

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 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

M22- 0017535

242357

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2971 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : EL MEGHARY EL DRISSI Mohamed
Date de naissance : 13-11-1952
Adresse : Rue ACACIAS RES PERLAH App. 50
maarif casablanca -
Tél. : 0673401818 Total des frais engagés : 3572,24 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 20/11/12
Nom et prénom du malade : EL MEGHARY EL DRISSI Mohamed
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Maladie chronique
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 : Casablanca Le : 20/11/12
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
20/12/22		4	30	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

20/12/2022

2884,10

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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

SABEM
RECEPTION

20, Rue Al Ghdafa Maarif

Casablanca

Tél.: 05 22 98 42 76

20/12/22

288,14

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

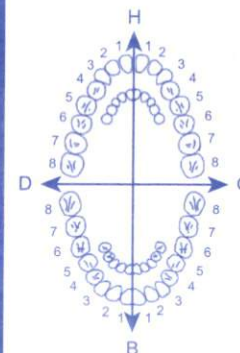
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

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 CCEFFICIENT
MASTICATOIRE

H		G	
25533412	21433552		
00000000	00000000		
D			
00000000	00000000		
35533411	11433553		
	B		

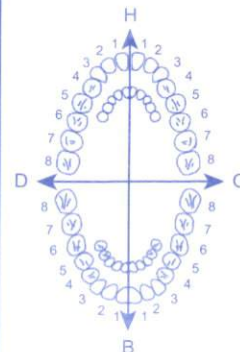
(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

Docteur Bennani Abdelilah

Cabinet Médical spécialisé en :

- ENDOCRINOLOGIE

- DIABETE

- NUTRITION

(Sur Rendez-Vous)



الدكتور بناني عبد الله

عيادة متخصصة في :

- أمراض الغدد الهرمونية

- السكري

- التغذية

(بالموعد)

Casablanca, le :

Dr. Bennani Abdelilah
Spécialiste
ENDOCRINOLOGIE - DIABETE - NUTRITION
443 Bd Mohammed V
Tél : 05 22 40 33 34 Casablanca
INP: 051024489

20/12/20

la neghry. mcd

159.00 x 2 = 318.00

Movomix L
(fluo)

110.00 x 2 = 220.00

Invel 300

31.30 x 1 = 31.30

Zylenc

114.10 x 2 = 228.20

Ortho

419.00 x 3 = 1257.00

Fontigai

30.00 x 1 = 30.00

49.60 x 1 = 49.60

D. ce (f)

2984.10

20

20

AS

19

SV

19

SV

19

SV

19

SV

Atkandul H (Cardio my 100)

1500.00 x 2 = 3000.00

1755.35 (m. cell t26)



SABEM
RECEPTION
20, Rue Al Ghda Maarif
Casablanca
Tél: 05 22 98 42 76

Horaire de Consultation:

Lundi - Vendredi : 9h - 17h

Samedi (matinée) : 9h - 13h

433, شارع محمد الخامس, الطابق الثاني, رقم 5 - (قرب ساحة آل ياسر) الدار البيضاء - الهاتف 05 22 40 33 34 / 35

433, Bd. Mohammed V, 2^{ème} Etage Appt N° 5 - (à côté du Rond Point Albert 1^{er}) Casablanca - Tél./Fax : 05.22.40.33.34 / 35

GSM : 06 63 08 09 47 - Email : abdel.benn@hotmail.fr

INP : 09 10 244 89

NovoMix® 30 FlexPen®
100U/ml
Suspension injectable
5 stylos pré-remplis de 3ml
PPV : 559 DH



6 118001 121298

NovoMix® 30 FlexPen®
100U/ml
Suspension injectable
5 stylos pré-remplis de 3ml
PPV : 559 DH



6 118001 121298

150,00

150,00

IRVEL 300 mg
28 comprimés pelliculés



6 118000 071938

IRVEL 300 mg
28 comprimés pelliculés



6 118000 071938

LOT 31.30
EXP 01 2026
PPV 31.30

ZYLORIC 200 mg
Boîte de 18 comprimés
A.M.M. N° 62 DM/P21/NTT
SOTHEMA BOUSKOURA



6 118000 022244

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 5mg cp pell b30
P.P.V : 114,10 DH



6 118001 183104

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 5mg cp pell b30
P.P.V : 114,10 DH



6 118001 183104

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Forxiga 10 mg cp pell b28
P.P.V : 419,00 DH



6 118001 185023

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Forxiga 10 mg cp pell b28
P.P.V : 419,00 DH



6 118001 185023

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Forxiga 10 mg cp pell b28
P.P.V : 419,00 DH



6 118001 185023

3 أمبولات للشرب

د-كير[®] قوي

كوليكالسيفيرول 100 000 وحدة دولية
فيتامين D3



Fabriqué par : **SMB**

SMB TECHNOLOGY S.A.

39 rue du Parc Industriel,

B-6900 MARCHÉ-EN-FAMENNE Belgique.



6 118001 320103

Remboursable

PPV:49,60 DH

LOT: 22H22

EXP: 08/2025



SABEM

Santé Beauté Médicale

FACTURE N° : 202201488

ELMEGHARY ELIDRISSI MED

Casablanca le, 24/12/2022

Code Client : 006592

Code Article	Désignation	Qté	P.U. TTC	Montant	Tva
6826075595	ON CALL EXTRA BAND/50	2	150.07	288.14	20.00%

20, RUE ALGHADFA MAARIF
CASABLANCA
Tél.: 05 22 98 42 76
RECEPTION
SABEM

240.12

20 %

48.02

TOTAL H.T.

240.12

TOTAL T.V.A.

48.02

TOTAL T.T.C.

288.14

Arrêtée la présente facture à la somme de :

DEUX CENT QUATRE VINGT HUIT DH QUATORZE
Centime(s).

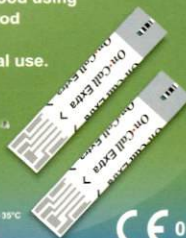
On·Call® Extra

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



© 2020 ACON Laboratories, Inc.

On·Call® Extra

Blood Glucose Test Strips

1191481
2024-07-22

On·Call® Extra

Blood Glucose Test Strips

50

English
Blood Glucose Test Strips
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

Français
Bandelettes pour test de glycémie
Pour l'analyse de glucose dans le sang total à l'aide de la famille de Glycomètres On Call® Extra.
Usage individuel et professionnel.
Uniquement pour usage en dehors du corps.
Contenu:
• 50 Bandelettes
• Mode d'Emploi

Русский
Тест-полоски
Для измерения уровня содержания глюкозы в цельной крови с использованием глюкометров семейства On Call® Extra.
Для самонаблюдения и профессионального использования.
Только для использования вне тела.
Упаковка содержит:
• 50 Тест-полоски
• Инструкцию-вкладыш

العربية
أشرطة الفحص
لأخذ نسبة السكر في الدم بأكملها باستخدام مجموعة On Call® Extra الخاصة بقياس سكر الدم.
لإستخدام فردي أو مهني.
فقط للإستخدام خارجي فقط.
المحتويات:
• 50 أشرطة الفحص
• نشرة الإرشاد

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

EC REP
MDSS GmbH
Schiffgraben 41
30175 Hannover, Germany

6 8 2 6 0 7 5 5 9 5 3 1 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

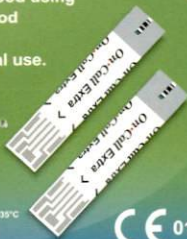
Blood Glucose Test Strips

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



ND



50

39°C

CE 0123

© 2020 ACON Laboratories, Inc.

On·Call® Extra

Blood Glucose Test Strips

1191481

2024-07-22

On·Call® Extra

Blood Glucose Test Strips

50

English

Blood Glucose Test Strips

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

Français

Bandelettes pour test de glycémie

Pour l'analyse de glucose dans le sang total à l'aide de la famille de Glycomètres On Call® Extra.

Usage individuel et professionnel.
Uniquement pour usage en dehors du corps.

Contenu:

- 50 Bandelettes
- Mode d'Emploi

Русский

Тест-полоски

Для измерения уровня содержания глюкозы в цельной крови с использованием глюкометров семейства On Call® Extra. Для самонаблюдения и профессионального использования.

Только для использования вне тела.

Упаковка содержит:

- 50 Тест-полоски
- Инструкцию-вкладыш

العربية

أشرطة الفحص

لاختبار نسبة الجلوكوز في الدم بأكمل باستخدام مجموعة

أشرطة الفحص On Call® Extra الخاصة بمقاييس سكر الدم.

لإستخدام خارجي فقط.

المحتويات:

- 50 أشرطة الفحص
- نشرة الإرشاد

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

EC REP

MDSS GmbH
Schiffgraben 41
30175 Hannover, Germany

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