

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.

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 Aïal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



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

Déclaration de Maladie

N° W19-412880

56909

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0830/R0442 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Merzouki Idressi Abdelhafid

Date de naissance : 01/01/1961

Adresse : Hay Abbaoui Briksa Rue Nehass N° 166

Témara

Tél. : 0637610175 Total des frais engagés : 270,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. REJDALE Brahim
Médecine Générale
172 Lot. Cometrav Oued Eddahab
Témara - Tél. : 37 61 39 79
09 DEC 2020

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ 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 : Témara Le : 12 / 11 / 2021

Signature de l'adhérent(e) : MERZOUKI IDRESSI Abdelhafid

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
09 DEC 2020	C	1	150,00	INP : 041119884 Dr. REJDALE Brahim 17 Lot Cametray Boud Eddahab Télé : 95 37 61 39 79

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
صيدلية أبي هراير PHARMACIE ABI HOURAIRA الدكتور عيسى زجلي 15 شارع المصيرة - قصارة الهاتف : 03 37 64 14 98 INPE : 102 062 601	09/12/2020	150,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

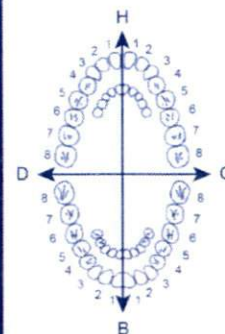
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

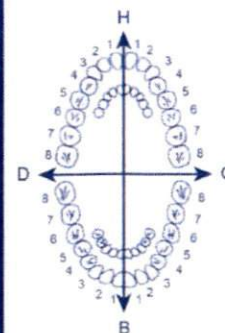
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT 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

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

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. Brahim REJDALI

Médecine Générale

Diplôme Universitaire d'échographie générale
de l'université de Montpellier - France

Diplôme Universitaire en gynécologie Médicale
(Stérilité - Fertilité - Colposcopie)

Diplôme Universitaire en Diabète, Nutrition
et sciences des Aliments

الدكتور رجدي ابراهيم

الطب العام

دبلوم جامعي في الفحص بالصدى الصوتي

من جامعة مونتبولي - بفرنسا

دبلوم جامعي في الطب النسائي

(الخصوبة - العقم - تنظيم علق الرحم)

دبلوم جامعي في داء السكري

دبلوم جامعي في الحمية وعلوم التغذية

تمارة، le 09 DEC 2020

99,00 Dh

Nom et Prénom :

MARZOUKI Tayeb

99,00
ADULTINE M

EGALY - 62

22,20
22,20
CODOLINE

28,80

10,80

vitamin

5 150,00

صيدلية أبي هريرة
PHARMACIE ABHOURAIRA
الدكتور رجدي
15، شارع القاهرة - تمارة
الهاتف : 05 37 61 44 58 - تمارة
JNPE : 102 062 601

Dr. REJDALI Brahim
Médecine Générale

172 Lot. Comexray Ouad Eddahab

Témara - Tél. 05 37 61 39 79

172, Angle Av. El Kahira et Ahmed El Hanssali, Hay Ouadeddahab - Témara

Tél. : 05 37 61 39 79 - E-mail : brahimrej@yahoo.fr

EN ISO 11608-2

Compatible • آفایه متی • Compatible • Compatibles • Compatibile Υπνεκίματιπεί • Compatível • Совместимые Компатибилне • Cymichi	<table border="1"> <tr> <td>Sanofi</td> <td>ClikSTAR, SoloSTAR, OptiLil, OptiPen Pro 1 / 2, Optiset, Lyxumia</td> </tr> <tr> <td>Lilly</td> <td>KwikPen, Humapen Memoir, Humapen Luxura / Luxura HD / Savvio, Forsteo, Humapen Ergo II, Humalog Pen, Humulin Pen</td> </tr> <tr> <td>AstraZeneca</td> <td>Byetta Pen</td> </tr> <tr> <td>Novo Nordisk</td> <td>FlexPen, NovoPen 3, NovoPen 4, NovoPen Junior, NovoPen Echo, Innolet, Victoza, FlexTouch</td> </tr> <tr> <td>Owen Mumford</td> <td>AutoPen 24, AutoPen Classic, AutoPen Junior, Biosulin Pen</td> </tr> <tr> <td>Ypsomed</td> <td>Ypsopen, Dongbao Pen, Biomatik Pen</td> </tr> </table>	Sanofi	ClikSTAR, SoloSTAR, OptiLil, OptiPen Pro 1 / 2, Optiset, Lyxumia	Lilly	KwikPen, Humapen Memoir, Humapen Luxura / Luxura HD / Savvio, Forsteo, Humapen Ergo II, Humalog Pen, Humulin Pen	AstraZeneca	Byetta Pen	Novo Nordisk	FlexPen, NovoPen 3, NovoPen 4, NovoPen Junior, NovoPen Echo, Innolet, Victoza, FlexTouch	Owen Mumford	AutoPen 24, AutoPen Classic, AutoPen Junior, Biosulin Pen	Ypsomed	Ypsopen, Dongbao Pen, Biomatik Pen
Sanofi	ClikSTAR, SoloSTAR, OptiLil, OptiPen Pro 1 / 2, Optiset, Lyxumia												
Lilly	KwikPen, Humapen Memoir, Humapen Luxura / Luxura HD / Savvio, Forsteo, Humapen Ergo II, Humalog Pen, Humulin Pen												
AstraZeneca	Byetta Pen												
Novo Nordisk	FlexPen, NovoPen 3, NovoPen 4, NovoPen Junior, NovoPen Echo, Innolet, Victoza, FlexTouch												
Owen Mumford	AutoPen 24, AutoPen Classic, AutoPen Junior, Biosulin Pen												
Ypsomed	Ypsopen, Dongbao Pen, Biomatik Pen												



ВД Микро-Файн Плюс®

Pen Needles

ابر قلم الأنسولين

Aiguilles à stylos

Pen igle

Еккіш-қаламға

арналған ине

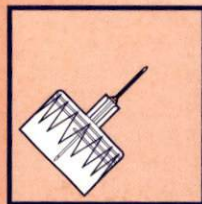
Agulhas para canetas

Иглы для шприц-ручки

одноразового использования

Пен игле

Голки для шприц-ручки



6mm

0,25mm (31G) x 6mm

100%

500021156 B

1130389401

REMBOURSE
par la
MUTUELLE

On-Call® Plus

Blood Glucose Test Strips

25

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:
25 Test Strips
Code Chip
Package Insert



©2017 ACON Laboratories, Inc.


On-Call® Plus

Blood Glucose Test Strips

[REF] G133-118

 **Info Pharma**
Distributeur exclusif

ACON

 **ACON Laboratories, Inc.**
10125 Mesa Rim Road
San Diego, CA 92121, USA
www.acondiabetescare.com

[EC REP]

MDSS GmbH
Schiffgraben 41
30175 Hannover, Germany



[IVD]

On-Call® Plus

Blood Glucose Test Strips

Français

Bandelettes 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:

- 25 Bandelettes
- 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 самостоятельного и
профессионального использования.

Упаковка содержит:

- 25 Тест-полоски
- кодовую пластинку
- Инструкцию-вкладыш

On-Call® Plus

Blood Glucose Test Strips

العربية

أشرطة الفحص

للمسار في الدم الكامل باستخدام جهاز في الفحص
On Call® EZ II, On Call® Plus
للمسار الذاتي والاستخدام المهني.

المحتويات:

- 25 أشرطة الفحص
- رقاقة الكود
- نشرة الحزمة

[LOT] 1690393

[EXP] 2020-11



0123



6 82607 53590 13

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

1130389401

REMBOURSE
par la
MUTUELLE

On-Call® Plus

Blood Glucose Test Strips

25

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:
25 Test Strips
Code Chip
Package Insert



©2017 ACON Laboratories, Inc.

On-Call® Plus

Blood Glucose Test Strips

[REF] G133-118

 **Info Pharma**
Distributeur exclusif

ACON
ACON Laboratories, Inc.
10125 Mesa Rim Road
San Diego, CA 92121, USA
www.acondiabetescare.com

[EC REP]

MDSS GmbH
Schiffgraben 41
30175 Hannover, Germany



On-Call® Plus

Blood Glucose Test Strips

Français

Bandelettes 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:

- 25 Bandelettes
- 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 самостоятельного и
профессионального использования.

Упаковка содержит:

- 25 Тест-полоски
- кодовую пластинку
- Инструкцию-вкладыш

On-Call® Plus

Blood Glucose Test Strips

العربية

أشرطة الفحص

للمسار في الدم الكامل باستخدام جهاز في الفحص
للمسار في الدم باستخدام On-Call® EZ II, On-Call® Plus
للمسار الذاتي والاستخدام المهني.

المحتويات:

- 25 أشرطة الفحص
- رقاقة الكود
- نشرة الحزمة

[LOT] 1690393

[EXP] 2020-11



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