

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER 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.

## macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

## ologie 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.

## que :

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

## ducation :

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.

## aire :

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.

## adie 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

Réclamation : contact@mupras.com

Prise en charge : pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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

Nº P19- 0041453

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2971

Société : U7596 KAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL MEGHARY EL TARSSI MED

Date de naissance : 13-11-1952

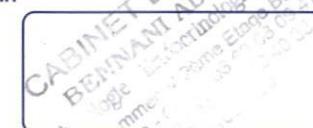
Adresse : Rue ACACIAS RES PERLA PORTE 4

ETG. 5 APP 50 CASA BLANCA -

Tél. : 06 73 40 1818 Total des frais engagés : 3284,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 07/11/2020

Nom et prénom du malade : EL MEGHARY EL TARSSI MED

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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 : 07/11/2020

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
21/11/20	232	300	24489	 CABINET DOCTEUR BENYAMIN Abdellah - N° 06 33 33 00 7 Système Elabe Bevédère

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien et du Fourisseur	Date	Montant de la Facture
	11/11/2022	 Samia RAIS, Rue Emile Zola, 8 Rue de Craonne TEL: 05 22 44 51 17 CASABLANCA

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

## AUXILIAIRES MEDICAUX

#### **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 canalaires, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESSES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553
	B

#### **(Création, remont, adjonction)**

The diagram illustrates the 16S rRNA secondary structure, which is organized into three main domains: the D (DH5' domain) at the bottom left, the H (Helix domain) at the top, and the B (BH5' domain) at the bottom right. The structure consists of various hairpins and connecting stems, with specific nucleotides numbered from 1 to 8 around the perimeter.

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX

**valable 3 mois**

Le 21/11/2002

## **DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE**

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

Je soussigné :

Certifie que Mlle, Mme, M. :

b. neghdy. Red

Présente

Nécessitant un traitement d'une durée de :

Diz bet / HTA / Boli / ...

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

site : [www.mupras.com](http://www.mupras.com) // mail : [reclamation@mupras.com](mailto:reclamation@mupras.com) // phone : 0522-22-78-14 ou 0522-22-78-15 / fax : 0522-22-78-18  
Adresse : 6ème étage, Angle Rue Allal BENABDELLAH et Rue Fakir Mohammed (ex Rue Heintz) - Casablanca

Docteur Bennani Abdelilah

Cabinet Médical spécialisé en :

- ENDOCRINOLOGIE

- DIABETE

- NUTRITION

(Sur Rendez-Vous)



الدكتور بناني عبد الله

عيادة متخصصة في :

- أمراض الغدد الهرمونية

- السكري

- التغذية

(بالموعد)

+ / ١٦ / ٢٠٢٠

6 meglory. new

Casablanca, le :



INP : 09 10 244 89

Traitemen  
de Trois (3) Mois  
(Renouvelable)

393,- x 3 = Janvier 100

7290,- x 3 = Février 500

744,- x 1 = (Janv.) - 2022

17.80,- x 3 = (Février)

Taxe 1,- -

139.70,- x 3 = 6 Février 100



Horaire de Consultation:



Lundi Vendredi : 9h - 17h

Samedi (matinée) : 9h - 13h

Scans M  
20, Rue Al Chifa Casablanca Madrif  
Tel: 05 22 40 33 34

mc cell ex(2) 160,00dh

1755 < 35

2899,20

05 22 40 33 34 / 35 - (قرب ساحة آل ياسر) الدار البيضاء - الهاتف

433, Bd. Mohammed V, 2<sup>ème</sup> Etage Appt N° 5 - (à côté du Rond Point Albert 1<sup>er</sup>) Casablanca - Tél./Fax : 05.22.40.33.34 / 35

GSM : 06 63 08 09 47 - Email : abdel.benn@hotmai.fr

\* VIGNETTE  
GLURENOR® 30 mg  
60 comprimés ○  
PPV 69DH

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1.  
Al n sebaā Casablanca  
Lantus 100U/ml. Inj b5 sty  
P.P.V : 744,00 DH

6 118001 081615

\* VIGNETTE  
GLURENOR® 30 mg  
60 comprimés ○  
PPV 69DH

74786/120514-1  
AMM 12/1/14DMP/21/NRQ  
6 118001 160457  
JANUVIA® 100 mg  
Boîte de 28 Comprimés pelliculés  
Distribué par MSD Maroc  
P.P.V : 393,00 DH

IIPRADIA ® LP 500 mg  
Boîte de 30 comprimés à libération  
prolongée  
PPV : 12.90 DH

6 118000 023500

\* VIGNETTE  
GLURENOR® 30 mg  
60 comprimés ○  
PPV 69DH

74786/120514-1  
AMM 12/1/14DMP/21/NRQ  
6 118001 160457  
JANUVIA® 100 mg  
Boîte de 28 Comprimés pelliculés  
Distribué par MSD Maroc  
P.P.V : 393,00 DH

IIPRADIA ® LP 500 mg  
Boîte de 30 comprimés à libération  
prolongée  
PPV : 12.90 DH

6 118000 023500

\* VIGNETTE  
GLURENOR® 30 mg  
60 comprimés ○  
PPV 69DH

74786/120514-1  
AMM 12/1/14DMP/21/NRQ  
6 118001 160457  
JANUVIA® 100 mg  
Boîte de 28 Comprimés pelliculés  
Distribué par MSD Maroc  
P.P.V : 393,00 DH

IIPRADIA ® LP 500 mg  
Boîte de 30 comprimés à libération  
prolongée  
PPV : 12.90 DH

6 118000 023500

قرصا ملبيسا 30

LOT : 1088  
PER : 01/22  
PPV : 57,80 DH

TORVA® 10 mg ○  
30 Comprimés Enrobés  
6 118000 140702

قرصا ملبيسا 30

LOT : 1088  
PER : 01/22  
PPV : 57,80 DH

TORVA® 10 mg ○  
30 Comprimés Enrobés  
6 118000 140702

قرصا ملبيسا 30

LOT : 1088  
PER : 01/22  
PPV : 57,80 DH

TORVA® 10 mg ○  
30 Comprimés Enrobés  
6 118000 140702

CO-TANZAA® 100mg/25mg ○  
28 Comprimés pelliculés  
6 118000 071778  
PPV : 139DH70  
LOT:205812 EXP:06/22

CO-TANZAA® 100mg/25mg ○  
28 Comprimés pelliculés  
6 118000 071778  
PPV : 139DH70  
LOT:205812 EXP:06/22

CO-TANZAA® 100mg/25mg ○  
28 Comprimés pelliculés  
6 118000 071778  
PPV : 139DH70  
LOT:205812 EXP:06/22

20. Rue A1 Ghadfa Mhaarif Casablanca - CASABLANCA  
TEL.: 0522 98.42.76/98.42.95 - FAX: 0522 98.41.93

I.F N°:1004077 - PATENTE N° :35800467 - C.N.S.S N° :6009684 - R.C N° : 95493 - ICE N°: 000231022000088

E A G L E T U R E

Page:1

6

ELMGHARY ELIDRIS MED

T [ ] n

Ice

10

Facture N° : 200116327  
Date..... : 16/11/2020

PRODUIT	QTE	UNG!	REM.	TV!	PRIX TTC	MONTANT TTC
ION CALL EXTRA BAND/50	1	120		160.00		160.00

T.QTE : 1 TOTAL .. TTC .. : 160.00

DONT TVA: 7 % 0.00

DONT TVA: 20 %: 26.67

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE:  
CENT SOIXANTE Dirhams 00 Centimes

MULTI  
TEST  
REMBOURSE

# On-Call® Extra

Blood Glucose Test Strips

LOT 1190763

2022-06-06

# On-Call® Extra

Blood Glucose Test Strips

50

#### English

#### Blood Glucose Test Strips

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

#### French

#### Bandlettes pour test de glycémie

Pour l'analyse de glucose dans le sang total à l'aide de la famille de Glycomètres On Call® Extra.

A usage individuel et professionnel.  
Uniquement pour usage en dehors du corps.

#### Contenu:

- 50 Bandlettes
- Mode d'Emploi

#### Русский Тест-полоски

Для измерения уровня содержания глюкозы в цельной крови с использованием глюкометров семейства On Call® Extra. Для самодиагностики и профессионального использования.

Только для использования вне тела.  
Упаковка содержит:

- 50 Тест-полоски.
- Инструкция-вкладыш

#### الغربية المخصوص

لاختبار نسبة الجلوكوز في الدم بالكامل باستخدام مجموعة On Call® Extra الخاصة بقياس سكر الدم. لارتفاع السكر في الدم، للتحصص الذاتي وال استخدام المهني.

للשימוש خارجي فقط

- المحتويات:
  - 50 أشرطة المخصوص
  - نشرة الاجراء

# On-Call® Extra

Blood Glucose Test Strips

[REF] G135-10H  
[MODEL] OGS-191



*Info Pharma*  
Distributeur exclusif

**ACON®**



ACON Laboratories, Inc.  
5850 Oberlin Drive, #340  
San Diego, CA 92121, USA  
[www.aconlabs.com](http://www.aconlabs.com)

[EC REP]

MDSS GmbH  
Schiffgraben 41  
30175 Hannover, Germany

# 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



50



© 2020 ACON Laboratories, Inc.



6 8260755953 4

**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