

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 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

- Réclamation : 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° P19-0028069

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5605

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : ASSAFI KHALID

Date de naissance : 11/12/60

Adresse :

Tél. : 0661406961

Total des frais engagés : 150 + 5205

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 01/02/2023

Nom et prénom du malade :

Age :

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 : CASABLANCA


Le : 1/2/23

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
11/02/2023		9	15000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	01/02/2023	5205,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

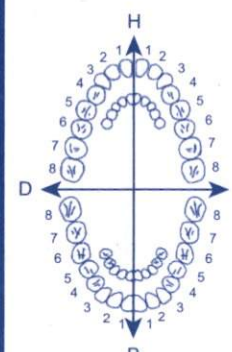
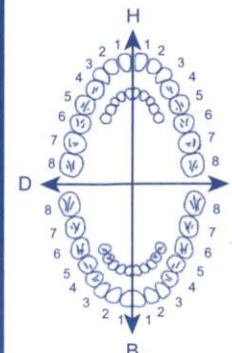
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient														
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>													
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>													
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>													
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>													
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>		H	G	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H	G															
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Mohamed ASSAFI

Diplôme d'Echographie Générale Paris IV

Diplôme de Diabétologie de Montpellier I

Diplôme de Médecine de Sport Rennes I

الدكتور محمد الصافي

دبلوم جامعي في الفحص بالموجات فوق الصوتي جامعة باريس

دبلوم جامعي في علاج مرض السكر جامعة مونتبليي فرنسا

دبلوم جامعي في الطب الرياضي جامعة رين فرنسا

Dr ASSAFI. Mohamed

841,00x2

Leveneur flex Pen.

571,00x3

Novorapid

10cc. Nidi

112,00x12

Bandette

15cc le sir

30,00x2

200,00

Afin 11s 04

01/02/2023

1205,00

DR ASSAFI Mohamed
OMNIPRATICIEN
191 Boulevard Reda Gdica
Casablanca

PHARMACIE ISMAILIA

Rue Abou Al Waqt Bourgogne

Lahajma - Casablanca

Tel: 05 22 36 97 44

صيدلية الإسماعيلية

PHARMACIE ISMAILIA

LOUALI Abdellah

Pharmacien

Diplômé de la Faculté de LIMOGES (France)

Rue Abou AL WAKT, CASABLANCA
Tél. : 05 22 36 97 44 - Fax : 05 22 36 94 92

Patente n° 35602926



FACTURE N°

CASABLANCA, le

Mr. ASSAFI Khelid

doit

Quantité	Désignation	P. U.	TOTAL
2	Ins. Levemir Style	841,00	1682,00
3	Ins. Novorapid Flex	571,00	1713,00
12	Bondelle. comp. 25	112,00	1344,00
2	Concettes av. 1000 mg	90,00	180,00
1	Aiguille novofine	200,00	200,00
ture à la somme de			5205,00

NovoRapid® FlexPen®
100 U/ml
Solution injectable
5 stylos pré-remplis de 3 ml
PPV : 571,00 DHS



NovoRapid® FlexPen®
100 U/ml
Solution injectable
5 stylos pré-remplis de 3 ml
PPV : 571,00 DHS



NovoRapid® FlexPen®
100 U/ml
Solution injectable
5 stylos pré-remplis de 3 ml
PPV : 571,00 DHS



Levemir® FlexPen®
100U/ml
Solution injectable
5 stylos pré-remplis de 3ml
PPV : 841 DH



Levemir® FlexPen®
100U/ml
Solution injectable
5 stylos pré-remplis de 3ml
PPV : 841 DH



PHARMACIE ISMAILIA
Rue Abou AL WAKT Boulogne
Majma - Casablanca
Tél. 05 22 36 97 44

AW 06886105A



OPEN HERE • OUVRIRE ICI • افتح هنا

Do Not use if seals are missing or broken. Ne pas utiliser si les parties de protection sont manquantes ou cassées. / لا تفتح إذا كانت الأجزاء الواقية مفقودة أو مكسورة.

LOT

(10) LOT 4724736

30-11-2022

(01) GTIN: 07613427014296



ONETOUCH

Verio® وان تاتش فيريو®

Test Strips/Bandelettes
شرائط اختبار/réactives

Use with OneTouch Verio® Family of Meters.

À utiliser avec la famille de lecteurs OneTouch Verio®.

تستخدم مع عائلة أجهزة القياس وان تاتش فيريو®.



50

Test Strips/Bandelettes
شريط اختبار/réactives



© 2018-2020 LifeScan
IP Holdings, LLC
OneTouch®
Rev. date/Date rév./



8R 139 Incl. of VAT

ONETOUCH VERIO BGM STP 50

1516623470

962



AW 06886105A



OPEN HERE • OUVRIRE ICI • افتح هنا

Do Not use if seals are missing or broken. Ne pas utiliser si les parties de protection sont manquantes ou cassées. / لا تفتح إذا كانت الأجزاء الواقية مفقودة أو مكسورة.

LOT

(10) LOT 4724736

30-11-2022

(01) GTIN: 07613427014296



ONETOUCH

Verio®

Test Strips/Bandelettes
شرائط اختبار/رئائف

Use with OneTouch Verio® Family of Meters.

À utiliser avec la famille de lecteurs OneTouch Verio®.

تستخدم مع أجهزة القياس وان تاتش فيريو®.



50

Test Strips/Bandelettes
شريط اختبار/رئائف



© 2018-2020 LifeScan
IP Holdings, LLC
OneTouch®
Rev. date/Date rév./



8R 139 Incl. of VAT

ONETOUCH VERIO BGM 8TP 60

1516623470

962

Contour™
plus

کونتور پلاس / کنتور پلاس



25

Test Strips
Bandelettes
réactives

شریط اختبار
نوار تست

For use with / À utiliser avec
الاستفاد مع أجهزة قياس / جهت استفاده با
دستگاههای تست قند خون

CONTOUR™Plus

Meters / lecteurs
کونتور پلاس / کنتور پلاس

REF 84627446

Contour™
plus

کونتور پلاس / کنتور پلاس

Blood Glucose Test Strips

Bandelettes réactives de glycémie

شرائط اختبار جلوكوز الدم

نوارهای تست قند خون

25

Test Strips
Bandelettes
réactives

شریط اختبار
نوار تست

NO
CODING

SANS CODAGE



CONTROL N 108-141 mg/dL

CONTROL L 37-48 mg/dL

CONTROL H 324-421 mg/dL

LOT DP2BQHC33B

2024-02

15

7635

Contour™plus

کونتور پلاس / کنتور پلاس

Blood Glucose Test Strips

Bandelettes réactives de glycémie

شرائط اختبار جلوكوز الدم

نوارهای تست قند خون

For self-testing • Pour l'autosurveillance

للاختبار الذاتي • جهت خود پایشی



2797



0°C

30°C



5 016003 763502

Contour™ plus

کونٹور پلس / کنٹور پلاس



25

Test Strips
Bandelettes
réactives

شریط اختبار
نوار تست

For use with / À utiliser avec
الاستفاد مع أجهزة قياس / جهت استفاده با
دستگاههای تست قند خون

CONTOUR™ Plus

Meters / lecteurs
کونٹور پلس / کنٹور پلاس

REF 84627446

Contour™ plus

کونٹور پلس / کنٹور پلاس

Blood Glucose Test Strips

Bandelettes réactives de glycémie

شرائط اختبار جلوكوز الدم

نوارهای تست قند خون

25

Test Strips
Bandelettes
réactives

شریط اختبار
نوار تست

**NO
CODING**

SANS CODAGE



CONTROL N 108-141 mg/dL

CONTROL L 37-48 mg/dL

CONTROL H 324-421 mg/dL

LOT DP2BQHC33B

2024-02

15

7635

Contour™ plus

کونٹور پلس / کنٹور پلاس

Blood Glucose Test Strips

Bandelettes réactives de glycémie

شرائط اختبار جلوكوز الدم

نوارهای تست قند خون

For self-testing • Pour l'autosurveillance

للاختبار الذاتي • جهت خود پایشی



2797



0°C 30°C



5 016003 763502

Contour™ plus

کونٹور پلس / کنٹور پلاس



25

Test Strips
Bandelettes
réactives

شریط اختبار
نوار تست

For use with / À utiliser avec
الاستفاد مع أجهزة قياس / جهت استفاده با
دستگاههای تست قند خون

CONTOUR™Plus

Meters / lecteurs
کونٹور پلس / کنٹور پلاس

REF 84627446

Contour™ plus

کونٹور پلس / کنٹور پلاس

Blood Glucose Test Strips

Bandelettes réactives de glycémie

شرائط اختبار جلوكوز الدم

نوارهای تست قند خون

25

Test Strips
Bandelettes
réactives

شریط اختبار
نوار تست

**NO
CODING**

SANS CODAGE



CONTROL N 108-141 mg/dL

CONTROL L 37-48 mg/dL

CONTROL H 324-421 mg/dL

LOT DP2BQHC33B



2024-02

15

7635

Contour™plus

کونٹور پلس / کنٹور پلاس

Blood Glucose Test Strips

Bandelettes réactives de glycémie

شرائط اختبار جلوكوز الدم

نوارهای تست قند خون

For self-testing • Pour l'autosurveillance

للاختبار الذاتي • جهت خود پایشی



2797



0°C 30°C



5 016003 763502

Contour™ plus

کونٹور پلس / کنٹور پلاس



25

Test Strips
Bandelettes
réactives

شریط اختبار
نوار تست

For use with / À utiliser avec
الاستفاد مع أجهزة قياس / جهت استفاده با
دستگاههای تست قند خون

CONTOUR™Plus

Meters / lecteurs
کونٹور پلس / کنٹور پلاس

REF 84627446

Contour™ plus

کونٹور پلس / کنٹور پلاس

Blood Glucose Test Strips

Bandelettes réactives de glycémie

شرائط اختبار جلوكوز الدم

نوارهای تست قند خون

25

Test Strips
Bandelettes
réactives

شریط اختبار
نوار تست

**NO
CODING**

SANS CODAGE



CONTROL N 108-141 mg/dL

CONTROL L 37-48 mg/dL

CONTROL H 324-421 mg/dL

LOT DP2BQHC33B



2024-02

15

7635

Contour™plus

کونٹور پلس / کنٹور پلاس

Blood Glucose Test Strips

Bandelettes réactives de glycémie

شرائط اختبار جلوكوز الدم

نوارهای تست قند خون

For self-testing • Pour l'autosurveillance

للاختبار الذاتي • جهت خود پایشی



2797



0°C 30°C



5 016003 763502

Contour™
plus

کونتور پلاس / کنتور پلاس



25

Test Strips
Bandelettes
réactives

شریط اختبار
نوار تست

For use with / À utiliser avec
الاستخدام مع أجهزة قياس / جهت استفاده با
دستگاههای تست قند خون

Contour™ Plus

Meters / lecteurs
کونتور پلاس / کنتور پلاس

REF 84627446

Contour™
plus

کونتور پلاس / کنتور پلاس

Blood Glucose Test Strips

Bandelettes réactives de glycémie

شرائط اختبار جلوكوز الدم

نوارهای تست قند خون

25

Test Strips
Bandelettes
réactives

شریط اختبار
نوار تست

NO
CODING

SANS CODAGE



CONTROL N 108-141 mg/dL

CONTROL L 37-48 mg/dL

CONTROL H 324-421 mg/dL

LOT DP2BQHC33B



2024-02

15

7635

Contour™ plus

کونتور پلاس / کنتور پلاس

Blood Glucose Test Strips

Bandelettes réactives de glycémie

شرائط اختبار جلوكوز الدم

نوارهای تست قند خون

For self-testing • Pour l'autosurveillance

للاختبار الذاتي • جهت خود پایشی



2797



0°C

30°C



5 016003 763502

Contour™
plus

کونٹور پلس / کنٹور پلاس



25

Test Strips
Bandelettes
réactives

شریط اختبار
نوار تست

For use with / À utiliser avec
الاستفاد مع أجهزة قياس / جهت استفاده با
دستگاههای تست قند خون

CONTOUR™Plus

Meters / lecteurs
کونٹور پلس / کنٹور پلاس

REF 84627446

Contour™
plus

کونٹور پلس / کنٹور پلاس

Blood Glucose Test Strips

Bandelettes réactives de glycémie

شرائط اختبار جلوكوز الدم

نوارهای تست قند خون

25

Test Strips
Bandelettes
réactives

شریط اختبار
نوار تست

NO
CODING

SANS CODAGE



CONTROL N 108-141 mg/dL

CONTROL L 37-48 mg/dL

CONTROL H 324-421 mg/dL

LOT DP2BQHC33B

2024-02

15

7635

Contour™plus

کونٹور پلس / کنٹور پلاس

Blood Glucose Test Strips

Bandelettes réactives de glycémie

شرائط اختبار جلوكوز الدم

نوارهای تست قند خون

For self-testing • Pour l'autosurveillance

للاختبار الذاتي • جهت خود پایشی



2797



0°C



5 016003 763502

Contour™
plus

کونٹور پلس / کنٹور پلاس



25

Test Strips
Bandelettes
réactives

شریط اختبار
نوار تست

For use with / À utiliser avec
الاستفاد مع أجهزة قياس / جهت استفاده با
دستگاههای تست قند خون

CONTOUR™Plus

Meters / lecteurs
کونٹور پلس / کنٹور پلاس

REF 84627446

Contour™
plus

کونٹور پلس / کنٹور پلاس

Blood Glucose Test Strips

Bandelettes réactives de glycémie

شرائط اختبار جلوكوز الدم

نوارهای تست قند خون

25

Test Strips
Bandelettes
réactives

شریط اختبار
نوار تست

NO
CODING

SANS CODAGE



CONTROL N 108-141 mg/dL

CONTROL L 37-48 mg/dL

CONTROL H 324-421 mg/dL

LOT DP2BQHC33B



2024-02

15

7635

Contour™plus

کونٹور پلس / کنٹور پلاس

Blood Glucose Test Strips

Bandelettes réactives de glycémie

شرائط اختبار جلوكوز الدم

نوارهای تست قند خون

For self-testing • Pour l'autosurveillance

للاختبار الذاتي • جهت خود پایشی



2797



0°C

30°C



5 016003 763502

Contour™ plus

کونٹور پلس / کنٹور پلاس



25

Test Strips
Bandelettes
réactives

شریط اختبار
نوار تست

For use with / À utiliser avec
الاستفاد مع أجهزة قياس / جهت استفاده با
دستگاههای تست قند خون

CONTOUR™Plus

Meters / lecteurs
کونٹور پلس / کنٹور پلاس

REF 84627446

Contour™ plus

کونٹور پلس / کنٹور پلاس

Blood Glucose Test Strips

Bandelettes réactives de glycémie

شرائط اختبار جلوكوز الدم

نوارهای تست قند خون

25

Test Strips
Bandelettes
réactives

شریط اختبار
نوار تست

**NO
CODING**

SANS CODAGE



CONTROL N 108-141 mg/dL

CONTROL L 37-48 mg/dL

CONTROL H 324-421 mg/dL

LOT DP2BQHC33B

2024-02

15

7635

Contour™plus

کونٹور پلس / کنٹور پلاس

Blood Glucose Test Strips

Bandelettes réactives de glycémie

شرائط اختبار جلوكوز الدم

نوارهای تست قند خون

For self-testing • Pour l'autosurveillance

للاختبار الذاتي • جهت خود پایشی



2797



0°C 30°C



5 016003 763502

Contour™
plus

کونٹور پلس / کنٹور پلاس



25

Test Strips
Bandelettes
réactives

شریط اختبار
نوار تست

For use with / À utiliser avec
الاستخدام مع أجهزة قياس / جهت استفاده با
دستگاههای تست قند خون

CONTOUR™ Plus

Meters / lecteurs
کونٹور پلس / کنٹور پلاس

REF 84627446

Contour™
plus

کونٹور پلس / کنٹور پلاس

Blood Glucose Test Strips

Bandelettes réactives de glycémie

شرائط اختبار جلوكوز الدم

نوارهای تست قند خون

25

Test Strips
Bandelettes
réactives

شریط اختبار
نوار تست

NO
CODING

SANS CODAGE



CONTROL N 108-141 mg/dL

CONTROL L 37-48 mg/dL

CONTROL H 324-421 mg/dL

LOT DP2BQHC33B

2024-02

15

7635

Contour™ plus

کونٹور پلس / کنٹور پلاس

Blood Glucose Test Strips

Bandelettes réactives de glycémie

شرائط اختبار جلوكوز الدم

نوارهای تست قند خون

For self-testing • Pour l'autosurveillance

للاختبار الذاتي • جهت خود پایشی



2797



5 016003 763502

Contour™
plus

کونٹور پلس / کنٹور پلاس



25

Test Strips
Bandelettes
réactives

شریط اختبار
نوار تست

For use with / À utiliser avec
الاستخدام مع أجهزة قياس / جهت استفاده با
دستگاههای تست قند خون

CONTOUR™ Plus

Meters / lecteurs
کونٹور پلس / کنٹور پلاس

REF 84627446

Contour™
plus

کونٹور پلس / کنٹور پلاس

Blood Glucose Test Strips

Bandelettes réactives de glycémie

شرائط اختبار جلوكوز الدم

نوارهای تست قند خون

25

Test Strips
Bandelettes
réactives

شریط اختبار
نوار تست

NO
CODING

SANS CODAGE



CONTROL N 108-141 mg/dL

CONTROL L 37-48 mg/dL

CONTROL H 324-421 mg/dL

LOT DP2BQHC33B



2024-02

15

7635

Contour™ plus

کونٹور پلس / کنٹور پلاس

Blood Glucose Test Strips

Bandelettes réactives de glycémie

شرائط اختبار جلوكوز الدم

نوارهای تست قند خون

For self-testing • Pour l'autosurveillance

للاختبار الذاتي • جهت خود پایشی



2797



0°C

30°C



5 016003 763502

Contour™
plus

کونٹور پلس / کنٹور پلاس



25

Test Strips
Bandelettes
réactives

شریط اختبار
نوار تست

For use with / À utiliser avec
الاستفاد مع أجهزة قياس / جهت استفاده با
دستگاههای تست قند خون

CONTOUR™Plus

Meters / lecteurs
کونٹور پلس / کنٹور پلاس

REF 84627446

Contour™
plus

کونٹور پلس / کنٹور پلاس

Blood Glucose Test Strips

Bandelettes réactives de glycémie

شرائط اختبار جلوكوز الدم

نوارهای تست قند خون

25

Test Strips
Bandelettes
réactives

شریط اختبار
نوار تست

NO
CODING

SANS CODAGE



CONTROL N 108-141 mg/dL

CONTROL L 37-48 mg/dL

CONTROL H 324-421 mg/dL

LOT DP2BQHC33B

2024-02

15

7635

Contour™plus

کونٹور پلس / کنٹور پلاس

Blood Glucose Test Strips

Bandelettes réactives de glycémie

شرائط اختبار جلوكوز الدم

نوارهای تست قند خون

For self-testing • Pour l'autosurveillance

للاختبار الذاتي • جهت خود پایشی



2797



0°C

30°C



5 016003 763502

Contour™ plus

کونٹور پلاس / کنٹور پلاس



25

Test Strips
Bandelettes
réactives

شریط اختبار
نوار تست

For use with / À utiliser avec
الاستفاد مع أجهزة قياس / جهت استفاده با
دستگاههای تست قند خون

CONTOUR™ Plus

Meters / lecteurs
کونٹور پلاس / کنٹور پلاس

REF 84627446

Contour™ plus

کونٹور پلاس / کنٹور پلاس

Blood Glucose Test Strips

Bandelettes réactives de glycémie

شرائط اختبار جلوكوز الدم

نوارهای تست قند خون

25

Test Strips
Bandelettes
réactives

شریط اختبار
نوار تست

**NO
CODING**

SANS CODAGE



CONTROL N 108-141 mg/dL

CONTROL L 37-48 mg/dL

CONTROL H 324-421 mg/dL

LOT DP2BQHC33B

2024-02

15

7635

Contour™ plus

کونٹور پلاس / کنٹور پلاس

Blood Glucose Test Strips

Bandelettes réactives de glycémie

شرائط اختبار جلوكوز الدم

نوارهای تست قند خون

For self-testing • Pour l'autosurveillance

للاختبار الذاتي • جهت خود پایشی



2797



0°C 30°C



5 016003 763502



100 x 001

30G 8 mm

Novofine®

Utilisez les aiguilles d'injection selon les directives de votre professionnel de la santé ou tel que décrit dans le mode d'emploi de votre dispositif d'injection. Vérifier la stérilité : l'onglet en papier et le capuchon extérieur de l'aiguille doivent être intacts. Ne pas utiliser une aiguille pliée ou endommagée. Jetez les aiguilles usagées et capuchons d'aiguilles avec précaution, par ex. dans un récipient pour objets tranchants. Les emballages sont recyclables.

Avertissement : Garder les petites pièces hors de la portée des enfants.
Dispositif médical.

استخدم إبر الحقن وفقاً لتوجيهات اختصاصي الرعاية الصحية أو كما هو موضح في الإرشادات المرفقة مع جهاز الحقن الخاص بك. تحقق من التعقيم: يجب أن يكون قرص الحماية وغشاء الأبرة الخارجي سليمين. لا تستخدم إبراً مضموية أو متلفة. التخلص من الإبر المستعملة والغطاء الأبر بعناية، على سبيل المثال في حاوية لأشوات حادة. تجنب قابلية لإعادة التدوير. تحذير: احتفظ بالأجزاء الصغيرة بعيداً عن متناول الأطفال. جهاز طبي.

08/2021

LOT 21H10K

07/2026

STERILE



© 2020
novonordisk.com

Fabriqué par:
Nipro (Thaïlande)
Corporation Limited

Pour fabricant légal:
Novo Nordisk A/S
Novo Alle
DK-2880 Bagsværd, Danemark

Distribué sous licence
par Laprophan
21, Rue des Oudaya
20300 Casablanca

4327-73-20-3

22-485-14