

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

M22- 0047426

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4872 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : OUASSINI Abdelali
 Date de naissance : 01/01/1948
 Adresse : 18, Hay AL Majd, rue N°18 Bni Drar par oujda 195659
 Tél. : 06 96 64 78 73 Total des frais engagés : 998,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Faïza MOUQI
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Maladies Métaboliques
4, Bd. Abdellah Chafchaou
Tél. : 05 36 69 11 98 / 05 36 70 70 15

Date de consultation : 05/02/2024

Nom et prénom du malade : Dr. Naima Jecnan Age: 62

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

Nature de la maladie :

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 : Bni Drar Le : 05/02/2024

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
31/01/24	C.S.		250M	Dr. Faïza MOUQLA Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie et Maladies Métaboliques 4, Bd. Abdellah Chefchaoui - Oujda Tél: 05 36 69 11 98 / 05 36 70 70 15
05/02/24	C.S.		250M	Dr. Faïza MOUQLA Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie et Maladies Métaboliques 4, Bd. Abdellah Chefchaoui - Oujda Tél: 05 36 69 11 98 / 05 36 70 70 15


EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Achifae Bd Hassan II - Beni Drar Centre TEL: 05 36 65 04 22 082018854	05/02/24	298 20 DH

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire d'Analyses Médicales 44, Rue El Mouassine - Oujda Tél: 05 36 69 11 98 / 05 36 70 70 15	31/01/24	B 410	450,00
ENP 03 30 60 400			

AUXILIAIRES MEDICAUX

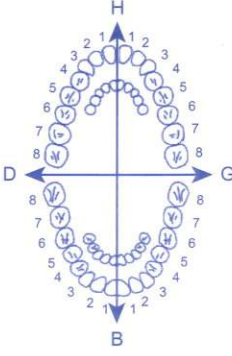
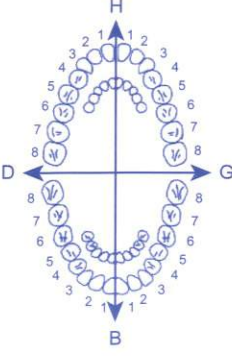
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
						

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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 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>		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																						
	[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

CABINET D'ENDOCRINOLOGIE DIABETOLOGIE ET NUTRITION

Docteur MOUQLA Faïza

Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat
SPECIALISTE EN ENDOCRINOLOGIE
Diabétologie et Maladies Métabolique
Diabète - Goitre - Retard pubertaire
Retard de croissance - Obésité
Impuissance sexuelle - Ménopause
Nutrition - Hirsutisme



الدكتورة مقلّة فائزة

خريجة كلية الطب الرباط
إختصاصية في أمراض الغدد والسكري
أمراض السكري - اضطراب الهرمونات - السمنة
الكولسترول - اكتئاب الشعر - العجز الجنسي
النمو والبلوغ عند الطفل

Oujda, le وجدة، في

M

- 1) HbA1c
- 2) GJ
- 3) Urée, créatinine clairance de créatinine.
- 4) CT, TG, HDL, LDL.

مختبر التحليلات الطبية
Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr. MOKHTARI
44, Rue El Mourabitine - OUJDA
Tél: 05 36 69 11 98 - 05 36 70 70 15

CABINET D'ENDOCRINOLOGIE DIABETOLOGIE ET NUTRITION

Docteur MOUQLA Faïza

Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat
SPECIALISTE EN ENDOCRINOLOGIE
Diabétologie et Maladies Métaboliques
Diabète - Goitre - Retard pubertaire
Retard de croissance - Obésité
Impuissance sexuelle - Ménopause
Nutrition - Hirsutisme



الدكتورة مقللة فائزة

خريجة كلية الطب الرباط
إختصاصية في أمراض الغدد والسكري
أمراض السكري - اضطراب الهرمونات - السمنة
الكولسترول - اكتئاب الشعر - العجز الجنسي
النمو والبلوغ عند الطفل

Oujda, le وجدة, في

05/02/2024

JAOUANI NAIMA

- Insulet mix 30 100 ui/ml
20 UI matin avant petit déjeuner et 12 UI soir avant
dîner pendant 3 mois

- Amap 5 mg (4940x3)
1 Comprimé, matin, pendant , 3 mois

- Bandelette OneCall Extra
1 test 3 fois par jour QSP 3 mois boîte de 50
bandelettes



DR Faïza MOUQLA
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Maladies Métaboliques
4, Bd Abdellah Chefchaoui - OUJDA
Gsm: 06 51 88 02 42
INPE: 08 15 24 15

PHARMACIE ACHIFAR
Hassan II - Ben Madi Centre
TEL: 05 36 65 04 23

4, شارع عبد الله الشفشاوني، الطابق الأول شقة رقم 2 وجدة - الهاتف: 05 36 69 11 98 - 05 36 70 70 15

4, Bd Abdellah Chefchaoui 1^{er} étage apt N° 2 - OUJDA. Tél: 05 36 69 11 98 - 05 36 70 70 15

GSM: 06 51 88 02 42 : الممول

LOT 230424
EXP 03/2026
PPV 49.40DH

49,40 /

49,40 /

*1130497001

On·Call® Extra

Blood Glucose Test Strips

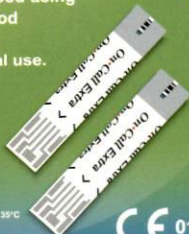
50

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



On·Call® Extra

Blood Glucose Test Strips



1191612

2025-03-14

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.

A usage individuel et professionnel.

Uniquement pour usage en dehors du corps.

Contenu:

- 50 Bandelettes
- Mode d'Emploi

Русский

Тест-полоски

Для измерения уровня содержания глюкозы в цельной крови с использованием глюкометров семейства On Call® Extra. Для самонаблюдения и профессионального использования.

Только для использования вне тела.

Упаковка содержит:

- 50 Тест-полоски
- Инструкцию-вкладыш

العربية

أشرطة الفحص

لاختبار نسبة الجلوكوز في الدم بالكامل باستخدام مجموعة On Call® Extra الخاصة بمقاييس سكر الدم. لمراقبة السكر في الدم. للفحص الذاتي والاستخدام المهني. للاستخدام الخارجي فقط.

المحتويات:

- 50 أشرطة الفحص
- نشرة التزمية

On·Call® Extra

Blood Glucose Test Strips

[REF] G135-10H

[MODEL] OGS-191



Info Pharma

Distributeur exclusif

ACON®



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

www.aconlabs.com

[EC] [REF]

MDSS GmbH
Schiffgraben 41
30175 Hannover, Germany



© 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

LABORATOIRE MOKHTARI D'ANALYSES MEDICALES

44, Rue El Mourabidine - OUJDA - Tél. : 036 691 691

Dr MOHAMMED MOKHTARI

Spécialités :

Biochimie
Hématologie
Bactériologie
Virologie
Immunologie
Mycologie
Parasitologie

Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'Université de Bruxelles

Patente N: 10101746

CNSS N : 7881312

IFISCAL: 40186309

INPE: 083060400

ICE : 000425573000052

Oujda le 31 janvier 2024

Mme JAOUANI NAIMA

FACTURE N°	121570
------------	--------

Analyses :

Hémoglobine glycosylée HBA1C -----	B	100	
Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Urée -----	B	30	
Créatinine sanguine -----	B	30	
MDRD (Femme) -----	B	30	
Cholestérol total -----	B	30	
Cholestérol HDL -----	B	50	
Cholestérol LDL -----	B	50	
Triglycérides -----	B	60	Total : B 410

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

TOTAL DOSSIER	450,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre Cent Cinquante Dirhams

مختبر التحليلات الطبية
Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr. MOKHTARI
44, Rue el Mourabidine - OUJDA
Tél : 05 36 69 16 91 Fax : 05 36 71 02 02