

## 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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

### 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 canalaire, 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 canalaire.

### Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée une fois par an.

### 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

196114

**Déclaration de Maladie**

M23- N° 0044515

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6624 Société : Rom 0661993361  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : MAZIANE KHADJA  
Date de naissance : 10/08/1960  
Adresse : Walili 1074-11 quartier des  
Hôpitaux Cas  
Tél. : 0661993361 Total des frais engagés : 640,50 + 200 = 840,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BETACHE Achraf  
Médecine Générale  
Bd Oued Tassaguit, Rue 80, N36  
Oulfa - Casablanca  
Tél 06 45 55 06 54

Date de consultation : 07/02/2024  
Nom et prénom du malade : MAZIANE KHADJA Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Diabète type II + Bronchite aigue + congestion  
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 : 22/02/2024  
Signature de l'adhérent(e) :



# 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
07/02/2024	C1		200 Dh	<b>Dr. BETTACHE AGMAL</b> Médecine Générale Bd Oued Tassout, Rue 80, N°36 Oulfa - Casablanca Tél: 06 45 55 06 54 INPE: 061300711

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<b>PHARMACIE KABLI</b> Lot Faraj 126 Sidi Madrouf Casablanca Tél: 0522 97 32 93			640,50

# 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 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"/>	
	<b>O.D.F</b> <b>PROTHESES DENTAIRES</b>  	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 35533411 11433553 B			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>  MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>  DATE DU DEVIS <input type="text"/>  DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
		<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. BETTACHE ACHRAF

Médecine Générale

Lauréat de la Faculté de Médecine  
et de Pharmacie de Casablanca



الدكتور بطاش أشرف

الطب العام

خريج كلية الطب والصيدلة  
بالدار البيضاء

ORDONNANCE

Casablanca, le :

07/02/2024

LOT 230444 1

EXP 01 25

PPV 97.90 DH

Patient: MABIANE KHADIJA

1. Amarel 4mg

rep 4

2. Zetalex (Cebates)

1 microlavement 4

3. Ofiken 200

rep 4 j

4. D. une forte

1 amp / 15 jour

5. Krakides

1 amp x 2 j

Ofiken® 200 mg  
Céfixime  
Boîte de 8 comprimés pelliculés



6 118000 022336

Ofiken® 200 mg  
Céfixime  
Boîte de 8 comprimés pelliculés



6 118000 022336

LOT 230855

EXP 02 25

PPV 97.90 DH

PPV: 49,60 DH

LOT: 23H10

EXP: 08/2026

FRAXIDEX Porif. Ophta. 5 g  
Distribué par : ZENITHPHARMA,  
96 zone industrielle Tassila Inezgan,  
Agadir- Maroc. PPV : 20.80 dh  
AMM N°30/19/DMP/21/NRQDNM

Dr. BETTACHE ACHRAF  
Médecine Générale  
Bo Qued Tassaout, Rue bu.  
Oulfa - Casablanca  
Tel 06 45 55 06 54

Gr «E» Rue 80 N°36, 1er étage, Lot El Oulfa - Casablanca  
Tél.: 05 22 91 50 40

50 g e

PPV: 66,80 DH



66,80 G. Flamazine  
1 app x 2 l/j

75,00 x 37). On call extra Bandelottes  
= 225,00  
1 mesure x 3 l/j

640,50

Dr. BETTACHE Achraf  
Medecine Générale  
Bd Oued Tassagout, Rue 80, N36  
Oulfa - Casablanca  
Tel 06 45 5 16 54

Fabriqué par : **SMB**

SMB TECHNOLOGY S.A.  
39 rue du Parc Industriel,  
B-6900 MARCHE-EN-FAMENNE, Belgique.



Remboursable

# 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

# 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



© 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

# 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



© 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