

# 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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



## Déclaration de Maladie

N° M21- 068658

14 2034

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2654 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ZEMMAM MOHAMMED

Date de naissance : 08/04/1958

Adresse : HABITUELLE

Tél. : 06/19 015 747 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Abdeljalil NAAMANE  
ECHOGRAPHIE  
N° 12 - Dériva  
Tél : 05 22 53 28 25

Date de consultation : 01 DEC. 2022

Nom et prénom du malade : OULBI Zineb Age: 62

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

Nature de la maladie : HTA + diabète

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 : 21/12/2022

Signature de l'adhérent(e) :





عبد الجليل نعمان

Docteur en Médecine  
Echographie  
Bloc Q N° 12 - Deroua  
Tél.: 05 22 53 28 25  
Visite à Domicile

دكتور في الطب  
الفحص بالصدى  
بلوك ك رقم 12 - الدروة  
الهاتف : 05 22 53 28 25  
زيارة في المنزل

# ORDONNANCE

Deroua, le : 01 DEC. 2022 : الدروة في

OVLB2, Zweis

Expediente no. 102/148/2014

Nilsch

8200 Myl

6th conference

5,52,00 rupees

for the use of

Barich

Ts 2988

Dr. Abdeljalil NAAMANE  
Médicine Générale  
ECHOGRAPHIE  
Bloc. D. N° 12 - Deloua  
05 22 53 28 25



\* VIGNETTE

**NEBILET® 5mg**

28 comprimés ○

PPV 87DH50

Titulaire de l'AMM:  
Laprophan  
21 Rue des Oudaya,  
Casablanca-Maroc

Glucovance 1000 mg/5mg  
Comprimés pelliculés B/30  
PPV: 82.00 DH



6118001030903

**EXFORGE HCT** ○

10mg/160mg/25mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 310.00 DH

\* VIGNETTE

**NEBILET® 5mg**

28 comprimés ○

PPV 87DH50

Titulaire de l'AMM:  
Laprophan  
21 Rue des Oudaya,  
Casablanca-Maroc

Glucovance 1000 mg/5mg  
Comprimés pelliculés B/30  
PPV: 82.00 DH



6118001030903

**EXFORGE HCT** ○

10mg/160mg/25mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 310.00 DH

\* VIGNETTE

**NEBILET® 5mg**

28 comprimés ○

PPV 87DH50



6118001030903

**EXFORGE HCT** ○

10mg/160mg/25mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 310.00 DH

Titulaire de l'AMM:  
Laprophan  
21 Rue des Oudaya,  
Casablanca-Maroc

Glucovance 1000 mg/5mg  
Comprimés pelliculés B/30  
PPV: 82.00 DH



6 118001 041077

**Jardiance 10 mg**  
(Empagliflozine)

30 comprimés pelliculés

BOTTU S.A

PPV: 550 DH 00

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**  
احترم الجرعات الموصوفة



6 118001 041077

**Jardiance 10 mg**  
(Empagliflozine)

30 comprimés pelliculés

BOTTU S.A

PPV: 550 DH 00

Le 1 - 12 - 22

Facture N° 79

M: Time to end BI

INPE-062093

PHARMACIE EL OUMOUMA  
244 lotissement el wafaa  
Deroua  
22.53.20.56

Fix : 05.22.53.20.54

Quantité	Désignation	P. Unit.	P. Total
3	on cell plus	1100	4100, 00
			4100, 00





**On·Call® Plus**  
Blood Glucose Test Strips

REF G133-111

**Infir Plaza**  
Distributeur exclusif

**ACON**

ACON Laboratories, Inc.  
5850 Oberlin Drive #340  
San Diego, CA 92121, USA  
www.aconlabs.com

MDSS GmbH  
Sohlgraben 41  
30175 Hannover, Germany

**On·Call® Plus**  
Blood Glucose Test Strips

REMBOURSÉ  
par la  
MUTUELLE

**Bandelètes 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 Bandelètes
- Carte à Puce
- Mode d'Emploi

**Русский**

Для определения глюкозы в темной крови с использованием глюкометра On·Call® Plus и On·Call® EZ II.

**Упаковка содержит:**

- 50 Тест-полоски
- Карточка чипа
- Инструкцию-вкладыш

**الترجمة**  
للغرض القياس في الدم الكلي باستخدام الجلوميترز أون·كال® بلس وأون·كال® إي.إي.  
محتويات العبوة:  
• 50 شريط اختبار  
• بطاقة ذاكرة  
• ورقة إرشاد

**On·Call® Plus**  
Blood Glucose Test Strips

REF G133-111

LOT 16923359

2023-12-07

**On·Call® Plus**  
Blood Glucose Test Strips

For testing glucose in whole blood using the On·Call® Plus and On·Call® EZ II blood glucose meters.  
Only for use outside the body.  
For self testing and professional use.

Contents:  
50 Test Strips  
Code Chip  
Package Insert

CE 0123



INFO PHARMA

10, Rue Boulmane Bourgoigne  
Casablanca 20040 Morocco  
Tel: + 212 5 22 22 34 07  
+ 212 5 22 12 55  
Fax: + 212 5 22 47 45 92

1130389302

