

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

cique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

éducation :

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.

ntaire :

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.



Déclaration de Maladie

N° P19-

068382

33187

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 867 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre : Vesve

Nom & Prénom : LAMDAGHRI LAHLA ZAHRA

Date de naissance : 1942

Adresse : 80, Bd Sidi Abdessahmane, 2nd

JANHARA, App 51 CASA

Tél. : 0660976387 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 22/03/2020

Nom et prénom du malade : LAMDAGHRI LAHLA ZAHRA Age : 77

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Diabète

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : ACCUEILL

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] :

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
22/03/2022	CS		11	<i>[Signature]</i> Dr. Mouna V... Spécialiste en Médecine interne 19 Bd. Abderrahmane, 40000 Tizi Ouzou - Algérie - Appt. N°21 Téléphone: 21 33 24 - 05 33 33 37 33

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>LAMNIAI Brigitte Pharmacie de la Poste d'Antibes 390636 : Casablanca</i>	22/03/2022	1232,00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
<i>KENZINE N° 40, Résidence des Hôpitaux Quartier des Hôpitaux Tel.: 0502 22 81 11</i>	03/03/2022					1150,00

RELEVE 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 canalaire, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient des Travaux
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			MONTANTS DES SOINS
	H	25533412 00000000 35533411	G	21433552 00000000 11433553
	D	00000000	B	00000000
		35533411		
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				DATE DU DEVIS



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

valable 3 mois

Le 22/03/2020

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE

(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné :

Certifie que Mlle, Mme, M. :

Présente

Nécessitant un traitement d'une durée de :

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)



Endocrinologie - Diabétologie

Rhumatologie - Maladies systémiques

Gériatrie

Chek-up médical

. Ancien Médecin des Hôpitaux de Toulouse (France)

. Ancien Médecin à l'hôpital Ibn Rochd (Casablanca)

. Membre de la Société Marocaine de Médecine Interne

. Membre de la Société Française de Médecine Interne

علم الغدد - داء السكري

أمراض الروماتيزم - الأمراض الجماعية

أمراض الشيخوخة

رصد صحي شامل

طبيبة سابقاً بالمستشفى الجامعي بنبلوز (فرنسا)

طبيبة سابقاً بالمستشفى الجامعي ابن رشد (الدار البيضاء)

عضو بالجمعية المغربية للطب الباطني

عضو بالجمعية الفرنسية للطب الباطني

Casablanca, Le : 22/03/2005

Mme LAMBOAGISSI LACCA ZAFRA

Galus Met 10/80

1 -> qmz ptt 3 mls

Brigitte
Pharmacie LAMNI 1 Bd. Sidi Abderrahman
Taxis 90039 Casablanca

2+390,00

- Esaclo p

1 -> avair ptt 3 mls

2+226,00
1232,00

- Bandelets Oncolo pls

ptt 3 mls 450,00

KENMED s.a.r.l
Hôpital Ibn Rochd Casablanca
Rue des Hôpitaux Casablanca
Quartier des Hôpitaux Casablanca
Tél. : 0522 27 95 24 / 08 08 30 48 40 / 06 78 47 23 66
245200

الدكتورة منى منقوش
Dr. Mouna MENKOP
Spécialiste en Médecine Interne
119, Bd Abdelmoumen, Appart. N° 27 - Casablanca
Tél. : 0522 27 95 24 - Urgence : 0522 27 95 24 - E-mail : mounamenkor@hotmail.com

6 118001 031085
GALVUS MET 50 mg/850 mg
Boîte de 60 comprimés pelliculés
PPV : 390.00 DH

6 118001 031085
GALVUS MET 50 mg/850 mg
Boîte de 60 comprimés pelliculés
PPV : 390.00 DH

LOT 20/03
PER 02/22
PPV 226DH00

226,00

6 118001 031085
GALVUS MET 50 mg/850 mg
Boîte de 60 comprimés pelliculés
PPV : 260.00 DH

226,00

On Call® Plus

Blood Glucose Test Strips

العربية

أشرطة الفحص

لفحص السكر في الدم الكامل باستخدام جهاز الفحص On Call® EZ II, On Call® Plus لمراقبة السكر في الدم.
للفحص الثاني والاستخدام المهني.

المحتويات:

• 25 أشرطة الفحص

• رقيقة الكود

• نشرة الحزمة

LOT 1690964

2021-12-23

On Call® Plus

Blood Glucose Test Strips

25

For testing glucose in whole blood
using the On Call® Plus and
On Call® EZ II blood
glucose meters.
For self testing and
professional use.



Contents:

25 Test Strips

Code Chip

Package Insert



0123

On Call® Plus

Blood Glucose Test Strips

REF G133-118



Info Pharma

Distributeur exclusif

ACON

ACON Laboratories, Inc.
10125 Mesa Rim Road
San Diego, CA 92121, USA
www.acondiabetescare.com

EC REP

MDSS GmbH
Schiffgraben 41
30175 Hannover, Germany



IVD



On Call® Plus

Blood Glucose Test Strips

Français

Bandelettes de Glycémie

Pour mesurer la glycémie dans le sang total en utilisant les glucomètres On Call® Plus et On Call® EZ II.

A usage individuel et professionnel.

Contenu:

- 25 Bandelettes
- Carte à Puce
- Mode d'Emploi

Русский

Тест-полоски

Для определения глюкозы в цельной крови с использованием глюкометров On Call® Plus и On Call® EZ II.

Для самодиагностики и профессионального использования.

Упаковка содержит:

- 25 Тест-полоск
- кодовую пластинку
- Инструкцию-вкладыш

On Call® Plus

Blood Glucose Test Strips

العربية

أشرطة الفحص

لفحص السكر في الدم الكامل باستخدام جهاز الفحص On Call® EZ II, On Call® Plus لمراقبة السكر في الدم.
للفحص الثاني والاستخدام المهني.

المحتويات:

• 25 أشرطة الفحص

• رقيقة الكود

• نشرة الحزمة

LOT 1690964

2021-12-23

On Call® Plus

Blood Glucose Test Strips

25

For testing glucose in whole blood
using the On Call® Plus and
On Call® EZ II blood
glucose meters.
For self testing and
professional use.



Contents:

25 Test Strips

Code Chip

Package Insert



0123

On Call® Plus

Blood Glucose Test Strips

REF G133-118



Info Pharma

Distributeur exclusif

ACON®



ACON Laboratories, Inc.
10125 Mesa Rim Road
San Diego, CA 92121, USA
www.acondiabetescare.com

EC REP

MDSS GmbH
Schiffgraben 41
30175 Hannover, Germany



IVD



On Call® Plus

Blood Glucose Test Strips

Français

Bandelettes de Glycémie

Pour mesurer la glycémie dans le sang total en utilisant les glucomètres On Call® Plus et On Call® EZ II.

A usage individuel et professionnel.

Contenu:

- 25 Bandelettes
- Carte à Puce
- Mode d'Emploi

Русский

Тест-полоски

Для определения глюкозы в цельной крови с использованием глюкометров On Call® Plus и On Call® EZ II.

Для самодиагностики и профессионального использования.

Упаковка содержит:

- 25 Тест-полоск
- кодовую пластинку
- Инструкцию-вкладыш

On·Call® Plus

Blood Glucose Test Strips

50

For testing glucose in whole blood
using the *On Call® Plus* and *On Call®*
EZ II blood glucose meters.
For self testing and professional use.

Contents:
50 Test Strips
Code Chip
Package Insert



©2017 ACON Laboratories, Inc.



INFO PHARMA

10, Rue Boualme 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® Plus
Blood Glucose Test Strips

REF G133-111

1130389301

Info Pharma
Distributeur exclusif

ACON

ACON Laboratories, Inc.
10125 Mesa Rim Road
San Diego, CA 92121, USA
www.acondiabetescare.com

EC REP

MDSS GmbH
Schiffgraben 41
30175 Hannover, Germany



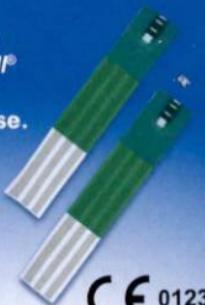
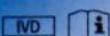
On·Call® Plus

Blood Glucose Test Strips

50

For testing glucose in whole blood
using the *On Call® Plus* and *On Call®*
EZ II blood glucose meters.
For self testing and professional use.

Contents:
50 Test Strips
Code Chip
Package Insert



©2017 ACON Laboratories, Inc.



6 82607 53521 7

INFO PHARMA

10, Rue Boualme 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® Plus
Blood Glucose Test Strips

REF G133-111

1130389301

Info Pharma
Distributeur exclusif

AICON

ACON Laboratories, Inc.
10125 Mesa Rim Road
San Diego, CA 92121, USA
www.acondiabetescare.com

EC REP

MDSS GmbH
Schiffgraben 41
30175 Hannover, Germany



KENZIMED

S.A.R.L

Mme LAMDAGHRI LALA ZAHRA

FACTURE:N°281/A/2020

CASABLANCA: 03/07/2020

QTE	DESIGNATION	PU HT	TOTAL HT
3	BANDELETTE ON CALL PLUS DE 50	125,00	375,00
			
		TOTAL HT	375,00
		TVA 20%	75,00
		TOTAL TTC	450,00

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
QUATRE CENT CINQUANTE DIRHAMS

N° 46 , Résidence des Hôpitaux , Rue des Hôpitaux , Quartier des Hôpitaux ,Casablanca

R.C N° 255867 , PATENTE N° 36335081 , IF N° 40482562 ,ICE 000082460000021