

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- 0021158

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Matricule : 517 Société : RA59597

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : Benabdellah Abdellah

Date de naissance : 29/10/1946

Adresse : 76 3rd floor of Caisse d'Epargne Alor Alor

Tél. 06 64 401446 Total des frais engagés : 3626 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 17/04/2023

Nom et prénom du malade : Alaoui Lemnani Anna Age : 74 ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Diabète type II

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie : 05 MAI 2023

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 : CAF. AG. CASA Le : 17/04/2023

Signature de l'adhérent(e) : Alaoui Lemnani Anna

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
17/01/2023		0.5	100.00	DR OUBA ME 22333333 TANIT 22333333 Tel: 05 22 96 94 53

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	17/04/2023	3476

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	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	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

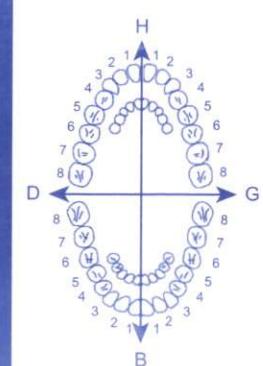
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. OUBALKASS Hind
MEDECINE GENERALE
Hay TANMIA, N° B42, 1^{er} Etage



Distribué par MSD MAROC.
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.
P.P.V: 437,00 DH.

AMM N° :
P.P.V: 437,00 DH.

الدكتورة أوبالكاس هنر
الطب العام
حي التنمية. رقم : ب 42. الطابق الأول
سيدي رحال
الهاتف : 05 22 96 94 53

ORDONNANCE

le : 17/04/2023 : سيدي رحال، في :

1^{er} Alaaoui Remiyan Aminai

$$473 \times 4 = 1892$$

7/ Janvier

1pre x 2(5) p/lt 3 mois

+44

8/ Lantus

12UI le soir p/lt 3 mois

$$150 \times 4 = 600$$

7) Bandelettes glycémies

240 M

6) Aiguilles a' insulin (4mm)

3476 M

Distribué par MSD MAROC.
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.
P.P.V: 437,00 DH.

P.P.V: 437,00 DH.

OUBALKASS Hind
MEDECINE GENERALE
Hay TANMIA, N° B42, 1^{er} Etage, SIDI RHAL
Tel : 05 22 96 94 53

 Lantus®
100 Unités/ml
solution injectable en s

Santé ventis Maroc
Route de Rabat - R.P.T.
Ain Sébaâ 20250 - Casablanca
LANTUS SOLOSTAR 100U/ML SOL INJ B5
P.P.V. : 744DH00

6118001081615

Pharmacie de l'1^{er} Djoir
Route de l'Azemmour
Km. 21 D. Casablanca-Zemmour
Tél : 06.65.10.55.70



MediGlobal®

Pour votre bien être

Paroi fine

Sans douleurs

Non toxique

Aiguilles pour stylo d'insuline

إبر قلم الأنسولين

Pen needles



Medi Fine®

4mm
32GX100pcs

Contour™ plus

كونتور بلص / كونتور بلس

25

Test Strips
Bandelettes
réactives

شرابط اختبار
نوار تست

REF 84627446

For use with / À utiliser avec:
للتقطام مع أجهزة متر قند خون
دستگاههای تست قند خون

Contour™ Plus

Meters / lecteurs

كونتور بلص / كونتور بلس

Contour™ plus

كونتور بلص / كونتور بلس

Blood Glucose Test Strips

Bandelettes réactives de glycémie

شرابط اختبار جلوكوز الدم

نوارهای تست قند خون

25

Test Strips
Bandelettes
réactives

شرابط اختبار
نوار تست

**NO
CODING**
SANS CODAGE



CONTROL N 109-141 mg / dL

CONTROL L 36-47 mg / dL

CONTROL H 319-414 mg / dL

LOT DP1LQHC31B

2023-11

7

7635

Contour plus

كونتور بلص / كونتور بلس

Blood Glucose Test Strips

Bandelettes réactives de glycémie

شرابط اختبار جلوكوز الدم

نوارهای تست قند خون

For self-testing • Pour l'autosurveillance
للاختبار الذاتي • جهت خود پاپشی



2797



0°C 30°C



5 016003 763502

Contour™ plus

كونتور بلص / كونتور بلس

25

Test Strips
Bandelettes
réactives

شرابط اختبار
نوار تست

REF 84627446

For use with / À utiliser avec:
للتقطام مع أجهزة متر قند خون
دستگاههای تست قند خون

Contour™ Plus

Meters / lecteurs

كونتور بلص / كونتور بلس

Contour™ plus

كونتور بلص / كونتور بلس

Blood Glucose Test Strips

Bandelettes réactives de glycémie

شرابط اختبار جلوكوز الدم

نوارهای تست قند خون

25

Test Strips
Bandelettes
réactives

شرابط اختبار
نوار تست

**NO
CODING**
SANS CODAGE



CONTROL N 109-141 mg / dL

CONTROL L 36-47 mg / dL

CONTROL H 319-414 mg / dL

LOT DP1LQHC31B

2023-11

7

7635

Contour plus

كونتور بلص / كونتور بلس

Blood Glucose Test Strips

Bandelettes réactives de glycémie

شرابط اختبار جلوكوز الدم

نوارهای تست قند خون

For self-testing • Pour l'autosurveillance
للاختبار الذاتي • جهت خود پاپشی



2797



0°C 30°C



5 016003 763502

Contour™ plus

كونتور بلص / كونتور بلس

25

Test Strips
Bandelettes
réactives

شرابط اختبار
نوار تست

REF 84627446

For use with / À utiliser avec:
للتقطام مع أجهزة متر قند خون
دستگاههای تست قند خون

Contour™ Plus

Meters / lecteurs

كونتور بلص / كونتور بلس

Contour™ plus

كونتور بلص / كونتور بلس

Blood Glucose Test Strips

Bandelettes réactives de glycémie

شرابط اختبار جلوكوز الدم

نوارهای تست قند خون

25

Test Strips
Bandelettes
réactives

شرابط اختبار
نوار تست

**NO
CODING**
SANS CODAGE



CONTROL N 109-141 mg / dL

CONTROL L 36-47 mg / dL

CONTROL H 319-414 mg / dL

LOT DP1LQHC31B

2023-11

7

7635

Contour plus

كونتور بلص / كونتور بلس

Blood Glucose Test Strips

Bandelettes réactives de glycémie

شرابط اختبار جلوكوز الدم

نوارهای تست قند خون

For self-testing • Pour l'autosurveillance
للاختبار الذاتي • جهت خود پاپشی



2797



0°C 30°C



5 016003 763502

Contour™ plus

كونتور بلص / كونتور بلس

25

Test Strips
Bandelettes
réactives

شرابط اختبار
نوار تست

REF 84627446

For use with / À utiliser avec:
للتقطام مع أجهزة متر قند خون
دستگاههای تست قند خون

Contour™ Plus

Meters / lecteurs

كونتور بلص / كونتور بلس

Contour™ plus

كونتور بلص / كونتور بلس

Blood Glucose Test Strips

Bandelettes réactives de glycémie

شرابط اختبار جلوكوز الدم

نوارهای تست قند خون

25

Test Strips
Bandelettes
réactives

شرابط اختبار
نوار تست

**NO
CODING**
SANS CODAGE



CONTROL N 109-141 mg / dL

CONTROL L 36-47 mg / dL

CONTROL H 319-414 mg / dL

LOT DP1LQHC31B

2023-11

7

7635

Contour plus

كونتور بلص / كونتور بلس

Blood Glucose Test Strips

Bandelettes réactives de glycémie

شرابط اختبار جلوكوز الدم

نوارهای تست قند خون

For self-testing • Pour l'autosurveillance
للاختبار الذاتي • جهت خود پاپشی



2797



0°C 30°C



5 016003 763502