطار أنفا Pharmacie de L'Aéroport d'Anfa

72 Bis, Bd Sidi Abderrahmane  
Beauséjour - Casablanca  
Tél. : 05 22 39 06 36  
Patente : 34809417  
I.F. : 51146575  
I.C.E. : 001668627000079

**Lamnai Brigitte** المنيعي بريجيت  
Diplômée de la Faculté de  
Pharmacie de Paris - Sud

Casablanca, le : 28/08/20

M LAN D A G H R I L A L L A Z a h n a . DOIT

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent quatre vingt dix francs

# KENZIMED

## S.A.R.L

Mme LAMDAGHRI LALLA ZAHRA

FACTURE:N°377/A/2020

CASABLANCA: 02/09/2020

QTE	DESIGNATION	PU HT	TOTAL HT
1	BANDELETTE ON CALL PLUS DE 50	125,00	125,00
			
			<b>TOTAL HT</b>
			125,00
			<b>TVA 20%</b>
			25,00
			<b>TOTAL TTC</b>
			150,00

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

CENT CINQUANTE DIRHAMS

N° 46 , Résidence des Hôpitaux , Rue des Hôpitaux , Quartier des Hôpitaux ,Casablanca  
R.C N° 255867 , PATENTE N° 36335081 , IF N° 40482562 ,ICE 000082460000021

# 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.

Contents:

50 Test Strips  
Code Chip  
Package Insert



©2017 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



ACON

ACON Laboratories, Inc.  
10125 Mesa Rim Road  
San Diego, CA 92121, USA  
[www.acondiabetescare.com](http://www.acondiabetescare.com)

EC REP  
MDSS GmbH  
Schiffgraben 41  
30175 Hannover, Germany

# On-Call® Plus

## Blood Glucose Test Strips

Francais

**Bandlettes de Glycémie**

Pour mesurer la glycémie dans le sang total en utilisant les glucomètres On Call® Plus et On Call® EZ II. A usage individuel et professionnel.

**Contenu:**

- 50 Bandlettes
- Carte à Puce
- Mode d'Emploi

Русский

**Тест-полоски**

Для определения глюкозы в цельной крови с использованием глюкометров On Call® Plus и On Call® EZ II.

Для самодиагностики и профессионального использования.

**Упаковка содержит:**

- 50 Тест-полоски
- Кодовую пластинку
- Инструкцию-вкладыш

العربية

**أشترطة الفحص**

لتحصص السكر في الدم الكامل باستخدام جهاز الفحص

On Call® EZ II , On Call® Plus

مراقبة السكر في الدم.

لتحصص الثاني والاستخدام المهني.

**المحتويات:**

- 50 أشرطة الفحص
- رقيقة الكود
- نشرة الجرعة