

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.



Déclaration de Maladie

M23-0015782

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02602

Société : retraite Rhy

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : MOUFRIH ARISS

Date de naissance : 30 Avril 1953

Adresse : H-252 - OT EL OUAFA

ANG. PEROUA

Tél. 0642 404633

Total des frais engagés : 1838,80

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 26 / 12 / 2023

Nom et prénom du malade : MOUFRIH ARISS

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

H-TA + D + 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 : Peroua

Le : 26 / 12 / 2023

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
26/12/23	ECG	1	150,-	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

26/12/23 1588,80

LA PHARMACIE REGIONALE
Dr. Saad BENJELLOUN
Imm. 94, LOT N°4-DEROUA
Tél. 022 51 17 01

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 des Honoraires Montant détaillé des Honoraires

A M	P C	I M	I V

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

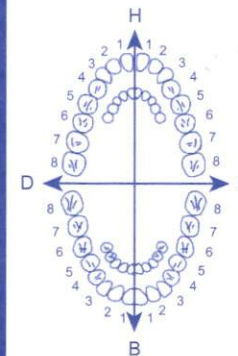
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient



Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D G
00000000 00000000
35533411 11433553
B

Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Hamza JAMI

OMNIPRATIEN

Lauréat de la Faculté de Médecine
et Pharmacie Casablanca

Ancien Médecin Interne au CHP Ben M'sik



الدكتور حمزة جامي

الطب العام

خريج كلية الطب و الصيدلة الدار البيضاء

طبيب داخلي سابق

بالمركز الإستشفائي بن امسيك

Deroua, le

26/12/2023

الدروة , في

LA PHARMACIE REGIONALE
Dr. Saad BELLOUN
Imm. 94, Lot NAIT N°4-DEROUA
Tél: 05 22 51 47 07

INPE. 06 20 74 810
Moufrot
Dess

269.00x3

1) Couvelan 10.5 x 3ms

2) 34.20 x 1.5 x 3ms
Medecin Generaliste
1er étage, Lot. ALWAHDA
Tél: 05 22 036 000

3) 21.00x2
Diapir 100 x 3ms

4) 92.10x2
Amural 3 x 3ms

5) 118.00x3
Sinc 6 x 3ms

LA PHARMACIE REGIONALE
Dr. Saad BELLOUN
Imm. 94, Lot NAIT N°4-DEROUA
Tél: 05 22 51 47 07

DR. HAMZA JAMI
Medecin Generaliste
252, 1er étage, Lot. ALWAHDA
Deroua - Tél: 05 22 036 000

252 الطابق الأول نجمة الوحدة 2 أمام مختبر التحليلات الدروة
252 1er étage, Lot. ALWAHDA 2 En Face du Labo d'analyses médicales Deroua
الهاتف : 05 22 036 000

49.00

7) Flexanat mil

1 app x 1/3



1588,80

269,00
269,00
269,00

000 932 252 030 000
VCHAM7A
Medecin Generaliste
Bureau Tel : 4522 030 000

LA PHARMACIE REGIONALE
Dr. Saad BENJELLOUN
Imm. 94, Lot NAIT N°4-DEROUA
Tel: 05 22 51 47 6

PPV :

LOT :

PER :

34120

PPV: 21DH00
PER: 11/26
LOT: M3862

PPV :

LOT :

PER :

34120

PPV: 21DH00
PER: 11/26
LOT: M3862

PPV :

LOT :

PER :

34120

LOT : 23E002F
PER : 05 2026
AMAREL 3MG
CP B30
P.P.V : 92DH10



6 118000 060017

LOT : 23E002F
PER : 05 2026
AMAREL 3MG
CP B30
P.P.V : 92DH10



6 118000 060017

48,00

48,00

48,00

Pommade
FLEXANAT®
N° CE : 18129/2021/161-2002/COS/DPS/DMP/18
N° de lot : F-17
Date de Fab : 05/23
Date d'Exp : 04/26
PPC : 49,00 MAD
Pommade

LA PHARMACIE REGIONALE DEROUA

FACTURE

Mr. Moufrik Driss.

Facture N° :

162843

Date :

26.12.23

Art	Designation	Quantité	Prix	Montant
1	en. call Exlica Bt 50	2	130,-	260,-



INPE : 06 20 74 810

LA PHARMACIE REGIONALE
Dr. Saad BENJELLOUN
Imm. 94, Lot NAIT N°4-DEROUA
Tél: 05 22 51 47 07

Montant	260,-
TVA	
TOTAL T.T.C	

Arrête la présente facture à la somme de :

On-Call® Extra
Blood Glucose Test Strips

REF: G135-104
MODEL: G135-191

Info Pharma
Distributeur exclusif

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

CE REP
ACON Laboratories GmbH
Postfach 41
30175 Hannover, Germany

On-Call® Extra
Blood Glucose Test Strips

50

For testing glucose in whole blood using
the On-Call® Extra family of Blood
Glucose meters.
For self testing and professional use.
Only for use outside the body.

Contents:
• 50 Test Strips
• Package Insert



CE 0123

© 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

1130389202

On-Call® Extra
Blood Glucose Test Strips

LOT 1191645

2025-05-05

On-Call® Extra
Blood Glucose Test Strips

50

English
Blood Glucose Test Strips
For testing glucose in whole blood using the
On-Call® Extra family of Blood Glucose
meters.
For self testing and professional use.
Only for use outside the body.
Contents:
• 50 Test Strips
• Package Insert

Français
Bandelettes pour test de glycémie
Pour l'analyse de glucose dans le sang total
à l'aide de la famille de Glycomètres On
Call® Extra.
À usage individuel et professionnel.
Uniquement pour usage en dehors du corps.
Contents:
• 50 Bandelettes
• Mode d'Emploi

Русский
Тест-полоски
Для измерения уровня содержания
глюкозы в цельной крови с использованием
глюкометров семейства On-Call® Extra.
Для самодиагностики и профессионального
использования.
Только для использования вне тела.
Упаковка содержит:
• 50 Тест-полосок
• Инструкцию-вкладыш

العربية
أشرطة الفحص
لاختبار نسبة الجلوكوز في الدم بالكامل باستخدام مجموعة
الاختبار الخاصة بقمعسكر الدم On-Call® Extra.
لإمارة السكر في الدم للفحص الذاتي والاستخدام المهني.
للاستخدام الخارجي فقط.
المحتويات:
• 50 أشرطة الفحص
• نشرة الإرشاد

REMBOURSE
par la
MUTUELLE

On-Call® Extra
Blood Glucose Test Strips

REF: G135-104
MODEL: G135-191

Info Pharma
Distributeur exclusif

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

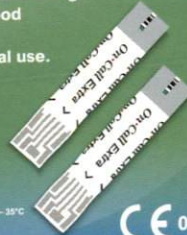
CEC REP
MEDSS GmbH
Puffgraben 41
30175 Hannover, Germany

On-Call® Extra
Blood Glucose Test Strips

50

For testing glucose in whole blood using the On-Call® Extra family of Blood Glucose meters.
For self testing and professional use.
Only for use outside the body.

Contents:
• 50 Test Strips
• Package Insert



IVD ⓘ ⓘ ⓘ ⓘ ⓘ 50 38°C CE 0123

© 2020 ACON Laboratories, Inc.



6 82607 55953 4

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

1130389202

On-Call® Extra
Blood Glucose Test Strips

LOT 1191645

2025-05-05

On-Call® Extra
Blood Glucose Test Strips

50

English
Blood Glucose Test Strips
For testing glucose in whole blood using the On-Call® Extra family of Blood Glucose meters.
For self testing and professional use.
Only for use outside the body.
Contents:
• 50 Test Strips
• Package Insert

Français
Bandelettes pour test de glycémie
Pour l'analyse de glucose dans le sang total à l'aide de la famille de Glycomètres On-Call® Extra.
À usage individuel et professionnel.
Uniquement pour usage en dehors du corps.
Contents:
• 50 Bandelettes
• Mode d'Emploi

Русский
Тест-полоски
Для измерения уровня содержания глюкозы в цельной крови с использованием глюкометров семейства On-Call® Extra.
Для самодиагностики и профессионального использования.
Только для использования вне тела.
Упаковка содержит:
• 50 Тест-полосок
• Инструкцию-вкладыш

العربية
أشرطة الفحص
لاختبار نسبة الجلوكوز في الدم بالكامل باستخدام مجموعة الاختبار الخاصة بقميوس سكر الدم On-Call® Extra.
لإزالة السكر في الدم للفحص الذاتي والاستخدام المهني.
للاستخدام الخارجي فقط.
المحتويات:
• 50 أشرطة الفحص
• نشرة التمرمة

REMBOURSE
par la
MUTUELLE

**DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE :
VALABLE UN AN**

Code : PR2FR04

Version : 02

Date : 05/05/2023

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit

Nom et prénom :

MOUFRICI DRISS

Matricule :

02602

N° CIN :

Adresse :

H-252. BT. EL ALFA - ANS - DEROUA

Bénéficiaire de soins :

☒

Adhérent

☐

Conjoint

☐

Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne :

Spécialité :

Médecin Général

N° ICE :

N° INPE :

Certifie que Mlle, Mme, M. :

Moufrici Driss

Nécessitant un traitement d'une durée :

☐ < 3 mois

☐ Entre 3 et 6 mois

☒ A vie

Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :

HTA + Diabète Type II
Tn: ADO + Antihypertenseur
Sous Tn | TA₂ 18,5/8,2
GPP: 2,05

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

- Amarel 3mg
- Diabimune 1000
- Sincor 2

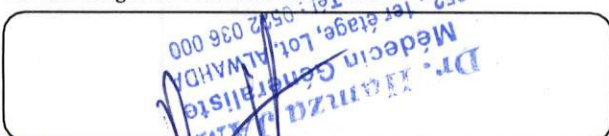
Ban delett ONCott extra
Cobexan 10,5
Sodria 1,5

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à :

DEROUA le 26/12/2023

Cachet et signature du médecin traitant :



En application de la loi 08-09 relative à la protection des données à caractère personnel, MUPRAS garantit la confidentialité des informations communiquées



(c)