

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.



MUPRAS

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

Déclaration de Maladie

N° W21-716970

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 478 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ECHCHEK, Omar

Date de naissance : 1945

Adresse : Mena

Tél. : 0522919581 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin Dr. Jamal Eddine BENHIMA

Cachet du médecin :

Diabetologie - Diététique
Médecine Générale
266 Rue Sidi El Khadir Dero Nejma
Hay Hassani - Casablanca
05 44 73 4 91

Date de consultation : 9/10/23

Nom et prénom du malade : ECHCHEK, Omar Age : 78

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

Nature de la maladie : Diabète 2ème type
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 : Mena Le : 17/10/23

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

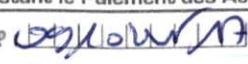
Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

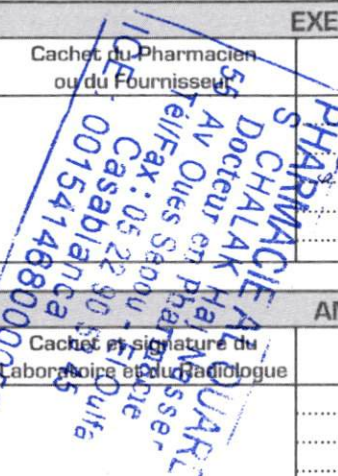
La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

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
9/10/23	4		2000	INP 
				Dr. Jamal Eddine BENHIMA Diabétologie - Diététique Médecine Générale 206 Rue Sidi El Khadir Derb Nejma Hay Hassan - Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE A. EL GUARJ 55 Av Oues Sappu Casablanca Tél/Fax : 05 22 90 55 55 001541488000057	9/10/23	1069,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laborant ou du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

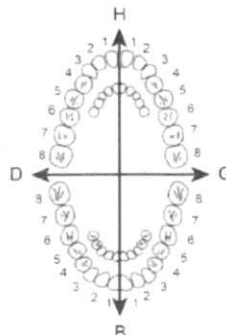
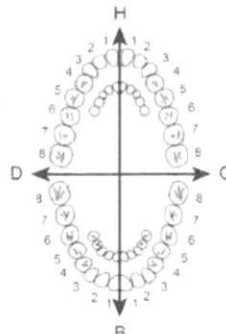
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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	INP : <input type="text"/>														
				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"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th colspan="2">G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	G		00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	G																	
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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. Jamal Eddine BENHIMA

Médecine Générale

- Diplômé de la Faculté de Montpellier en Diabétologie.
- Diététique Médicale.
- Thérapeutiques Hormonales.

8-0267-73-230-1

الدكتور جمال الجدي

الطب العام

إليمة م

السك

والحمي

هرمو

38



Mixard 30 Penfille
1000U/ml
Suspension injectable
5 cartouches de 3ml
PPV : 350 DH



7862160342
6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

Casablanca, le : 01/10/23 في : الدار البيضاء

علاج السكر

Levothyrox 100 µg
Levothyrox 100 µg
Levothyrox 100 µg
Levothyrox 100 µg

350 DH

Levothyrox 100 µg

Levothyrox 100 µg

Levothyrox 100 µg

21.00 x2

Levothyrox 100 µg

24.40 x3

Levothyrox 100 µg

6.80 x2

Levothyrox 100 µg

46.70

Levothyrox 100 µg

3.00



7862160335
6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH



7862160342
6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH



7862160335
6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH



7862160342
6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

PPV 210 DH
PER 06/26
LOT M2115

PPV 210 DH
PER 06/26
LOT M2115

LOT 230750
EXP 02/2027
PPV 46.70 DH

N°266, Rue Sidi El Khadir, Derb Nejma - Hay Hassani - Cas
0661 06 76 30 : المحمول - 0644 79 10 91 : الهاتف - الدار البيضاء

28,80
x2

20 rue de
l'Indépendance

31 Lits

143,5
x2

Matérielles et
onéreuses

Estimé (3-4-1)

49,00 Doses

Admission

87,0

Matériel

14,50

And

62,60

Tout

Total 1067,50
une fois
plus 3,00

28,80

28,80

LOT: M0978
PER: 02/2025
PPV: 87,00 DH

LOT: 230193
PER: 02-2025
PPV: 62.400DH

14,50

PHARMACIE AL OUBAID
CHALLAK HAI Nasser
Docteur Ben Sedou - El Oulfa
55 Av Oues Sedou - 53 45
Tél/Fax: 05 22 90 53 45
Casablanca
001544 468000057

Dr. Jamal Eddine BENHIMA
Diabétologue - Diététique
Médecine Générale
266 Rue Sidi El Khadir Derb Nejma
Hay Hassani - Casablanca

1130497101

On-Call® Plus

Blood Glucose Test Strips

REF G133-111

LOT 1693195

2025-05-09

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

Contenu:
• 50 Bandelettes
• Carte à Puce
• Mode d'Emploi

العربية

أشرطة الفحص
لفحص السكر في الدم الكامل باستخدام جهاز القياس
On Call® EZ II , On Call® Plus
للحس الذاتي والاستخدام المهني.
للاستخدام الخارجي فقط.
المحتويات:

- 50 أشرطة الفحص
- رقاقة كود
- نشرة الحزمة

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 Тест-полоски
• Кодовый чип
• Инструкцию-вкладыш

143.00

REBOURSE
par la
MUTUELLE

On-Call® Plus

Blood Glucose Test Strips

REF G133-111



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

On-Call® Plus

Blood Glucose Test Strips

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

©2020 ACON Laboratories, Inc.



INFO PHARMA EM
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

1130497101

On-Call® Plus

Blood Glucose Test Strips

REF G133-111

LOT 1693195

2025-05-09

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

Contenu:

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

العربية

أشرطة الفحص
لفحص السكر في الدم الكامل باستخدام جهاز القياس
On Call® EZ II , On Call® Plus
للحس الذاتي والاستخدام المهني.

للإستخدام الخارجي فقط
المحتويات:

- 50 أشرطة الفحص
- رقاقة كود
- نشرة الحزمة

Русский

Test-полоски
Для определения глюкозы в
цельной крови с использованием глюкомет
етров 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

143.00

REBOURSE
par la
MUTUELLE

On-Call® Plus

Blood Glucose Test Strips

REF G133-111



Info Pharma
Distributeur exclusif

ACON®

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

www.aconlabs.com

EC REP

MDSS GmbH
Schieffgraben 41
30175 Hannover, Germany

On-Call® Plus

Blood Glucose Test Strips

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

©2020 ACON Laboratories, Inc.



INFO PHARMA EM
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

PHARMACIE AL OUARD
S. CHALAK Haj Nasser
Docteur en Pharmacie
55, Av Oues Sebou - El Oulfa
Tél/Fax : 05 22 90 53 45
Casablanca
ICE : 001541468000057

Signature de M. A. A.
pour cet paiement vingt six d/5

QUANTITE

DESIGNATION

PRIX U.

TOTAL

8

Remboursé en cash

143,00

286,00

Doit

MM Echek
09/10

A *Can* Le *09/10 20 23*

N°

FACTURE

PHARMACIE AL OUARD
S. CHALAK Haj Nasser
Docteur en Pharmacie
55, Av Oues Sebou - El Oulfa
Tél/Fax : 05 22 90 53 45
Casablanca
ICE : 001541468000057