

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

- 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.

M22- 0053869

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7250

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Salma Ben Abdellah

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06 19 61 9 46 5711 Total des frais engagés : 63.73.02 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Salma Ben Abdellah Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

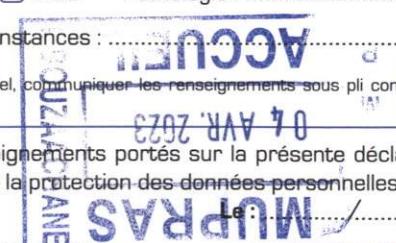
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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) :



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
22.03.23			30000	2.99.59.02 - GSM : 0.659 EBSAII - EBSAII - GSM : 0.659 Dictionnaire de la médecine et de l'assurance maladie - Version 8. Vérité et Fiducie Dictionnaire de la médecine et de l'assurance maladie - Version 8. Vérité et Fiducie
				Sum Kollodium

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 HARMACIE EL OMOURA 244 lotissement El Wafa Deraa 06-22-53-20-54	22/13/23	6073,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

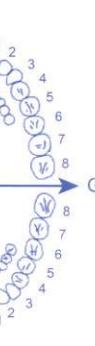
AUXILIAIRES MEDICAUX

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 l'ODF

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D ————— G 00000000 00000000 35533411 11433553 B	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr EL MOUTTAQUI Oum Kaltoum

الدكتورة المتقدى أم كلثوم

Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie

Nutrition et Maladies Métaboliques

Ancienne Médecin Interne de
l'Assistance Publique Hôpitaux de Paris

Diplômée de la Faculté de

Médecine Université Hassan II

Ancienne Médecin Interne au centre Hospitalier Universitaire Ibn Rochd Casablanca

أخصائية في أمراض الغدد الصماء والسكري
وأمراض الأيض والتغذية

طيبة داخلية سابقة بمستشفيات باريس
خريجة كلية الطب بجامعة الحسن

الثاني - الدار البيضاء

طبيبة داخلية سابقة بالمركز الإستشفائي
العامع . ابن - شد - الدا، المضاء

الجامعي ابن رشد - الدار البيضاء

Casablanca le : 22/31/2023

Mr. Sahraoui
El GOURIOUIA

Casablanca le :
Abdelhafid
00

~~PHARMACIE F~~ ~~11~~ ~~22~~
~~44370000 x 4~~ ~~Derefa~~ = 3059

DE 1850
95077 53

ס-0522

ת. 9507 2.

S.V.

c) J'aumonier sol n° 000053
16 x 26 après répar.

(mild et ^bsau)

$$68.80 \times 9 = 619.20$$

$\text{O}_x \text{g} = b^{1/2}$ ~~Amarelung~~ $\frac{1}{2}$

Le matin avant repas

3) Jardimano 20,49 V = 28,11 28,11 28,11

بيان) الطابق الثاني الشقة ٢٠٤، الدار البيضاء
23, Angle Rue Georges Clemenceau et Avenue de la Maitaine. Résidence Résida (1m
au dessus du C.M) 2 ème étage Appt 8. Quartier Val Fleuri Maârif - Casablanca ١٠٥٣٥. E-mail : oum.kaltoum@outlook.com

Tél. : 05 22 99 59 02 - GSM : 06 66 89 61 53 - E-mail : CEMAGREF@wanadoo.fr

~~PARANTAL® 1g~~

PPU 14DH60
EXP 08/2025
LOT 260613

— 1 —

M. Saharoni
AB de Blaaf

Facture N° 3

Facture N° 66

Le.....

rip

BIONINE

Blood Glucose Test Strip

For *in vitro* diagnostic use.

For self-testing and professional use

- Store at temperature 4 - 30°C (39 - 86°F)

- and 10 - 90% RH

- Do not freeze

- Read package insert before using

- Use within 3 months of opening strip vial

- Do not use if expiration date has passed

- Do not use if seals are broken

- Discard test strip properly after single use



BIONINE

Blood Glucose Test Strip

Instruction of use GS300

1. Insert the strip into the socket on the top of the meter and wait for the information on the blood glucose meter LCD to appear.

2. After obtaining a blood sample on your finger, gently touch the tip of the strip in order for the blood sample to be absorbed.

BIONINE

Blood Glucose Test Strip

Features:

- User friendly design

- Only 1.4 µl blood sample required.

- Less blood means less pain

- Golden Electrode strip performs high Precision and Accuracy

BIONINE CORPORATION

No. 100, Sec. 2, Daqian St., South Dist.,

Taipei, Taiwan

Tel: +886-2-23693388

Fax: +886-2-22617586

Email: info@bionine.com

<http://www.bionine.com>

GS300

BIONINE

Blood Glucose Test Strip

25 PCS (1 vial of 25)



Goldene
Electrode
strip
(Smart Code Key included)

RIGHTEST™ GS300

BIONINE
Blood Glucose Test Strip
2024-09-15
2122A0302
[LOT]

101-265300-1Q2
EN

Use with RIGHTEST™ GM300/GM110

4 7101627337996
Nanjing Diabète Plus
Medico Diabète Plus
Médecine Diabète Plus
Medico Diabète Plus
Médecine Diabète Plus

RIGHTEST™ GS300

EMERGO Europe
Prinsesgracht 20
2514 AP The Hague
The Netherlands
Email: Emergovigilance@gmail.com 0197

Goldene
Electrode
strip
(Smart Code Key included)

RIGHTEST™ GS300

rip

BIONINE

Blood Glucose Test Strip

For *in vitro* diagnostic use.

For self-testing and professional use

- Store at temperature 4 - 30°C (39 - 86°F)

- and 10 - 90% RH

- Do not freeze

- Read package insert before using

- Use within 3 months of opening strip vial

- Do not use if expiration date has passed

- Do not use if seals are broken

- Discard test strip properly after single use



BIONINE

Blood Glucose Test Strip

Instruction of use GS300

1. Insert the strip into the socket on the top of the meter and wait for the information on the blood glucose meter LCD to appear.

2. After obtaining a blood sample on your finger, gently touch the tip of the strip in order for the blood sample to be absorbed.

BIONINE

Blood Glucose Test Strip

Features:

- User friendly design

- Only 1.4 µl blood sample required.

- Less blood means less pain

- Golden Electrode strip performs high Precision and Accuracy

BIONINE CORPORATION

No. 100, Sec. 2, Daqian St., South Dist.,

Taipei, Taiwan

Tel: +886-2-23693388

Fax: +886-2-22617586

Email: info@bionine.com

<http://www.bionine.com>

GS300

BIONINE

Blood Glucose Test Strip

25 PCS (1 vial of 25)



Goldene
Electrode
strip
(Smart Code Key included)

RIGHTEST™ GS300

BIONINE
Blood Glucose Test Strip
2024-09-15
2122A0302
[LOT]

101-265300-1Q2
EN

Use with RIGHTEST™ GM300/GM110

4 7101627337996
Nanjing Diabète Plus
Medico Diabète Plus
Médecine Diabète Plus
Medico Diabète Plus
Médecine Diabète Plus

RIGHTEST™ GS300

EMERGO Europe
Prinsesgracht 20
2514 AP The Hague
The Netherlands
Email: Emergovigilance@gmail.com 0197

Goldene
Electrode
strip
(Smart Code Key included)

RIGHTEST™ GS300

rip

BIONINE

Blood Glucose Test Strip

For *in vitro* diagnostic use.

For self-testing and professional use

- Store at temperature 4 - 30°C (39 - 86°F)

and 10 - 90% RH

- Do not freeze

- Read package insert before using

- Use within 3 months of opening strip vial

- Do not use if expiration date has passed

- Do not use if seals are broken

- Discard test strip properly after single use



BIONINE

Blood Glucose Test Strip

Instruction of use GS300

1. Insert the strip into the socket on the top of the meter and wait for the information on the blood glucose meter LCD to appear.

2. After obtaining a blood sample on your finger, gently touch the tip of the strip in order for the blood sample to be absorbed.

BIONINE

Blood Glucose Test Strip

Features:

- User friendly design
- Only 1.4 µl blood sample required.
- Less blood means less pain
- Golden Electrode strip performs high Precision and Accuracy

BIONINE CORPORATION

No. 100, Sec. 2, Daqian St., South Dist.,

Taipei, Taiwan

Tel: +886-2-23693388

Fax: +886-2-22617586

Email: info@bionine.com

<http://www.bionine.com>

GS300

BIONINE

Blood Glucose Test Strip

25 PCS (1 vial of 25)



RIGHTEST™ GS300

Goldene Elektrode Strip
(Smart Code Key included)

RIGHTEST™ GS300

2024-09-15

2122A0302

[LOT]

BIONINE

Blood Glucose Test Strip

101-265300-1Q2
EN



4 71010627337996
Nanjing Diabète Plus
Medico Diabète Plus
Médecine Diabète Plus



RIGHTEST™ GS300

Emergo Europe
Prinsesgracht 20
2514 AP The Hague
The Netherlands
Email: Emergovigilance@gmail.com



RIGHTEST™ GS300

Goldene Elektrode Strip
(Smart Code Key included)