

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## tions 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.

## macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

## ologie 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.

## que :

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

## ducation :

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 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.

## ladie 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 caractére personnel.

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **6403** Société : **R.A.M**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **BAJIBAN Bouchaïb**

Date de naissance : **27.02.1967**

Adresse : **10 Rue ANVERS CASA**

Tél. : **0634672020** Total des frais engagés : **20/2503,60** Dhs

Autorisation GNDP N° : AA-215 / 2019

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : **17 DEC 2021**

Nom et prénom du malade : **Bajiban Bouchaïb** Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : **DT 2**

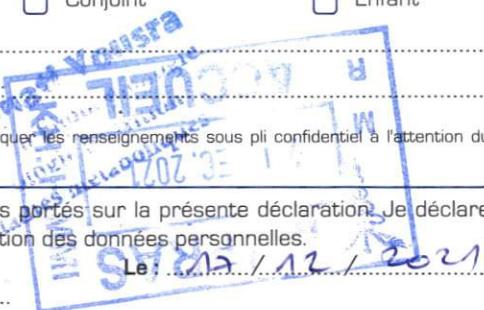
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : **17/12/2021**

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
1 DEC. 2021	C		250Dhs	Dr. Aouine Spécialiste en Chirurgie et Maladies métaboliques

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL OUMOURA 244 Lotissement El wafaa Deroua Fax : 05.22.53.20.54	17/12/21	2503,60 PTY : 05.22.53.20.54

## 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 dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

### Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficent	CCEFFICIENT DES TRAVAUX	

O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU CEEFICIENT MASTICATOIRE	MONTANTS DES SOINS	
H	G	H 25533412 21433552 00000000 00000000		
D	B	D 00000000 00000000 35533411 11433553		
D		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		
B				
G				
H				
D				
B				
G				
H				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECU	DATE DU DEVIS	

Coefficient DES TRAVAUX	MONTANTS DES SOINS	DATE DE L'EXECUTION	DATE DE L'EXECUTION	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECU

**DR AOUINATI YOUSRA**

Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie,  
Et Maladies métaboliques

Diplômée de la faculté de médecine  
et de pharmacie de Casablanca



د. اعويناتي يسرى

إختصاصية في أمراض الغدد و السكري  
خريجة كلية الطب و الصيدلة الدار البيضاء

## ORDONNANCE

Casablanca le ..... 2021

Bajbar Bouchra b

PHARMACIE BEL OUMOUSSA  
241 boulevard el houara  
Dernier étage - 20540

FIX : 05.22.53.20.54

1/ Janidice 10

33,10 x 2 1 cp le 1

19,10

2/ glyca 85c

1 sp le 1

3/ Januria 130

1 cp / J

4/ B. deltes 100 mg x 3 / J

2 gc x 3 / J

393,00 x u

de.

43

Draouinatyousra@gmail.com

05 20 15 65 36 / 06 90 88 94 83

Angle avenue 2 Mars et rue de Rome 117, résidence Al hayat 3 ème étage appartement 13 Casablanca

شارع 2 مارس زنقة روما إقامة الحياة ، الطابق 3 رقم 13 - الدار البيضاء

Septembre 8:

1 livre de

36,70

Nycade

49,00

1 CP/1L

Nycade pd

1 CP/1L  
ARMARIADE EL OUMOUMA  
244 lotissement et wafaa  
Deroua  
FIX : 05.22.53.20.54

Dr. M'hamed Yousfi  
Endocrinologue  
et maladies métaboliques

25/03/16



M. bojban Benchoib

PHARMACIE EL OUMA  
244 lotissement el wafa  
Fix: 062091070

Le 17/12/21

Facture N° : 01

# On-Call® Extra

Blood Glucose Test Strips

[REF] G135-10H  
[MODEL] OGS-191



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  
Schiffstrasse 41

# On-Call® Extra

Blood Glucose Test Strips

50

For testing glucose in whole blood using  
the On Call® Extra family of Blood  
Glucose meters.

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

**Contents:**

- 50 Test Strips
- Package Insert



CE 0123



© 2020 ACON Laboratories, Inc.



6 82607 55953 4

**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® Extra

Blood Glucose Test Strips

[REF] G135-10H  
[MODEL] OGS-191



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  
Schiffstrasse 41

# On-Call® Extra

Blood Glucose Test Strips

50

For testing glucose in whole blood using  
the On Call® Extra family of Blood  
Glucose meters.

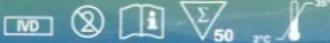
For self testing and professional use.  
Only for use outside the body.

**Contents:**

- 50 Test Strips
- Package Insert



CE 0123



© 2020 ACON Laboratories, Inc.



6 8 2 6 0 7 5 5 9 5 3 4

**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® Extra

Blood Glucose Test Strips

[REF] G135-10H  
[MODEL] OGS-191



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  
Schiffstrasse 41

# On-Call® Extra

Blood Glucose Test Strips

50

For testing glucose in whole blood using  
the On Call® Extra family of Blood  
Glucose meters.

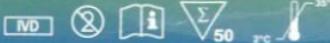
For self testing and professional use.  
Only for use outside the body.

**Contents:**

- 50 Test Strips
- Package Insert



CE 0123



© 2020 ACON Laboratories, Inc.



6 8 2 6 0 7 5 5 9 5 3 4

**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® Extra

Blood Glucose Test Strips

[REF] G135-10H  
[MODEL] OGS-191



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  
Schiffstrasse 41

# On-Call® Extra

Blood Glucose Test Strips

50

For testing glucose in whole blood using  
the On Call® Extra family of Blood  
Glucose meters.

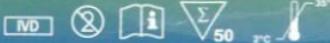
For self testing and professional use.  
Only for use outside the body.

**Contents:**

- 50 Test Strips
- Package Insert



CE 0123



© 2020 ACON Laboratories, Inc.



6 82607 55953 4

**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® Extra

Blood Glucose Test Strips

[REF] G135-10H  
[MODEL] OGS-191



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  
Schiffstrasse 41

# On-Call® Extra

Blood Glucose Test Strips

50

For testing glucose in whole blood using  
the On Call® Extra family of Blood  
Glucose meters.

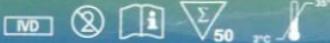
For self testing and professional use.  
Only for use outside the body.

**Contents:**

- 50 Test Strips
- Package Insert



CE 0123



© 2020 ACON Laboratories, Inc.



6 82607 55953 4

**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