

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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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 Aïal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïal 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

N° W19-520364

☐ Maladie ☒ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6937 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : E. SBAK N. Mostafa

Date de naissance : 24/11/60

Adresse :

Tél. : 0661032145 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 18/02/2020

Nom et prénom du malade : E. SBAK N. Mostafa Age :

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

Nature de la maladie : Diabète de type 2

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) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W19-520364

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

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
28/10/2023	4	-	13000	INF : 0944268657 D ^{re} Najia ROCH Médecine Générale 10 Mars. Bloc 12 M Casablanca

INP: 092120867
Docteur Najia ROCHD
Médecine Générale
Bd 10 Mars. Bloc 12 N°21
Sidi Ghman. Casablanca

PHARMACIE IBRAHIM		EXECUTION DES ORDONNANCES	
Cachet du Pharmacien ou du Fourmisseur	Date	Montant de la Facture	
Sidi Ouhman Tél.: 05 22 37 13 86 29, Avenue 10 Mars Sidi Ouhman Tél.: 05 22 37 13 86 0178	13/12/2020	700,80	1560
	18/12/2020	254,80	19560

[illegible][illegible]

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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.

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

[illegible]

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

COEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	

DATE DU
DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

ASKARDIL 75 mg 30 comprimés dispersibles

ASKARDIL 75 mg 30 comprimés dispersibles

ASKARDIL 75 mg 30 comprimés dispersibles

ZOTROL® 50 mg 28 comprimés sécables

LOT 80015 2
EXP 01/2021
PPV 22DH40

LOT 80015 5
EXP 02/2021
PPV 22DH40

PPV 22DH40
EXP 09/2020
LOT 88011 2

PPV 25DH00

EXP 05/2022
LOT 92056 5

Diabétologie

Casablanca, le : 17/02/2020

149,50

LESTAKHI TO STAFFA

42/100 x2

- Glucosamine 500/250
x2

69/100

- Paracetamol 200
x2

25/100

- ZOTROL 50 mg
x3

22/140

ZOTROL® 50 mg 28 comprimés sécables

PPV 25DH00

EXP 09/2022
LOT 98050 2

ACIE IBNOUKHATIB Casa
229, Avenue 10 Mars
Sidi Othman
Tel.: 05 22 37 13 86
ICE: 001788829000051

149,50

FLAGYL 500 mg

CP P/L B20

P.P.V.: 49DH80

LOT: 98A174
PER: 05/2024

6 118000 060062

20 قرصا مغلفا - عن طريق

رقم 21 سيدي عثمان - الدار البيضاء

21- Sidi Othmane - Casablanca

149,50 x2

SL

Spectre 50
mg x 2

49,80

SL

Fluor 500

mg x 2

x 170is

32100

Linco 500

SL

24 x 2 x 15g

T=700,80

PHARMACIE IBNOULKHATIB Casa
229, Avenue 10 Mars
Sidi Othman
Tél.: 05 22 37 13 86
ICE: 001788829000051

Docteur Najia ROCHD
Médecine Générale
Bd 10 Mars Bloc 12 N°21
Sidi Othman, Casablanca

LOT: 19E001
PER: 06/2024
FLAGYL 500 mg
CP PEL 820
P.P.V.: 49DH00



6 118000 060062

ZOTROL® 50 mg 28 comprimés sécables

PPV 25DH00

EXP 12/2021
LOT 86068 6

ASKARDIL® 75 mg 30 comprimés dispersibles

PPV 22DH40
EXP 06/2022
LOT 96002 1

ASKARDIL® 75 mg 30 comprimés dispersibles

LOT 96004 1
EXP 09/2021
PPV 22DH40



3107B
10/2020
32DH00

Diététique Médicale
Diabétologie

الطبيب
السري

Casablanca, le : 13/02/2022 : دار البيضاء في

LOT : 191222

UT AV : 03/2022

PPV:69,00DH

ESCARDIL

МОСТАРА

GLUCOVANCE® 500mg/2,5mg
30 comprimés pelliculés
PPV : 42DH00

GLUCOVANCE® 500mg/2,5mg
30 comprimés pelliculés
PPV : 42DH00

GLUCOVANCE® 500mg/2,5mg
30 comprimés pelliculés
PPV : 42DH00



6 118001 121373
Distribué sous licence par LAPROPHAN S.A.

6 118001 121373
Distribué sous licence par LAPROPHAN S.A.

6 118001 121373
Distribué sous licence par LAPROPHAN S.A.



GLUCOVANCE® 500mg/2,5mg
30 comprimés pelliculés
PPV : 42DH00



6 118001 121373
Distribué sous licence par LAPROPHAN S.A.

PHARMACIE IBNOUL-KHATIB Casa
229, Avenue 10 Mars
Sidi Othman
Tél.: 05 22 37 13 86
IGE: 801788829000051

PERITOME 500

مخمس



PRALINER 200

LOT : 191222

UT AV : 03/2022

PPV:69,00DH

32100



ELU...

مخمس و 1700

24224 x 1053

0522 29 19 37 : الهاتف - الدار البيضاء - الدار البيضاء عثمان - رقم 21 سيدي عثمان

Bd. 10 Mars, Bloc 12 N° 21- Sidi Othmane - Casablanca - Tél. : 0522 29 19 37



PHARMACIE IBNOULKHATIB CASA

DOCTEUR IBNOULKHATIB NORA
Diplômée de la Faculté de Pharmacie Grenade (Espagne)

Facture N° 725 372 Du 18/02/2020

FORME	PRODUIT	QTE.	PRIX	QTE * PRIX
AC	CODE FREE/25 BANDELETTES	1	90.00	90.00
AC	CODE FREE/25 BANDELETTES	1	90.00	90.00
AC	CODE FREE/25 BANDELETTES	4	90.00	360.00
AC	CODE FREE KIT	1	150.00	150.00
AC	LANCETTE CLEVER CHEK JAUNE B/100	1	60.00	60.00
AC	LANCETTE CLEVER CHEK JAUNE B/100	1	60.00	60.00
6	Total	9		810.00

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
HUIT CENT DIX DIRHAMS

810.00

PHARMACIE IBNOULKHATIB Casa
229, Avenue 10 Mars
Sidi Othman
Tél : 05 22 37 13 86
ICE: 001788829000051



RC : 363667
Patente : 37972247
IF : 20704638
ICE : 001788829000051
CNSS : 1565334

Pharmacie Ibnoulkhatib Casa
229, Avenue 10 Mars, Sidi Othman, Casablanca - Maroc
Tél. : 05 22 37 13 86
E-mail : pharmacie.ibnoulkhatib@gmail.com

2500

- ZOTROL 50g

15

45

x2

22,40

15

AS 12 APRIL 30g

T=251180

PHARMACIE IBNOULKHATIB Casa
229, Avenue 10 Mars
Sidi Othman
Tél.: 05 22 37 13 86
ICE: 001788829000051

Docteur Najia ROCHD
Médecine Générale
Bd 10 Mars. Bloc 12 N°21
Sidi Othman, Casablanca

SD
CodefreeTM
BLOOD GLUCOSE MONITORING SYSTEM

NEW

BLOOD GLUCOSE MONITORING SYSTEM

SD
CodefreeTM

**Accurate &
Easy to Use**



5sec.

**5 Seconds
Fast Test Time**



0.9µl

**0.9µl Small
Blood Sample**



Hypo

**Hypo
Warning**



Mealmark

**Pre & Post
Meal Mark**

**No
Coding**



GOLD ELECTRODE



 **SD BIOSENSOR**

No
Coding

NEW

Σ 25 X 2 TEST



Manufactured by
SD Biosensor, Inc.

Head office
C-40bJ5th, 16, Deogyeong-daem 155b-beon-gil,
Yeongtong-gu, Suwon-si, Gyeonggi-do, 16690,
REPUBLIC OF KOREA

Manufacturing site
74, Osongsaengmyeong 4-ro, Osong-eup,
Heungdeok-gu, Cheongju-si, Chungcheongbuk-do,
28761, REPUBLIC OF KOREA
www.sdbiosensor.com



Authorized Representative
MT Promedtr Consulting GmbH
Altenhofstrasse 80 D-65386 St. Ingbert Germany
Phone: +49 6894 581020, Fax: +49 6894 581021

MB03CF1MLR5
Issue date: 2018.05

SD BLOOD GLUCOSE MONITORING SYSTEM
CodeFreeTM
Blood Glucose Test Strip **GOLDELECTRODE**



SD BIOSENSOR

SD Biosensor is not related to Alere Inc. or to Standard Diagnostics, Inc.



/ LOT NO.:



/ MFG DATE:



/ EXP DATE:

50319148
2019. 07. 15
2021. 07. 14

No
Coding

NEW

Σ 25 X 2 TEST



Manufactured by
SD Biosensor, Inc.

Head office
C-40bJ5th, 16, Deogyeong-daem 155b-beon-gil,
Yeongtong-gu, Suwon-si, Gyeonggi-do, 16690,
REPUBLIC OF KOREA

Manufacturing site
74, Osongsaengmyeong 4-ro, Osong-eup,
Heungdeok-gu, Cheongju-si, Chungcheongbuk-do,
28761, REPUBLIC OF KOREA
www.sdbiosensor.com



Authorized Representative
MT Promedtr Consulting GmbH
Altenhofstrasse 80 D-65386 St. Ingbert Germany
Phone: +49 6894 581020, Fax: +49 6894 581021

MB03CF1MLR5
Issue date: 2018.05

SD BLOOD GLUCOSE MONITORING SYSTEM
CodeFreeTM
Blood Glucose Test Strip **GOLDELECTRODE**



SD BIOSENSOR

SD Biosensor is not related to Alere Inc. or to Standard Diagnostics, Inc.



/ LOT NO.:



/ MFG DATE:



/ EXP DATE:

50319148
2019. 07. 15
2021. 07. 14

CLEVER-CHEK®
One click

100 LANCETS



LANCETTES
STÉRILES

CLEVER-CHEK®
One click

100 LANCETS

REF 05XR1020



STERILE EO 28 G / 0.4 mm



Standard Technology Co., Ltd.



0123
CE

2202/90/41



RS 20180615

LOT

CLEVER-CHEK®
One click

100 LANCETS



LANCETTES
STÉRILES

CLEVER-CHEK®
One click

100 LANCETS

REF 05XR1020



STERILE EO 28 G / 0.4 mm



Standard Technology Co., Ltd.



0123
CE

2202/90/41



RS 20180615

LOT