

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.



Déclaration de Maladie

N° M21- 0057109

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2769 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BENJIL DRISS

Date de naissance :

Adresse : 38 rue sidi Gatah impasse El habacha (A.N.)

Tél. 05 19 12 06 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Mohamed JELLAL
Ex. Assistant C.H.U. St Louis Paris
24, Rue de Bagdad - CASA
Tél. 05 22 45 27 28 29

Date de consultation : 14.07.2023

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie : D.I.D.

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

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
24/07/2023	S	1	200	Dr. Mohamed Jellal 24, Rue de la République - CASABLANCA Tél: 0522 27 68 00

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LE PRINTEMPS Dr. ALAOUINE ALI 0522 26 11 11 / 0522 44 22 19 357 RD EL KHAR ALAOUI CASABLANCA	24/07/2023	6921,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

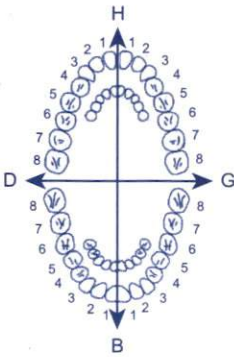
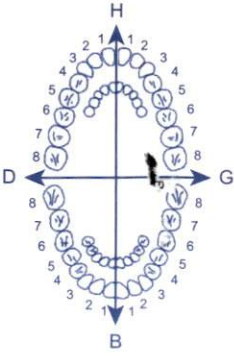
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez 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 colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">D</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> <tr> <td colspan="2">G</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	B		G			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																			
	25533412	21433552																		
	00000000	00000000																		
	D																			
	00000000	00000000																		
	35533411	11433553																		
	B																			
	G																			
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

Docteur Mohamed JELLAL

Ex. Assistant C.H.U. St LOUIS Paris

Membre de l'Alfédiam et E.A.S.D.

Diabète - Obésité - Cholestérol - Thyroïde

Tél.: 0522 48 27 88

الدكتور محمد جلال

طبيب سابق بمستشفى سانلويز بباريس

امراض السكري - السمنة - الكولسترول

الغدة الدرقية

الهاتف: 0522 48 27 88

Benjilil Driss

Casablanca, le 24/07/23

57100x5

57

1/ Insuline Novo Rapid flex pen

36

Magik

55900x4

57

2/ Insuline Novo Lix 30 flex pen

36

Magik

31800x3

42

3/ Synthe 200

57

18000x8

57

4/ Sandelitte 2/

5/ Additiva xibal 1/

7900x3

692190

Docteur Mohamed JELLAL
Ex. Assistant C.H.U. St Louis Paris
24, Rue de Bagdad - CASA
Tél. 0522 48 27 88

PHARMACIE PRINTemps
DR. JAHOUNE AII
0522 48 27 88
357 BD TAHAR ALAOUI CASA

24، زنقة بغداد (قرب زنقة أكادير ومصطفى المعاني) - الطابق السفلي - الدار البيضاء

24, Rue de Bagdad (ex Damrémont) R.D.C. Angle Rue d'Agadir et Rue Mostafa El Maâni) - Casablanca

7th 2769

BENJIL DRISS

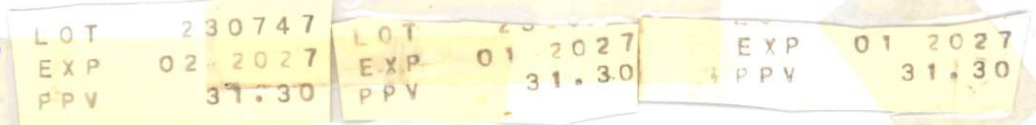
1. novorapid flexpen



2 - novomix flexpen 30



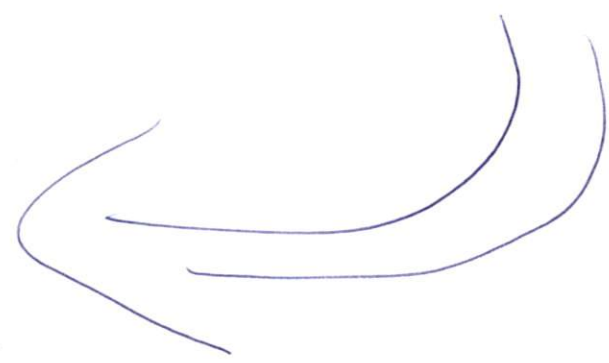
3 - Zyloric 200



4 - ADDITIVA VITAL



5 BANDELETTE



REMBOURSE
par la
MUTUELLE

On-Call® Plus

Blood Glucose Test Strips

Français

Bandelettes 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.

Contenu:

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

Русский

Test-полоски
Для определения глюкозы в цельной крови с использованием глюкометров On-Call® Plus и On-Call® EZ II.
Для самодиагностики и профессионального использования.

Только для использования вне тела.

Упаковка содержит:

- 50 Test-полоски
- Кодовый чип
- Инструкцию-вкладыш

العربية

أشرطة القمح
تقخص السكر في الدم الكامل باستخدام جهاز القياس
On-Call® EZ II , On-Call® Plus
للغرض الذاتي والاستخدام المهني.

للإستخدام الخارجي فقط.

المحتويات:

- 50 اشرطة القمح
- رقاقة كود
- نشرة المزمة

On-Call® Plus

Blood Glucose Test Strips

[REF] G133-111



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

On-Call® Plus

Blood Glucose Test Strips

1130389302

On-Call® Plus

Blood Glucose Test Strips

[REF] G133-111

50

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

Contents:
50 Test Strips
Code Chip
Package Insert



[LOT] 1692413
[EXP] 2024-01-08



© 2020 ACON Laboratories, Inc.



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

REMBOURSE
par la
MUTUELLE

On-Call® Plus

Blood Glucose Test Strips

Français

Bandelettes 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.

Contenu:

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

Русский

Test-полоски
Для определения глюкозы в цельной крови с использованием глюкометров On-Call® Plus и On-Call® EZ II.
Для самодиагностики и профессионального использования.

Только для использования вне тела.

Упаковка содержит:

- 50 Test-полоски
- Кодовый чип
- Инструкцию-вкладыш

العربية

أشرطة القمح
تقخص السكر في الدم الكامل باستخدام جهاز القياس
On-Call® EZ II , On-Call® Plus
للغرض الذاتي والاستخدام المهني.
للإستخدام الخارجي فقط.

المحتويات:

- 50 اشرطة القمح
- رقاقة كود
- نشرة المزمة

On-Call® Plus

Blood Glucose Test Strips

[REF] G133-111



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

On-Call® Plus

Blood Glucose Test Strips

1130389302

On-Call® Plus

Blood Glucose Test Strips

[REF] G133-111

50

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

Contents:
50 Test Strips
Code Chip
Package Insert



CE 0123

[LOT] 1692413
2024-01-08

© 2020 ACON Laboratories, Inc.



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

REMBOURSE
par la
MUTUELLE

On-Call® Plus

Blood Glucose Test Strips

Français

Bandelettes 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.

Contenu:

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

Русский

Test-полоски
Для определения глюкозы в
цельной крови с использованием глюко-
метров On-Call® Plus и On-Call® EZ II.
Для самодиагностики и
профессионального
использования.

Только для использования вне тела.

Упаковка содержит:

- 50 Test-полоски
- Кодовый чип
- Инструкцию-вкладыш

العربية

أشرطة القمح
تقخص السكر في الدم الكامل باستخدام جهاز القياس
On-Call® EZ II , On-Call® Plus
للتقخص الذاتي والاستخدام المهني.

للإستخدام الخارجي فقط.

المحتويات:

- 50 اشرطة القمح
- رقاقة كود
- نشرة المزمة

On-Call® Plus

Blood Glucose Test Strips

[REF] G133-111



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

On-Call® Plus

Blood Glucose Test Strips

1130389302

[REF] G133-111

50

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

Contents:
50 Test Strips
Code Chip
Package Insert



CE 0123

[LOT] 1692413
2024-01-08

© 2020 ACON Laboratories, Inc.



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

REMBOURSE
par la
MUTUELLE

On-Call® Plus

Blood Glucose Test Strips

Français

Bandelettes 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.

Contenu:

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

Русский

Тест-полоски
Для определения глюкозы в цельной крови с использованием глюкометров 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 القمح
تقخص السكر في الدم الكامل باستخدام جهاز القياس
On-Call® EZ II , On-Call® Plus
للغرض الذاتي والاستخدام المهني.
للإستخدام الخارجي فقط.

المحتويات:

- 50 اشرطة القمح
- رقاقة كود
- نشرة المزمة

On-Call® Plus

Blood Glucose Test Strips

[REF] G133-111



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

On-Call® Plus

Blood Glucose Test Strips

1130389302

On-Call® Plus

Blood Glucose Test Strips

[REF] G133-111

50

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

Contents:
50 Test Strips
Code Chip
Package Insert



CE 0123

[LOT] 1692413
2024-01-08

© 2020 ACON Laboratories, Inc.



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

REMBOURSE
par la
MUTUELLE

On-Call® Plus

Blood Glucose Test Strips

Français

Bandelettes 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.

Contenu:

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

Русский

Test-полоски
Для определения глюкозы в цельной крови с использованием глюкометров On-Call® Plus и On-Call® EZ II.
Для самодиагностики и профессионального использования.

Только для использования вне тела.

Упаковка содержит:

- 50 Test-полоски
- Кодовый чип
- Инструкцию-вкладыш

العربية

أشرطة القمح
تقخص السكر في الدم الكامل باستخدام جهاز القياس
On-Call® EZ II , On-Call® Plus
للغرض الذاتي والاستخدام المهني.
للإستخدام الخارجي فقط.

المحتويات:

- 50 اشرطة القمح
- رقاقة كود
- نشرة المزمة

On-Call® Plus

Blood Glucose Test Strips

[REF] G133-111



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

On-Call® Plus

Blood Glucose Test Strips

1130389302

On-Call® Plus

Blood Glucose Test Strips

[REF] G133-111

50

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

Contents:
50 Test Strips
Code Chip
Package Insert



CE 0123

[LOT] 1692413
2024-01-08

© 2020 ACON Laboratories, Inc.



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