

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

M23-001017

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10575 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : A 60816
 Nom & Prénom : BOUGRIN LAIDI
 Date de naissance : 17/10/21/1967
 Adresse : LOT EL WAFAH no 33 DEROUA
 Tél. : 06 62746069 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 03/03/23
 Nom et prénom du malade : BOUGRIN LAIDI Age : 56
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Diabète type 2
 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 : 03/03/23
 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
03/03/23			2500	Dr. KAIDI FATIMA ZAHRA

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE NOUR ALA Dr. ELBADAQUI Imane Menzah 2 N°44 Deroua Tél: 05 20 35 07 57 - 06 31 59 67 70	03/03/23	2781,00

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
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																						
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>																					
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																					
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>																					
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>																					
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td></td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td></td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td></td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td></td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td>B</td> </tr> </table> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		H	25533412		21433552	00000000		00000000	D		G	00000000		00000000	35533411		11433553	B		B	Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
H		H																							
25533412		21433552																							
00000000		00000000																							
D		G																							
00000000		00000000																							
35533411		11433553																							
B		B																							
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																					
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>																					
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																					

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. KAIDI Fatima Zahra

Spécialiste en Endocrinologie diabétologie

Diplômée de la Faculté de Médecine - Casa

Ancien Interne au CHU - Casa



د. قايدى فاطمة الزهراء

إختصاصية في أمراض الغدد - داء السكري

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

طبيبة داخلية سابقا بالمستشفى الجامعي

ابن رشد

Ordonnance

Nom : Bouggain kaidi

Berrechid, le : 03 03 23

744,00

1) Insuline Salustar



- 2005 Ue soir et matin fixe

439,00 x 3 = 1317,00

2) Aspirine Salustar



- 14 Ue avant pt

- 14 Ue avant pt

- 14 Ue avant pt

3) Aiguilles micro fines 6mm

120,00 x 6 = 720,00

4) Baudelitte de denther

- 5 mesures

T = 2781,00

صيدلية نور الزمان
PHARMACIE NOUR AL IMANE
D. ELBADAoui Imane
Manzeh 2 N°44 Deroua
Tél: 05 20 07 57 - 06 31 59 67

sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1-

Ain Sebââ 20250 - Casablanca

LANTUS SOLOSTAR 100U/ML SOL INJ B5

P.P.V. : 744DH00



sanofi-aventis Mar

Route de Rabat - R.P.1-

Ain Sebââ 20250 - Casablanca

APIDRA SOLOSTAR 100U/ML SOL INJ B5

P.P.V. : 439DH00



sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1-

Ain Sebââ 20250 - Casablanca

APIDRA SOLOSTAR 100U/ML SOL INJ B5

P.P.V. : 439DH00



sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1-

Ain Sebââ 20250 - Casablanca

APIDRA SOLOSTAR 100U/ML SOL INJ B5

P.P.V. : 439DH00



**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



- 50 اختبار الجلوكوز
- بطاقة كود
- 50 اختبار الجلوكوز

المحتويات:

الاستخدام الخارجي فقط

الاستخدام الداخلي والاستخدام الخارجي

On Call® Plus , On Call® EZ II , On Call® EZ II

الاستخدام الداخلي فقط في الدم

الاستخدام الداخلي

الاستخدام

- Инструкции-экспресс
- Кодовый чип
- 50 Тест-полоски

Упаковка содержит:

Тонкую для использования вне тела.

использования.

профессионального

для самостоятельности и

серое On Call® Plus и On Call® EZ II.

ценной крови с использованием глюкозы

для определения глюкозы в

Тест-полоски

Русский

- Mode d'Emploi
- Carte à Puce
- 50 Bandelettes

Contenu:

Uniquement pour usage en dehors du corps.

A usage individuel et professionnel.

On Call® Plus et On Call® EZ II.

sang total en utilisant les glucomètres

Pour mesurer la glycémie dans le

Bandelettes de Glycémie

Français

Blood Glucose Test Strips**On·Call® Plus****REMBOURSÉ***par la***MUTUELLE**

**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



- 50 اختبار الجلوكوز
- بطاقة كود
- 50 اختبار الجلوكوز

المحتويات:

الاستخدام الخارجي فقط

الاستخدام الداخلي والاستخدام الخارجي

On Call® Plus , On Call® EZ II , On Call® EZ II

الاستخدام الداخلي فقط في الدم

الاستخدام الداخلي فقط

الاستخدام

- Инструкции-экспресс
- Кодовый чип
- 50 Тест-полоски

Упаковка содержит:

Только для использования вне тела.

использования.

профессионального

для самостоятельности и

серое On Call® Plus и On Call® EZ II.

центральной крови с использованием триколом

для определения глюкозы в

Тест-полоски

Русский

- Mode d'Emploi
- Carte à Puce
- 50 Bandelettes

Contenu:

Uniquement pour usage en dehors du corps.

A usage individuel et professionnel.

On Call® Plus et On Call® EZ II.

sang total en utilisant les glucomètres

Pour mesurer la glycémie dans le

Bandelettes de Glycémie

Français

Blood Glucose Test Strips**On·Call® Plus****REMBOURSÉ***par la***MUTUELLE**

**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



- 50 اختبار الجلوكوز
- بطاقة كود
- 50 اختبار الجلوكوز

المحتويات:

الاستخدام الخارجي فقط

الاستخدام الداخلي والاستخدام الخارجي

On Call® Plus , On Call® EZ II , On Call® EZ II

الاستخدام الداخلي فقط في الدم

الاستخدام الداخلي

الاستخدام

- Инструкции-экспресс
- Кодовый чип
- 50 Тест-полоски

Упаковка содержит:

Только для использования вне тела.

использования.

профессионального

для самостоятельности и

ерное On Call® Plus и On Call® EZ II.

центральной крови с использованием триколом

для определения глюкозы в

Тест-полоски

Русский

- Mode d'Emploi
- Carte à Puce
- 50 Bandellettes

Contenu:

Uniquement pour usage en dehors du corps.

A usage individuel et professionnel.

On Call® Plus et On Call® EZ II.

sang total en utilisant les glucomètres

Pour mesurer la glycémie dans le

Bandellettes de Glycémie

Français

Blood Glucose Test Strips**On·Call® Plus****REMBOURSÉ***par la***MUTUELLE**

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



- 50. الأحياء
- 45. كوكب
- 40. البحر

הַיְּהוָה אֱלֹהֵינוּ

15. *Chlorophyll a* and *Chlorophyll b* are the two main photosynthetic pigments in green plants.

THE UNIVERSITY OF CHICAGO

On Call® EZ II, On Call® Plus

[illegible]

॥ श्रीगणेशाय नमः ॥

100

- 50 лет-подвиги
- Который был
- Институт-эксперт

Упаковка содержит:

Found the following information on the Internet:

ИСТОРИКО-СОЦИАЛЬНЫЕ

www.gutenberg.org

и измисленостите му

eripob On Cal⁺ Plus n On Cal⁺ E7 II.

тепершю країн є неоліберальним флюксом

ВВЕДЕНИЕ

Текст-полюс

Рыцарство

- 50 Bandelettes
- Carte à Puce
- Mode d'Emploi

Content:

Uniquement pour usage en dehors du corps.

A usage individuel et professionnel.

On Call® Plus et On Call® EZ II.

સાંજાનો સમય જોઈને બેઠો

Pour mesurer la glycémie d

bandelett

Blood Glucose Test Strips

On-Call Plus®

REMBOURSÉ

par la

MUTUELLE

**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



- 50 اختبار الجلوكوز
- بطاقة كود
- 50 اختبار الجلوكوز

المحتويات:

الاستخدام الخارجي فقط

الاستخدام الداخلي والاستخدام الخارجي

On Call® Plus , On Call® EZ II , On Call® EZ II

الاستخدام الداخلي فقط في الدم

الاستخدام الداخلي

الاستخدام

- Инструкции-экспресс
- Кодовый чип
- 50 Тест-полоски

Упаковка содержит:

Тонкую для использования вне тела.

использования.

профессионального

для самостоятельности и

серое On Call® Plus и On Call® EZ II.

центральной крови с использованием триколом

для определения глюкозы в

Тест-полоски

Русский

- Mode d'Emploi
- Carte à Puce
- 50 Bandelettes

Contenu:

Uniquement pour usage en dehors du corps.

A usage individuel et professionnel.

On Call® Plus et On Call® EZ II.

sang total en utilisant les glucomètres

Pour mesurer la glycémie dans le

Bandelettes de Glycémie

Français

Blood Glucose Test Strips

On·Call® Plus

REMBOURSÉ

par la

MUTUELLE

**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



- 50 اختبارة الغلوكوز
- 50 اختبارة الغلوكوز
- 50 اختبارة الغلوكوز

المحتوى يأتى:

لاستخدام اختبار في المنزل

للغرض الطبي والاختبار السريري

On Call® Plus , On Call® EZ II , On Call® EZ II

للغرض الطبي في المنزل أو في المختبر

المحتوى يأتى:

الغرض

- Индивидуальный
- Котировка
- 50 Test-полоски

Упаковка содержит:

Тонкую для использования вне тела.

использования.

профессионального

для самостоятельности и

серое On Call® Plus и On Call® EZ II.

Цельной крови с использованием глюкозы

для определения глюкозы в

Test-полоски

Русский

• Mode d'Emploi

• Carte à Puce

• 50 Bandellettes

Contenu:

Uniquement pour usage en dehors du corps.

A usage individuel et professionnel.

On Call® Plus et On Call® EZ II.

Pour mesurer la glycémie dans le

sang total en utilisant les glucomètres

Bandellettes de Glycémie

Français

Blood Glucose Test Strips

On·Call® Plus

REMBOURSÉ

par la

MUTUELLE