

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'Hay
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

M23-008737

167757

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3183 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : EL ANDANI JOUTEY Abdelilah
 Date de naissance : 11/01/1953
 Adresse : VILLA 7 LUXEMBOURG TOUR 11 BOULEVARD
 CENTRE CASA
 Tél. 0661 525001 Total des frais engagés : 2563,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 04/07/23
 Nom et prénom du malade : EL ANDANI JOUTEY Abdelilah
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : R V A O
 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 : 06/07/2023
 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
4/7/23	CS	19		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie MARIASARI Loubna EL AKKARI Bouskoura Centre Km 3,5 Casa - 0522334523 ICE 001512272000030	04/07/23	56920

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 canaux, 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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	<p>(Création, remont, adjonction)</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20
P.P.V: 56DH60

LOT: 22E006
PER: 08 2026

Distribué par MSD MAROC.
AMM N°: 267/19/DMP/21/NRO
P.P.V: 428,00 DH.

STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20
P.P.V: 56DH60

LOT: 22E006
PER: 08 2026

Distribué par MSD MAROC.
AMM N°: 267/19/DMP/21/NRO
P.P.V: 428,00 DH.

STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20
P.P.V: 56DH60

LOT: 22E003
PER: 04 2026

Distribué par MSD MAROC.
AMM N°: 267/19/DMP/21/NRO
P.P.V: 428,00 DH.

عيادة تشخيص واستكشاف
امراض القلب والشرايين
دكتور محمد الشامي

أخصائي في أمراض القلب والشرايين
مجاز بكلية الطب ببروكسيل
Casablanca, le 14/07/23

A- El am ram as delibel

16, 60 x 3
1/100 x 2
2400 x 1
2400 x 2
4200 x 2

1/2 y / i

Pharmacie MARIA SARI
Date: 14/07/23
N° d'ordre: 3689

PPV: 238DH00
PER: 03/25
LOT: M333-

2400 x 2
4200 x 2
3) 100 x 3

1 y / i
1 y x 2 / i

4) 100 x 3
150,00 x 3

1 y / i
100 / 78

5) Bandelette
43,80 x 3

100 / 78
3 bnf

6) 100 x 3
2569.20

6, 28
1

Lot N°: TL1438B
Exp: 12/2024
PPV: 160DH00

Lot N°: TL1438B
Exp: 12/2024
PPV: 160DH00

100 / 78

LOT223740 1
EXP 10 2025
PPV 43 80

Lot N°: TL1438B
Exp: 12/2024
PPV: 160DH00

LOT223740 1
EXP 10 2025
PPV 43 80

LOT223740 1
EXP 10 2025
PPV 43 80



On-Call[®] Plus
Blood Glucose Test Strips

REMBOURSÉ
par la
MUTUELLE

Francis

Bandelettes de Glycémie

Pour mesurer la glycémie dans le

sağ 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.

Content:

CU BARRIOES NC

Cane & Puce

Mode d'Emploi

УСЛОВИЯ

fact-poloski

В 1950 году в Казахстане

теплой крови с использованием Ллюком

Stripes On Call® Plus is On

Милославский В.П.

Ирина Александровна

ИЗДАТЕЛЬСТВО

CONCLUSIONS

50 Total Available

50 1867-1868 00

УМЪ ИРОВОУ

Институтно-экспертный

• **مقدمه**

- **बिना दूरि**

[illegible]

כתב למחבר

1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 2676, 2677, 2678, 2679, 2680, 26

www.dhammadownload.com

SEI 1: HEB 10.5 4.17E HEB 10.5 0.000 0.0

On Call Plus

155

15 12

مجلس

On·Call® Plus

Blood Glucose Test Strips

REMBOURSÉ
par la
MUTUELLE

Français

Bandelettes 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 Bandelettes

Carte à Puce

Mode d'Emploi

Русский

Тест-полоски

Для определения глюкозы в

цельной крови с использованием глюкометра On Call® Plus и On Call® EZ II.

Для самодиагностики и

профессионального

использования.

Только для использования вне тела.

Упаковка содержит:

50 Тест-полоски

Кодовый чип

Инструкцию-вкладыш

• شريط اختبار

• رقاقة كود

• 50 شريط اختبار

المحتويات:

• استخدام الجهاز فقط

• الشريط الذي يستخدمه المريض

• الشريط الذي يستخدمه المريض On Call® EZ II, On Call® Plus

• الشريط الذي يستخدمه المريض في المنزل

• الشريط الذي يستخدمه المريض

• الشريط الذي يستخدمه المريض

• الشريط

On·Call® Plus

Blood Glucose Test Strips

REMBOURSÉ
par la
MUTUELLE

Français

Bandelettes 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 Bandelettes

Carte à Puce

Mode d'Emploi

Русский

Тест-полоски

Для определения глюкозы в

цельной крови с использованием глюкометра On Call® Plus и On Call® EZ II.

Для самодиагностики и

профессионального

использования.

Только для использования вне тела.

Упаковка содержит:

50 Тест-полоски

Кодовый чип

Инструкцию-вкладыш

العربية

أشرطة الاختبار

للمرأة في الدم الكامل باستخدام جهاز اختبار في المنزل

للحصول على النتائج في الدم الكامل باستخدام جهاز اختبار في المنزل

للحصول على النتائج في الدم الكامل باستخدام الجهاز

للحصول على النتائج في الدم الكامل باستخدام الجهاز

للحصول على النتائج في الدم الكامل باستخدام الجهاز

للحصول على النتائج:

50 أشرطة الاختبار

رقاقة كود

نشرة التوجيه

Pharmacie MARIA - S.A.R.L

Loubna el akkari

0522334523



Facture N° 20230706-568

Date de vente : 04/07/2023
Médecin traitant :

EL AMRANI JOUTEY ABDELILAH

Maroc

Produit	Qté.	P.U	TVA	Total
ON CALL PLUS BANDELETTES B50	3	150,00	TVA (20.00%)	450,00

Total HT	375,00 DHS
TVA	75,00 DHS
Total	450,00 DHS

Arrêté la présente facture à la somme de : quatre cent cinquante DHS

Pharmacie MARIA SARL
Loubna EL AKKARI
Docteur en Pharmacie
Bouskoura Centre Km13.5 Casa - 0522 33 45 23
ICE 001512272000030