

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 rééducation.
- 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 canaux, 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 canaux.

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 est agréée par le Conseil National de l'Ordre des Médecins Marocains (C.N.O.M.M.) pour l'exercice de la médecine générale et spécialisée.



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W19-475678

ND° = 22025

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 366 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MESSAOUDI Naimed

Date de naissance : 1939

Adresse :

Tél : 05 22 89 10 20 Total des frais engagés : 2983,40

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 06-02-2020

Nom et prénom du malade : CHAIR R. Pouda

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

Nature de la maladie : Diabète - hypertension - coronaropathie

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 : 20 / 02 / 2020

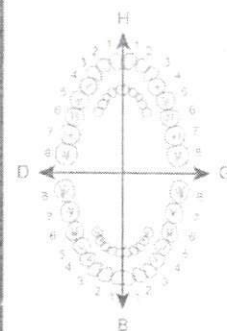
Signature de l'adhérent(e) :

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
2008 10/10	G	a	25900	INF INPE: 091039412 Dr. CARON - Dr. QADI Joelle ENDO 119 50 ROGUE

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DE LA VILLE ZEKRI Abdelati Docteur en Pharmacie 222, Bd Oued Moulouy - El Oulfa Casablanca - Tel 06 22 89 51 73	06/02/2020	2733,40

[illegible][illegible]

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



		H	
D		25533412	21433557
		0000000	0000000
		0000000	0000000
		35533411	11433553
		G	
		R	

Foyot, J. *Thérapeutique nécessaire à la profession*

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. CARIOU BELQADI Joëlle

ENDOCRINOLOGIE METABOLISME

Lauréate de La Faculté de PARIS

الدكتورة كاريو بلقاضي جويليل

إختصاصية في أمراض الغدد العنصرية

خريجة كلية الطب بباريس

PHARMACIE DE LA FACULTE
ZEKRI Abdelhak
Droguerie Pharmacie
222, Bd. Oued Moloudya - El Oued
Casablanca Tél 05 22 99 26 53

Casablanca, le : 06/02/2020

CHAKIR Milouda

Humalog max 25 Kwik

14 matin

Novonorm 5mg

8 soir

avant
repas

Ag pulles 8mm

1cp matin - avant repas

Boudellette

nylour 100

1cp soir

D cure Fate

1 dose à boire chaque mois

Fato fer 3g

1 cp le soir

mycoster vernis

2 applc cotiones par

semaine sur ongles malades

Seu 4 mois

Dr. CARIOU - BELQADI JOE
ENDOCRINOLOGUE
119, Bd. BIR ANZARANE
Maârif - CASABLANCA

119, شارع بئر انزران - إقامة رمزي, باب (ب) الطابق الثاني - المعاريف - 20100 الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 98 14 67 - 05 22 23 84 84 - 05 22 99 26 53

119, Bd. BIR ANZARANE - Résidence RAMZI - Porte B 2ème Etage - Maârif - 20100 CASABLANCA

Tél.: 05 22 23 84 84 - 05 22 98 14 67 - 05 22 99 26 53 - E-mail : carioujoelle@yahoo.fr

LOT D076785C.4
UT AV 03 2022
PPV 177.00 DH

LOT D076785C.4
UT AV 03 2022
PPV 177.00 DH

LOT D076785C.4
UT AV 03 2022
PPV 177.00 DH

LOT D076785C.4
UT AV 03 2022
PPV 177.00 DH

LOT D076785C.4
UT AV 03 2022
PPV 177.00 DH

LOT D076785C.4
UT AV 03 2022
PPV 177.00 DH

LOT D076785C.4
UT AV 03 2022
PPV 177.00 DH

LOT D076785C.4
UT AV 03 2022
PPV 177.00 DH

LOT D076785C.4
UT AV 03 2022
PPV 177.00 DH

LOT D076785C.2
UT AV 03 2022
PPV 177.00 DH

PPV: 49.60 DH
LOT: 19F18/B
EXP: 06/2022

NEEDLES

REF IPN-31-B

LOT 719091

2024-08

2.10

Lot: 190650
A consommer de
préférence avant le: 10/2024
PPC: 79,80 DH

Lot: 190650
A consommer de
préférence avant le: 10/2024
PPC: 79,80 DH

Lot: 190650
A consommer de
préférence avant le: 10/2024
PPC: 79,80 DH

Lot: 180407
A consommer de
préférence avant le: 08/2023
PPC: 79,80 DH

PPV: 49.60 DH
LOT: 19L02/B
EXP: 12/2022

PPV: 49.60 DH
LOT: 19L02/B
EXP: 12/2022

NovoNorm®
1mg
90 comprimés
PPV: 177 DH 50

NovoNorm®
1mg
90 comprimés
PPV: 177 DH 50



6 118001 120369



6 118001 120369

8-1775-73-210-1

8-1775-73-210-1

LOT 192268
EXP 10 2023
PPV 46.70 DH

LOT 190554
EXP 03 2023
PPV 46.70 DH

Maphar
Km 10. Route Côtière 111.
QI Zenata Ain sebaa Casablanca
Mycoster 8% sol f3ml
P.P.V: 146,60 DH



6 118001 182589

Щільно закривайте
кришкою контейнер відразу
після витягування тест-смужок.

A tesztsíkok kivétele után
azonnal, gondosan zárja
vissza a tégelyt.

ACCU-CHEK®

Active

07124112

50 ТЕСТ-СМУЖОК



Уповноважений представник
в Україні:

ТОВ «Рош Україна»,
Україна, 04070, м. Київ,
вул. Петра Сагайдачного, 33

E-mail: ukraine.accu-chek@roche.com



«Рош Діабетес Кеа ГмбХ»
Зандгофер Штрассе 116
68305 Мангайм, Німеччина
www.accu-chek.com

ACCU-CHEK and AKKU-CHEK are
trademarks of Roche.

CE 0088



IVD

+2 °C  +30 °C



18

1040481/6080154
FG0010273-093

GD2 350 IV



ACCU-CHEK®

Active

07124112

50 testnih lističev



Za merjenje ravni
glukoze v krvi

Primerno za
samokontrolo

Samo za
Accu-Chek® Active

Roche

GTIN

2 0 0 0 0

LOT (10)



Щільно закривайте
кришкою контейнер відразу
після витягування тест-смужок.

A tesztsíkok kivétele után
azonnal, gondosan zárja
vissza a tégelyt.

ACCU-CHEK®

Active

07124112

50 ТЕСТ-СМУЖОК



Уповноважений представник
в Україні:

ТОВ «Рош Україна»,
Україна, 04070, м. Київ,
вул. Петра Сагайдачного, 33

E-mail: ukraine.accu-chek@roche.com



«Рош Діабетес Кеа ГмбХ»
Зандгофер Штрассе 116
68305 Мангайм, Німеччина
www.accu-chek.com

ACCU-CHEK and AKKU-CHEK are
trademarks of Roche.

CE 0088



IVD

+2 °C  +30 °C



18

1040481/6080154
FG0010273-093

GD2 350 IV



ACCU-CHEK®

Active

07124112

50 testnih lističev



Za merjenje ravni
glukoze v krvi

Primerno za
samokontrolo

Samo za
Accu-Chek® Active

Roche

GTIN

2 0 0 0 0

LOT (10)

