

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

tique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

éducation :

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.

ntaire :

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.

aladie 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

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.

N° P19- 059628
ND: 89544

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule: 478

Société: RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre:

Nom & Prénom: ECHCHIERKI OMAR

Date de naissance: 1945

Adresse: même adresse

Tél. 0522911581, Total des frais engagés: 1172,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr Jamal Eddine BEN'HIMA
Diabetologie Diététique
Médecine Générale
266 Rue Sidi El Khadir Dera Nejma
Hay Hassana - Casablanca
06 64 73 60 51

Cachet du médecin:

Date de consultation: 10/9/21

Nom et prénom du malade: ECHCHIERKI OMAR

Lien de parenté: Lui-même

Conjoint

Age: 1945

Nature de la maladie: DIABETE MELLITUS

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: 11/10/2021

Signature de l'adhérent(e):

8

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
20/01/21	h		180.00	Dr. J. M. Diabé, Médecin, 266 Rue Sidi Hay Hassani, Casablanca
17/01/21	=		-	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	10/09/91	992,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la ~~deut~~ 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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des travaux
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 B 00000000 11433553		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

خريج كلية مونبليي في داء السكري

التغذية والحمية

العلاج الهرموني

3892

الدار البيضاء ، ٢١/٥/٢٠٢١ Casablanca, le :

El cuento de la oruga

neine Menschen

azime azim

reims 000TC

350,000

Micromyza pf

54

10,92

McFarlane less
McFarlane less

28.0

in *Cruciferace*

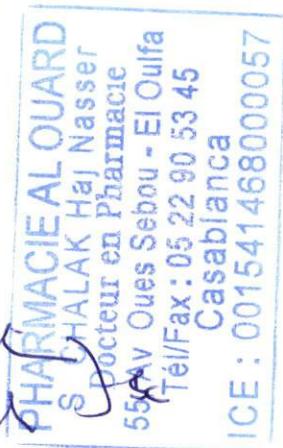
44,45

1. $200 \text{ cm} \times 100 \text{ cm}$

16.7

77 were lost

57



38,80
x3

ACSFENZ. OZ (n=3)
237 - SV

82,50
+ 2
165,00
x3

BOTTDECITG AZACRVC
IN CM SV

Total: 997,3

6 118001 1120246

PHARMACIE AL OUARD
S CHALAK Haj Nasser
Docteur en Pharmacie
55 Av Oues Sebou - El Oulfa
Tél/Fax: 0522 90 53 45
ICE: 001544468000057

1000/ml Suspension injectable
5 ampoules de 3 ml
PPV: 350 DH

Mixtrad® 30 Pefnifile
1000/ml Suspension injectable
5 ampoules de 3 ml
PPV: 350 DH

7862160342

1-0322-7-2920-8

6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg.
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

7862160342

6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg.
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

7862160342

LOT 211111
EXP 04 2025
PPV 46.70 DH

28,00

LOT: 521
PER: MAR 2024
PPV: 38 DH 80

LOT: 510
PER: AUT 2023
PPV: 38 DH 80

LOT: 521
PER: MAR 2024
PPV: 38 DH 80

PHARMACIE AL OUARD
 S CHALAK Haj Nasser
 Docteur en Pharmacie
 55, Av Oues Sebou - El Oulfa
 Tél/Fax : 05 22 90 53 45
 Casablanca
 ICE : 001541468000057

FACTURE

N°

A Cas

Le

10/09/2021

M

Echchar R: 2 MARS

Doit

QUANTITE	DESIGNATION	PRIX U.	TOTAL
2	Bundell F M	82.50	165,00
1	Bundell G M	165,00	165,00
			330,00
	autre : R		
	liv. cont fnt- dr		

PHARMACIE AL OUARD
 S CHALAK Haj Nasser
 Docteur en Pharmacie
 55, Av Oues Sebou - El Oulfa
 Tél/Fax : 05 22 90 53 45
 Casablanca
 ICE : 001541468000057

On Call® Plus
Blood Glucose Test Strips

REF G133-111

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 Morocco
Tel: + 212 5 22 22 34 07
+ 212 5 22 22 12 55
Fax: + 212 5 22 47 45 92

1130389302

On Call® Plus
Blood Glucose Test Strips

REF G133-111

LOT 1691475

2022-11-18

MULTI-
use
REMBOURSE

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.
Uniquement pour usage en dehors du corps.

Contenu:
• 50 Bandelettes
• Carte à Puce
• Mode d'emploi

Rусский
Тест-полоски
Для определения глюкозы в
целом крови с использованием глюком
етров *On Call® Plus* и *On Call® EZ II*.
Для самодиагностики и
профессионального
использования.
Только для использования вне тела.

Упаковка содержит:
• 50 Тест-полоски
• Кодовый чип
• Инструкции-вкладыш

العربية
لتحصي السكر في الدم الكامل باستخدام جهاز قياس
التحصي الذاتي والاستخدام المهني.
للاستخدام الخارجي فقط
المحتويات:
• 50 قطعة
• رقاقة كود
• نشرة المجلة

On Call® Plus
Blood Glucose Test Strips

REF G133-111

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 Morocco
Tel: + 212 5 22 22 34 07
+ 212 5 22 22 12 55
Fax: + 212 5 22 47 45 92

1130389302

On Call® Plus
Blood Glucose Test Strips

REF G133-111

LOT 1691475

2022-11-18

MULTI-
use
REMBOURSE

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.
Uniquement pour usage en dehors du corps.

Contenu:
• 50 Bandelettes
• Carte à Puce
• Mode d'emploi

Rусский
Тест-полоски
Для определения глюкозы в
целом крови с использованием глюком
етров *On Call® Plus* и *On Call® EZ II*.
Для самодиагностики и
профессионального
использования.
Только для использования вне тела.

Упаковка содержит:
• 50 Тест-полоски
• Кодовый чип
• Инструкции-вкладыш

العربية
لتحصي السكر في الدم الكامل باستخدام جهاز قياس
التحصي الذاتي والاستخدام المهني.
للاستخدام الخارجي فقط
المحتويات:
• 50 قطعة
• رقاقة كود
• نشرة المجلة

On Call® Plus
Blood Glucose Test Strips

REF G133-111

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 Morocco
Tel: + 212 5 22 22 34 07
+ 212 5 22 22 12 55
Fax: + 212 5 22 47 45 92

1130389302

On Call® Plus
Blood Glucose Test Strips

REF G133-111

LOT 1691475

2022-11-18

MULTI-
use
REMBOURSE

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.
Uniquement pour usage en dehors du corps.

Contenu:
• 50 Bandelettes
• Carte à Puce
• Mode d'emploi

Rусский
Тест-полоски
Для определения глюкозы в
целом крови с использованием глюком
етров *On Call® Plus* и *On Call® EZ II*.
Для самодиагностики и
профессионального
использования.
Только для использования вне тела.

Упаковка содержит:
• 50 Тест-полоски
• Кодовый чип
• Инструкции-вкладыш

العربية
لتحصي السكر في الدم الكامل باستخدام جهاز قياس
التحصي الذاتي والاستخدام المهني.
للاستخدام الخارجي فقط
المحتويات:
• 50 قطعة
• رقاقة كود
• نشرة المجلة