

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

- Reclamation : 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



Déclaration de Maladie

N° W19-520364

21938

Maladie

Dentaire

Autres

Matricule : 6937

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : k. 882 K. K. 2020

Date de naissance : 23/11/60

Adresse :

Tél. : 0661032145

Total des frais engagés

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 18

Nom et prénom du malade : ESSAK N. 2020

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 :

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.

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

RELEVE 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
18/10/21 21 24	4	-	132000	INP : 0944120867 Doktou Najia ROCHI Médecine Générale 10 Mars. Bloc 12 N° Casablanca

INP: 09011208h 57

INF : 01111 EN 07
Docteur Najia ROCHD
Médecine Générale
Bd 10 Mars. Bloc 12 N°21
Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cacher du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Sidi Othman Avenue 10 Mars Tél. : 05 22 37 13 86 29, Avenue 10 Mars Sidi Othman : 05 22 37 13 86 1817668200	18/12/2020	700,80
	18/12/2020	254,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
<i>IBNOLKHĀTIB Casa</i>	<i>10/01/2020</i>					<i>810,00</i>

VOLET ADHERENT

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

RELEVE DES FRAIS E, HONORAIRES

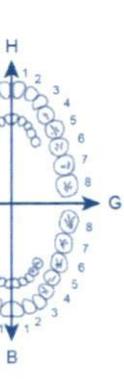
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins

Important :

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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H 25533412 21433552 00000000 00000000 <hr/> D 00000000 00000000 35533411 11433553 <hr/> G B	
	CCEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DATE DU DEVIS DATE DE L'EXECUTION	
<p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>		
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

ASKARDIL® 75 mg 30 comprimés dispersibles

LOT 8D015 2
EXP 01/2021
PPV 22DH40

SKARDIL® 75 mg 30 comprimés dispersibles

LOT 8D015 5
EXP 02/2021
PPV 22DH40

ASKARDIL® 75 mg 30 comprimés dispersibles

PPV 22DH40
EXP 09/2020
LOT 8D011 2

ZOTROL® 50 mg 28 comprimés sécables

EXP 05/2022
LOT 92056 3

Diabétologie

Casablanca, le : 18/02/2020 ناء في :

149,50

LESSART RH 70 STAFRA

42100 X2

- Glucosan 700/2,5/1
S.V. my 2g.

69100

- Praxi-Pene 200
S.V. my 50

25100 - 2

ZOTROL 50 mg
S.V. my 50

X3

22140

70-5
my 50

ZOTROL® 50 mg 28 comprimés sécables

PPV 25DH00

EXP 09/2022
LOT 98050 2

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



FLAGYL 500 mg
CP B20
S.P.V : 49DH40



6 118000 060062
قرصاً مغلفاً - عن - 20

رقم 21 سيدى عثمان - الدار البيضاء -

21- Sidi Othmane - Casablanca

149,50 XL

4V

Speculo 50

149,80

4V

Electro

myo

149,00

321,00

- Encéph

4V

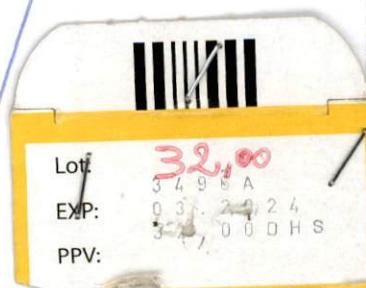
24 x 2 = 48

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

FLAGYL 500 mg
CP PEL B20
P.P.V : 49DH80
PER : 06/2024

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 06/2021

LOT 96002 1

ASKARDIL® 75 mg 30 comprimés dispersibles

PPV 22DH40

LOT 98004 1

EXP 09/2021

31078
10/2020
32H00

Diététique Médicale
Diabétologie

الطب
السكري

Casablanca, le : 18/02/2022 الدار البيضاء، في :

ESCAVILL

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

*X8
42100*


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

Mosfara

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


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.

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


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

PHARMACIE IBNOULKHATIB CASA
229, Avenue 10 Mars
Sidi Othman
Tél.: 05 22 37 13 86
ICE: 99178882900051

69100 -

*PERTROME 50
my 5
15 x 50*

32100 -

EDURATE

my 5 x 170

24 x 24 x 105

شارع 10 مارس بلوك 12 رقم 21 سيدى عثمان - الدار البيضاء - الهاتف : 0522 29 19 37

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

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
Tel. : 05 22 37 13 86
E-mail : pharmacie.ibnoulkhatib@gmail.com

2500

X2

22,40

15

22,40

15

AS IL ADRI L 3,7

~~R = 25H1 80~~

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

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

SD

CodeFree™

BLOOD GLUCOSE MONITORING SYSTEM

NEW

BLOOD GLUCOSE MONITORING SYSTEM

SD CodeFree™

Accurate & Easy to Use

 5 sec.	5 Seconds Fast Test Time
 0.9 μ l	0.9 μ l Small Blood Sample
 Hypo	Hypo Warning
 Mealmark	Pre & Post Meal Mark

No Coding



GOLD ELECTRODE



SD BIOSENSOR

No Coding

25 X 2 TEST

Manufactured by
SD Biosensor, Inc.

Head office
C-408&5th, 16, Deogyeong-daero 1556beon-gil,
Yeongtang-gu, Suwon-si, Gyeonggi-do, 16690,
REPUBLIC OF KOREA

Manufacturing site
74, Oeongnamgyeong 4-ro, Osang-eup,
Hengdeok-gu, Cheongju-si, Chungcheongbuk-do,
28761, REPUBLIC OF KOREA

www.sdbiosensor.com

Authorized Representative
MT Promedt Consulting GmbH
Altenhofstrasse 10 D-66386 St. Ingbert Germany
Phone: +49 6894 581020, Fax: +49 6894 581021

MB03CF1MLRS
Issue date: 2018.05

NEW

SD BLOOD GLUCOSE MONITORING SYSTEM
CodeFree™
Blood Glucose Test Strip GOLD ELECTRODE



SD BIOSENSOR

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

/ LOT NO.:

S0319148
2019. 07. 15
2021. 07. 14

/ MFG DATE:

/ EXP DATE:

No Coding

25 X 2 TEST

Manufactured by
SD Biosensor, Inc.

Head office
C-408&5th, 16, Deogyeong-daero 1556beon-gil,
Yeongtang-gu, Suwon-si, Gyeonggi-do, 16690,
REPUBLIC OF KOREA

Manufacturing site
74, Oeongnamgyeong 4-ro, Osang-eup,
Hengdeok-gu, Cheongju-si, Chungcheongbuk-do,
28761, REPUBLIC OF KOREA

www.sdbiosensor.com

Authorized Representative
MT Promedt Consulting GmbH
Altenhofstrasse 10 D-66386 St. Ingbert Germany
Phone: +49 6894 581020, Fax: +49 6894 581021

MB03CF1MLRS
Issue date: 2018.05

NEW

SD BLOOD GLUCOSE MONITORING SYSTEM
CodeFree™
Blood Glucose Test Strip GOLD ELECTRODE



SD BIOSENSOR

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

/ LOT NO.:

S0319148
2019. 07. 15
2021. 07. 14

/ MFG DATE:

/ EXP DATE:

CLEVER-CHEK® *One click*

100 LANCETS



LANCETTES
STÉRILES

CLEVER-CHEK® *One click*

100 LANCETS

REF 05XR1020



6 112376 089856

STERILE EO

28 G / 0.4 mm



Standard Technology Co., Ltd.

0123
400



0123
CE

14/06/2022



RS 20180615

LOT

CLEVER-CHEK® *One click*

100 LANCETS



LANCETTES
STÉRILES

CLEVER-CHEK® *One click*

100 LANCETS

REF 05XR1020



6 112376 089856

STERILE EO

28 G / 0.4 mm



Standard Technology Co., Ltd.

0123
400

0123
X

0123
Q

0123
CE

2206/06/2022



RS 20180615

LOT