

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

- 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



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

Déclaration de Maladie

M22- 0017223

153 147

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10094

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : KOURT KHADIA

Date de naissance : 1957

Adresse : HABITU

Tél. 063.2453.093

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

الدكتور محمد العلمي
Dr. MAJD EL ALAMI
ان شارع عبد الله الصنهاجي حي أمال 3 - الدار البيضاء
31, Bd. Abdellah Senhaji Hay El Amal III - Casablanca
Tél : 05 22 28 34 19 / GSM : 06 61 78 93 76

Date de consultation : 09/02/23

Nom et prénom du malade : KOURT KHADIA Age:

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

Nature de la maladie : DNI0 + Bileux (Online)

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 : D. GRAVA

Le : 07/03/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

DOCTEUR MAJD EL ALAMI
Médecine Générale

Ancien Médecin attaché des Hôpitaux (France)
D.U Diététique et Maladies de la Nutrition
(Diabète - Hypercholestérolémie - Obésité...)

الدكتور مجد العلمي
الطب العام

طبيب ملحق سابقا بمستشفيات فرنسا
شهاد جامعية في الحماية و أمراض التغذية
السكري السمنة الكولسترول

Casablanca, le : 17/02/23 الدار البيضاء في:

N° KOURT E Koudja,

Tél: 05 22 51 47 07
N° 94, 05 22 51 47 07
DR. SAAD BENHAI
HAY AMAL 3
REGIONALE

97.60 x 6 Nabol 2mg

up to 15 m de 6 mois

97.60 x 6 Nabol 2mg

up to 15 m de 6 mois

27.70 x 6 Candisephine

up to 15 m de 6 mois

40.50 x 6 Tandyferon 8mg

up to 15 m de 4 mois

T : 1401.60

Tél: 05 22 51 47 07
N° 94, 05 22 51 47 07
DR. SAAD BENHAI
HAY AMAL 3
REGIONALE

الدكتور مجد العلمي
Dr. MAJD EL ALAMI
31 شارع عبد الله الصنهاجي في الأمل 3 - الدار البيضاء
31, Bd. Abdellah Senhaji Hay El Amal III - Casab.
Tél: 05 22 28 34 19 / GSM: 06 61 78 93 76

319334



Tardyferon® 80mg
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40.50 DH

319334



Tardyferon® 80mg
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40.50 DH

319334



Tardyferon® 80mg
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40.50 DH

PPV : 40.50 DH

319334



Tardyferon® 80mg
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40.50 DH

319334



Tardyferon® 80mg
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40.50 DH

Cardioaspirine 100 mg/30cps

Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



45,20

45,20

LOT 221259
EXP 09/2027
PPV 45.20DH

LOT 221854
EXP 12/2027
PPV 45.20DH

45,20

LOT 221854
EXP 12/2027
PPV 45.20DH

45,20

97,60

45,20

45,20

97,60

97,60

97,60

97,60

97,60

REF G133-111

On-Call® Plus
Blood Glucose Test Strips

Blood Glucose Test Strips

REF G133-111

On-Call Plus
Blood Glucose Test Strips

Blood Glucose Test Strips

Francia

Bandettes de Glycémie
Pour mesurer la glycémie dans le sang total en utilisant les glucomètres On Call® Plus et On Call® EZ II.
À usage individuel et professionnel.
Uniquement pour usage en dehors du corps.

1999

Для определения точности в
таблицу кроют с использованием тисков
атмос On Call® Plus и On Call® EZ II.
и для самостоятельного и
профессионального
использования.
Оформля для использования вне тела
50 Тест-полоски
Кодовый чип
Инструмент-вкладыш

- 90% انتاجية في الحقل

REMBOURSÉ
par la
MUTUELLE

On-Call Plus
Blood Glucose Test Strips

Blood Glucose Test Strips

REF G133-111

Grün Pharma
Distributeur exclusif

Distributeur exclusif



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

EC REP
MDSS GmbH
Schiffgraben 41
30175 Hannover, Germany

On-Call® Plus
Blood Glucose Test Strips

Blood Glucose Test Strips

50

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

Package Insert

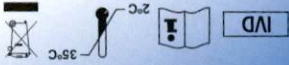
INFO PHARMA

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

©2020 ACON Laboratories, Inc.

CE 0123

CE 0123



لاختيار نسبة الجلوكوز في الدم بكامله.
للاختيار الذاتي والاستخدام المهيمن.
للاختيار من الجسم فقط.

فحص من طرف الإصبع أو من الساعد
عينة صغيرة جداً من الدم - 1 µL

أول اختبار

ميسر
التكافة الفحص المنتظم يساعد على المراقبة

يتمتع عالية
نتائج مريحة خلال 10 ثوان



نظام مراقبة نسبة الجلوكوز في الدم

On-Call Plus

REMBOURSÉ
par la
MUTUELLE

Plus
la Glycémie



- Contenu:
- Glucomètre
- 10 Bandeltes
- Puce de Codification
- Solution de Contrôle 1
- 10 Lancettes Stériles
- Stylo Autopiqueur
- Capuchon Transparent (pour effectuer le test sur l'avant-bras et la paume)
- Trousse de Rangement
- Manuel d'Utilisation
- Guide de Référence Rapide
- Carte de Garantie

300 résultats de test en mémoire, avec date et heure Moyenne des résultats sur 7, 14 et 30 jours

- بطارية المصنوع
- الدليل المرجعي السريع
- دليل المستخدم
- محفظة الحمل
- (للحصول من منطقة الساعد أو كعب اليد)
- غطاء شفاف
- أداة التثبيت
- محفظة معقمة 10
- محلول المراقبة 1
- رقاقة كود
- الطريقة لفحص 10
- جهاز قياس السكر في الدم
- المحرك باني:

تاريخ صلاحية المنتج: 300 فحص مع الوقت والتاريخ
معدلات 7.14 و 30 يوما
جهاز التحليل للكمبيوتر

On-Call Plus
نظام مراقبة نسبة الجلوكوز في الدم

1130389602

DOCTEUR MAJD EL ALAMI
Médecine Générale

Ancien Médecin attaché des Hôpitaux (France)
D.U Diététique et Maladies de la Nutrition
(Diabète - Hypercholestérolémie - Obésité...)

الدكتور مجد العلمي
الطب العام

طبيب ملحق سابقا بمستشفيات فرنسا
شهاد جامعية في الحمية و أمراض التغذية
السكري السمنة الكولسترول

Casablanca, le : 09/02/23 الدار البيضاء في:

09/02/23

M^{re} Kourte Koudja

110.00

glycémie On Call plus



+ Bandellette



+ Bandellette

LA PHARMACIE REGIONALE
Dr. Saad BENJELLOUN
Imm. 94, Lot N°4 BERQUA
Tél. 05 22 28 34 19 / 06 61 78 93 76

280,00

LA PHARMACIE REGIONALE
Dr. Saad BENJELLOUN
Imm. 94, Lot N°4 BERQUA
Tél. 05 22 28 34 19 / 06 61 78 93 76

الدكتور مجد العلمي
Dr. MAJD EL ALAMI
31, Bd. Abdellah Senhaji Hay El Amal III - Casablanca
Tél : 05 22 28 34 19 / GSM : 06 61 78 93 76

31, شارع عبد الله الصنهاجي - حي الأمل - الطابق الأول - الدار البيضاء

31, Bd Abdellah Senhaji - Hay Amal 3, 1er Etage - Casablanca - INPE: 091046557 - Ice: 001856360000023

Tél : Cabinet : 05 22 28 34 19 - Gsm : 06 61 78 93 76 - Email : majdelalami@menara.ma

PHARMACIE REGIONALE

DEROUA

FACTURE

Pour Mr :

Kourte Khadija
[198421]

Date :

09.02.23

Facture N° :

Art	Désignation	Quantité	Prix Unitaire	Montant
1	on call plus [kit]	1	140,00	140,00
2	on call plus Bandes Puttes	1	140,00	140,00

INPE : 06 20 74 810
LA PHARMACIE REGIONALE
Dr. Saad EL KHAYAT
Imm. 94, Lot NAIT N° 4 - DEROUA
Tél: 05 22 51 47 07

Montant	280,00
T.V.A	///
TOTAL T.T.C	///

Arrête la présente facture à la somme de :

BD.Mohamed 6, Imm. 94, Lot NAIT N° 4 - DEROUA Tél: 05 22 51 47 07 • N° du Registre du Commerce 19700 Tribunal de Berrect
• N° de la Taxe Professionnelle : 55840311 • N° d'Identification Fiscale : 152048858 • N° d'Affiliation à la CNSS : 4349222