

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

- Reclamation : 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



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

Déclaration de Maladie

M22- 0043791

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9600 Société : 43 4461

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : KHANNAoui Mohamed

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06 919 78109 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DOCTEUR LATIFA BENKIRAN
Spécialiste en Médecine du Travail
Expert Assementée, Echographiste
C: 231, Bd Tahar Alaoui Casa-Anfa
Tél: 05 22 26 71 21

Date de consultation : 17/10/2022

Nom et prénom du malade : chakoui mekrami Sofian Age:

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Double Affection

Affection longue durée ou chronique : ☒ ALD ☐ ALC Pathologie

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) :

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
11/10/2022	G		1000H	

$\frac{10}{1000}$			DOCTEUR LATIF BENKIRAN Spécialiste en Pédiatrie du Travail Expert en Pédiatrie Echographie C: 231 Bd Tahar Alaoui Casablanca Tel: 05 22 26 71 22
-------------------	---	---	---

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE HADJ TAZI Dr. Tazi Mona 01 Rue Imam Kastalani Habous Asablanca Tel : 05 22 30 53 85	17/10/22	2898,6

MACIE HADJ TAZI Dr. Tazi Mona Imam Kastalani Habous nca Tel : 05 22 30 53 85	17/10/22 2898,6
---	-----------------

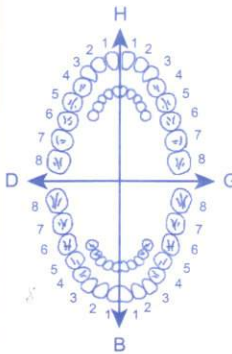
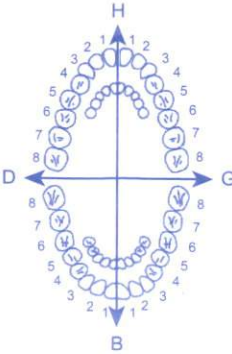
[illegible][illegible][illegible][illegible]

RELEVÉ 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 de l'ODF.

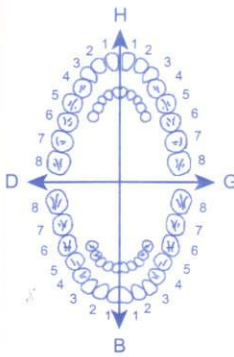
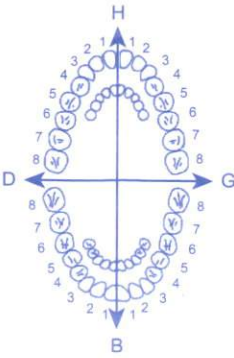
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient									
				COEFFICIENT DES TRAVAUX								
				MONTANTS DES SOINS								
				DEBUT D'EXECUTION								
				FIN D'EXECUTION								
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE											
	H <table style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 2px 10px;">25533412</td> <td style="padding: 2px 10px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 2px 10px;">00000000</td> <td style="padding: 2px 10px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 2px 10px;">00000000</td> <td style="padding: 2px 10px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 2px 10px;">35533411</td> <td style="padding: 2px 10px;">11433553</td> </tr> </table> B			25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	25533412	21433552										
	00000000	00000000										
	00000000	00000000										
	35533411	11433553										
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

Important :
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

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					
	H 25533412 00000000 D H 21433552 00000000 G 00000000 35533411 B 00000000 11433553 B				COEFFICIENT DES TRAVAUX		
					MONTANTS DES SOINS		
					DATE DU DEVIS		
					DATE DE L'EXECUTION		

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Latifa Benkiran

Spécialiste en Médecine du Travail & Ergonomie
Diplômée de la Faculté de Médecine de Rennes (France)
Expert Assermentée près les Tribunaux
Médecine Interne - Echographie - Médecine Générale
Urgences : Clinique Massira - Centre Looxwell

231, Bd. Tahar Alaoui
Avenue des FAR - CASABLANCA Anfa
Tél./ Fax : 05 22 26 71 21

الدكتورة لطيفة بنكيران

اختصاصية في طب الشغل
خريجة كلية الطب برين (فرنسا)
خبيرة محلقة لدى المحاكم
الطب الداخلي - الطب العام - الفحص بالصدى
مستعجلات : مصحة المسيرة - مركز لوكسويل

231. شارع الطاهر العلوي
محج الجيش الملكي - الدار البيضاء أنفا
الهاتف / الفاكس : 05 22 26 71 21

E-mail : benkiranl@yahoo.fr البريد الإلكتروني

Casablanca, le 17 OCT. 2022 في الدار البيضاء،

chebouni Achoua Sefi
 $283,00 \times 3 = 840,00$

chebouni 2/1

437,00 - Janel Mouna

$49,00 \times 2 = 98,00$

Levu Zmc

75,00

IC alslh

$90,50 + 80,10 =$

170,6

Qy2-llcs

138,00

$190,00 \times 6 =$

1140,00

2898,6

Afou chok

PHARMACIE HADJ TAZI

Dr. Tazi Mona

101 Rue Imam Kastalani Habous
Casablanca Tel : 05 22 30 53 85

DOCTEUR LATIFA BENKIRAN
Spécialiste en Médecine du Travail
Expert Assermentée Echographiste
231, Bd. Tahar Alaoui - Casablanca
Tél. 05 22 26 71 21

6 118001 271214
PPV : 283.00 DH

6 113001 271214
PPV : 283,00 DH

Distribué par MSD MAROC.
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.
P.P.V: 437,00 DH.

A barcode with the numbers 6 118001 160495 printed below it.

Lot N°:	20111801
PER:	11/2024
Prix:	49.00 DHS

Lot N°:	20111801
PER:	11/2024
Prix:	49.00 DHS

LOT 210576
EXP 12/2023
PPV 75.00DH

PPV: 138,30 DH
LOT: 646989
PER: 12/22

LOT 211096
EXP 04 2025
PPV 90 50

P P V : 80.10 DH
LABORATOIRES SOTHEMA

PHARMACIE HADJ JANI

FROM 1587 TO

ACCU-CHEK® Performa

06454011

50 Bandelettes réactives

Pour la détermination de la glycémie

Utilisable en autocontrôle

Seulement pour :

Accu-Chek® Performa

Accu-Chek® Performa Nano

Accu-Chek® Performa Connect

Accu-Chek® Performa Combo

Accu-Chek® Performa Solo

20°C 30°C



أكيو-تشيك بيرفورما

06454011

٥٠ شريط اختبار

لقياس مستوى السكر
في الدم

مناسب للفحص الذاتي

يستعمل فقط مع:

أكيو-تشيك بيرفورما

أكيو-تشيك بيرفورما نانو

أكيو-تشيك بيرفورما كونكت

أكيو-تشيك بيرفورما كومبو

أكيو-تشيك بيرفورما سولو

CE 0088



روش ديابيتس كير جي إم بي إتش

شارع ساندوهوفر ١١٦

١٨٣٠٥ مانهايم، ألمانيا

www.accu-chek.com

صنع في أمريكا

PERFORMA NANO و ACCU-CHEK PERFORMA و ACCU-CHEK

و PERFORMA CONNECT و PERFORMA COMBO هي علامات

جارية تملكها Roche.

ACCU-CHEK, ACCU-CHEK PERFORMA,
PERFORMA NANO, PERFORMA CONNECT, and
PERFORMA COMBO are trademarks of Roche.

© 2019 Roche Diabetes Care

06911021005-0519



ACCU-CHEK® Performa

06454011

50 Test Strips

For the determination of
blood glucose

Suitable for self-testing

Only for:

Accu-Chek® Performa

Accu-Chek® Performa Nano

Accu-Chek® Performa Connect

Accu-Chek® Performa Combo

Accu-Chek® Performa Solo

IVD



REF 06454011200



4

015630 982110



Roche Diabetes Care GmbH

Sandhofer Strasse 116

68305 Mannheim, Germany

www.accu-chek.com

Made in U.S.A.



ACCU-CHEK® Performa

06454011

50 Bandelettes réactives

Pour la détermination de la glycémie

Utilisable en autocontrôle

Seulement pour :

Accu-Chek® Performa

Accu-Chek® Performa Nano

Accu-Chek® Performa Connect

Accu-Chek® Performa Combo

Accu-Chek® Performa Solo

20°C 30°C



أكيو-تشيك بيرفورما

06454011

٥٠ شريط اختبار

لقياس مستوى السكر
في الدم

مناسب للفحص الذاتي

يستعمل فقط مع:

أكيو-تشيك بيرفورما

أكيو-تشيك بيرفورما نانو

أكيو-تشيك بيرفورما كونكت

أكيو-تشيك بيرفورما كومبو

أكيو-تشيك بيرفورما سولو

CE 0088



روش ديابيتس كير جي إم بي إتش

شارع ساندوهوفر ١١٦

١٨٣٠٥ مانهايم، ألمانيا

www.accu-chek.com

صنع في أمريكا

PERFORMA NANO و ACCU-CHEK PERFORMA و ACCU-CHEK
و PERFORMA CONNECT و PERFORMA COMBO هي علامات
جارية تملكها Roche.

ACCU-CHEK, ACCU-CHEK PERFORMA,
PERFORMA NANO, PERFORMA CONNECT, and
PERFORMA COMBO are trademarks of Roche.

© 2019 Roche Diabetes Care

06911021005-0519



ACCU-CHEK® Performa

06454011

50 Test Strips

For the determination of
blood glucose
Suitable for self-testing

Only for:

Accu-Chek® Performa

Accu-Chek® Performa Nano

Accu-Chek® Performa Connect

Accu-Chek® Performa Combo

Accu-Chek® Performa Solo

IVD



REF 06454011200



4

015630 982110



Roche Diabetes Care GmbH

Sandhofer Strasse 116

68305 Mannheim, Germany

www.accu-chek.com

Made in U.S.A.



ACCU-CHEK® Performa

06454011

50 Bandelettes réactives

Pour la détermination de la glycémie

Utilisable en autocontrôle

Seulement pour :

Accu-Chek® Performa

Accu-Chek® Performa Nano

Accu-Chek® Performa Connect

Accu-Chek® Performa Combo

Accu-Chek® Performa Solo

20°C 30°C



أكيو-تشيك بيرفورما

06454011

٥٠ شريط اختبار

لقياس مستوى السكر
في الدم

مناسب للفحص الذاتي

يستعمل فقط مع:

أكيو-تشيك بيرفورما

أكيو-تشيك بيرفورما نانو

أكيو-تشيك بيرفورما كونكت

أكيو-تشيك بيرفورما كومبو

أكيو-تشيك بيرفورما سولو

CE 0088



روش ديابيتس كير جي إم بي إتش

شارع ساندوهوفر ١١٦

١٨٣٠٥ مانهايم، ألمانيا

www.accu-chek.com

صنع في أمريكا

PERFORMA NANO و ACCU-CHEK PERFORMA و ACCU-CHEK

و PERFORMA CONNECT و PERFORMA COMBO هي علامات

جارية تملكها Roche.

ACCU-CHEK, ACCU-CHEK PERFORMA, PERFORMA NANO, PERFORMA CONNECT, and PERFORMA COMBO are trademarks of Roche.

© 2019 Roche Diabetes Care

06911021005-0519



ACCU-CHEK® Performa

06454011

50 Test Strips

For the determination of
blood glucose

Suitable for self-testing

Only for:

Accu-Chek® Performa

Accu-Chek® Performa Nano

Accu-Chek® Performa Connect

Accu-Chek® Performa Combo

Accu-Chek® Performa Solo

IVD



REF 06454011200



4

015630 982110



Roche Diabetes Care GmbH

Sandhofer Strasse 116

68305 Mannheim, Germany

www.accu-chek.com

Made in U.S.A.



ACCU-CHEK® Performa

06454011

50 Bandelettes réactives

Pour la détermination de la glycémie

Utilisable en autocontrôle

Seulement pour :

Accu-Chek® Performa

Accu-Chek® Performa Nano

Accu-Chek® Performa Connect

Accu-Chek® Performa Combo

Accu-Chek® Performa Solo

2°C 30°C



أكيو-تشيك بيرفورما

06454011

٥٠ شريط اختبار

لقياس مستوى السكر
في الدم

مناسب للفحص الذاتي

يستعمل فقط مع:

أكيو-تشيك بيرفورما

أكيو-تشيك بيرفورما نانو

أكيو-تشيك بيرفورما كونكت

أكيو-تشيك بيرفورما كومبو

أكيو-تشيك بيرفورما سولو

CE 0088



روش ديابيتس كير جي إم بي إتش

شارع ساندوهوفر ١١٦

١٨٣٠٥ مانهايم، ألمانيا

www.accu-chek.com

صنع في أمريكا

PERFORMA NANO و ACCU-CHEK PERFORMA و ACCU-CHEK

و PERFORMA CONNECT و PERFORMA COMBO هي علامات

جارية تملكها Roche.

ACCU-CHEK, ACCU-CHEK PERFORMA,
PERFORMA NANO, PERFORMA CONNECT, and
PERFORMA COMBO are trademarks of Roche.

© 2019 Roche Diabetes Care

06911021005-0519



ACCU-CHEK® Performa

06454011

50 Test Strips

For the determination of
blood glucose

Suitable for self-testing

Only for:

Accu-Chek® Performa

Accu-Chek® Performa Nano

Accu-Chek® Performa Connect

Accu-Chek® Performa Combo

Accu-Chek® Performa Solo

IVD



REF 06454011200



4

015630 982110



Roche Diabetes Care GmbH

Sandhofer Strasse 116

68305 Mannheim, Germany

www.accu-chek.com

Made in U.S.A.



ACCU-CHEK® Performa

06454011

50 Bandelettes réactives

Pour la détermination de la glycémie

Utilisable en autocontrôle

Seulement pour :

Accu-Chek® Performa

Accu-Chek® Performa Nano

Accu-Chek® Performa Connect

Accu-Chek® Performa Combo

Accu-Chek® Performa Solo

20°C 30°C



أكيو-تشيك بيرفورما

06454011

٥٠ شريط اختبار

لقياس مستوى السكر
في الدم

مناسب للفحص الذاتي

يستعمل فقط مع:

أكيو-تشيك بيرفورما

أكيو-تشيك بيرفورما نانو

أكيو-تشيك بيرفورما كونكت

أكيو-تشيك بيرفورما كومبو

أكيو-تشيك بيرفورما سولو

CE 0088



روش ديابيتس كير جي إم بي إتش

شارع ساندوهوفر ١١٦

١٨٣٠٥ مانهايم، ألمانيا

www.accu-chek.com

صنع في أمريكا

PERFORMA NANO و ACCU-CHEK PERFORMA و ACCU-CHEK
و PERFORMA CONNECT و PERFORMA COMBO هي علامات
جارية تملكها Roche.

ACCU-CHEK, ACCU-CHEK PERFORMA,
PERFORMA NANO, PERFORMA CONNECT, and
PERFORMA COMBO are trademarks of Roche.

© 2019 Roche Diabetes Care

06911021005-0519



ACCU-CHEK® Performa

06454011

50 Test Strips

For the determination of
blood glucose
Suitable for self-testing

Only for:

Accu-Chek® Performa

Accu-Chek® Performa Nano

Accu-Chek® Performa Connect

Accu-Chek® Performa Combo

Accu-Chek® Performa Solo

IVD



REF 06454011200



4 015630 982110



Roche Diabetes Care GmbH
Sandhofer Strasse 116
68305 Mannheim, Germany
www.accu-chek.com
Made in U.S.A.



ACCU-CHEK® Performa

06454011

50 Bandelettes réactives

Pour la détermination de la glycémie

Utilisable en autocontrôle

Seulement pour :

Accu-Chek® Performa

Accu-Chek® Performa Nano

Accu-Chek® Performa Connect

Accu-Chek® Performa Combo

Accu-Chek® Performa Solo

20°C 30°C



أكيو-تشيك بيرفورما

06454011

٥٠ شريط اختبار

لقياس مستوى السكر
في الدم

مناسب للفحص الذاتي

يستعمل فقط مع:

أكيو-تشيك بيرفورما

أكيو-تشيك بيرفورما نانو

أكيو-تشيك بيرفورما كونكت

أكيو-تشيك بيرفورما كومبو

أكيو-تشيك بيرفورما سولو

CE 0088



روش ديابيتس كير جي إم بي إتش

شارع ساندوهوفر ١١٦

١٨٣٠٥ مانهايم، ألمانيا

www.accu-chek.com

صنع في أمريكا

PERFORMA NANO و ACCU-CHEK PERFORMA و ACCU-CHEK

و PERFORMA CONNECT و PERFORMA COMBO هي علامات

جارية تملكها Roche.

ACCU-CHEK, ACCU-CHEK PERFORMA, PERFORMA NANO, PERFORMA CONNECT, and PERFORMA COMBO are trademarks of Roche.

© 2019 Roche Diabetes Care

06911021005-0519



ACCU-CHEK® Performa

06454011

50 Test Strips

For the determination of
blood glucose

Suitable for self-testing

Only for:

Accu-Chek® Performa

Accu-Chek® Performa Nano

Accu-Chek® Performa Connect

Accu-Chek® Performa Combo

Accu-Chek® Performa Solo

IVD



REF 06454011200



4 015630 982110



Roche Diabetes Care GmbH
Sandhofer Strasse 116

68305 Mannheim, Germany

www.accu-chek.com

Made in U.S.A.

