

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

M22- 0050280

16/11/23

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2226

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

RAM
Retraite

EL HAMZI MY Ahmed

Date de naissance :

31-08-56

Adresse :

91 Rue 25 Hay Mandarouna
Ain Chock Casablanca

Tél. : 0660 34 85 28

Total des frais engagés : 2716,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Abdelaziz BADRI
Médecine Générale
129, Rue 25 Hay Mandarouna
Ain Chock, Casablanca
Tél.: 05 22 21 33 19

16 MAI 2023

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : EL HAMZI My Ahmed Age: 66

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Aff. maladie malgique HTA + artérite

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 : 0000 Le : 16/05/23

Signature de l'adhérent(e) :

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.

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
16 MAI 2023	Cl	1	15000	Dr. Abdelaziz BA Médecine Générale 129 Rue 25 Hay Mandarouna Ain Chock Casablanca Tel: 05 22 21 33 19

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	16/05/2023	2716,40

ANALYSES - RADIOPHGRAPHS

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
		AM	PC	IM	IV	

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
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

ODF PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553
G		

[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. Abdelaziz BADRI

Médecine Générale

Échographie

Expert Assermenté Près Les Tribunaux

Agréé Pour Délivrer Les Certificats

Médicaux du Permis de Conduire



الدكتور عبد العزيز بدرى

الطب العام

الشخص بالصدى

خبير محلق لدى المحاكم

معتمد من طرف وزارة الصحة لتسليم

الشواهد الطبية لرخصة السياقة

Casablanca, le

16 MAI 2023

الدار البيضاء، في :

437,00 Dhs



- Janvier 50/1000

141,30

- Janvier 25

244,00 x 1 41 S.V.

- levres solosser. style 10 u - 5

435,00 x 1 64 le 22 x 3 MRS.



- Apida

132,00 x 1 6 SP 3 x 3 MRS



- Bandelette coquille pls

140,00 x 1 celefia 200



244

T: 2716,10

Dr. Abdelaziz BADRI
Médecine Générale
129, Rue 25 Hay Mandarouna
Ain Chock, Casablanca
Tél. 0522 21 33 19



129, Rue 25 Hay Mandarouna, Ain Chock, Casablanca - 129، زنقة 25 حي منظرونا، عين الشق، الدار البيضاء -

Tél.: 05 22 21 33 19 - Gsm : 06 62 24 80 95 - Email : abdelaziz.badri1@gmail.com

IF : 52809650 - ICE : 001708214000073 - INP : 091017053

103.20
- Coliflo 4 (S.V.)

48.00
- Drenzel long (S.V.)

97.20
- Amap (S.V.)

173

46.00

92.40

7 7 7 0 4

Dr. Abdelaziz BADRI
Médecine Générale
129, Rue 25 Hay Mandarouna,
Ain Chock, Casablanca
Tél.: 0522 21 33 19



PT: 27/6/40



PHARMACIE IBN TAIMIA

119 lotissement aldarissa sidi maarouf

DR EN PHARMACIE
PHD MICROBIOLOGIE
DEUS VIROLOGIE

R.C :337980

Patente:36102085

T.V.A :

C.N.S.S.23000771

Tél :0522335225

Le 17/05/2023

FACTURE N°50855

N° ICE : 00168336000085

EL HAMZY MY AHMED

N° IF : 77300610

ICE N° :

Qté	Désignation	PPV Unitaire	MONTANT TTC	Dont TVA	% Taux
2	CONTOUR BANDELET /50	132,00	264,00	44,00	20,00



TOTAL T.T.C :

264,00

Nbr Articles	TVA 7% Base :	Montant :	TVA 20% Base :	264,00	Montant	44,00
--------------	---------------	-----------	----------------	--------	---------	-------

Arrêté la présente facture à la somme de :

Deux Cent Soixante Quatre Dirhams.

Contour™ plus

كونتور بلص / كنتور بلس

50

Test Strips
Bandelettes réactives

شرابط اختبار
نوار تست

For use with / À utiliser avec
للاستخدام مع آجهزة قياس / جهت استخدامه با
دستگاه‌های تست قند خون
Contour™ Plus
Meters / lecteurs
كونتور بلص / كنتور بلس

REF 84627454

19

7636.

Contour™ plus

كونتور بلص / كنتور بلس

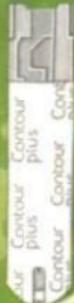
Blood Glucose Test Strips
Bandelettes réactives de glycémie
شرابط اختبار جلوكوز الدم
نوارهای تست قند خون

50

Test Strips
Bandelettes réactives

شرابط اختبار
نوار تست

NO CODING
SANS CODAGE



Contour™ plus

كونتور بلص / كنتور 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 خودمراقبة



2797



0°C



CONTROL N 108-140 mg / dL

CONTROL L 36-47 mg / dL

CONTROL H 322-418 mg / dL

LOT DP1LQHH01B

2023-11



© 2016 Ascensia Diabetes Care Holdings AG. All rights reserved. Contour is a trademark and/or registered trademark of Ascensia Diabetes Care Holdings AG.

© 2016 Ascensia Diabetes Care Holdings AG. Tous droits réservés. Contour est une marque de commerce et une marque déposée d'Ascensia Diabetes Care Holdings AG.

© 2016 Ascensia Diabetes Care Holdings AG. جميع الحقوق محفوظة. CONTOUR (كونتور) علامة تجارية وعلامة تجارية مسجلة لشركة Ascensia Diabetes Care Holdings AG.

© 2016 Ascensia Diabetes Care Holdings AG. تمامی حقوق محفوظ است. CONTOUR (كونتور) شان تجاری ثبت شده شرکت Ascensia Diabetes Care Holdings AG است.

 Ascensia Diabetes Care Holdings AG
Peter Merian-Strasse 90
4052 Basel, Switzerland

www.diabetes.ascensia.com
صنع في اليابان
www.patents.ascensia.com

For further assistance, please see contact information on the last page of the User Guide.
Pour obtenir une assistance, voir les coordonnées sur la dernière page du manuel d'utilisation.

لزيز من المساعدة يرجى مراجعة بيانات الاتصال الموجودة في الصفحة الأخيرة مندليل المستخدم.
برای راهنمایی بیشتر، لطفاً به اطلاعات تماس در صفحه آخر راهنمای کاربر مراجعه کنید.

Damoun Tajhiz Teb Co.
#14, 5th floor, No. 33, Syed Reza Saeedi St.,
Valli-e-Asr Ave.,
Tehran, 1967865637
Iran
Phone : +98 21 26218306

ABIAGAIT HEALTHCARE SOLUTIONS LIMITED
7, MORONU MADUAGWU STREET, SURULERE, LAGOS,
NIGERIA
TELEPHONE: +2348033131500
Email: ahs@abiagait.com
Website: www.abiagait.com
NAFDAC REG. NO: 03-2234

 ASCENSIA
Diabetes Care

90004657

Rev. 10/19

Contour™ plus

كونتور بلص / كنتور بلس

50

Test Strips
Bandelettes réactives

شرابط اختبار
نوار تست

For use with / À utiliser avec
للاستخدام مع آجهزة قياس / جهت استخدامه با
دستگاه‌های تست قند خون
Contour™ Plus
Meters / lecteurs
كونتور بلص / كنتور بلس

REF 84627454

19

7636.

Contour™ plus

كونتور بلص / كنتور بلس

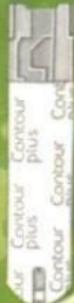
Blood Glucose Test Strips
Bandelettes réactives de glycémie
شرابط اختبار جلوكوز الدم
نوارهای تست قند خون

50

Test Strips
Bandelettes réactives

شرابط اختبار
نوار تست

NO CODING
SANS CODAGE



Contour™ plus

كونتور بلص / كنتور 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 خودمراقبة



2797



30°C



0°C

5 016003 763601

CONTROL N 108-140 mg / dL

CONTROL L 36-47 mg / dL

CONTROL H 322-418 mg / dL

LOT DP1LQHH01B

2023-11



© 2016 Ascensia Diabetes Care Holdings AG. All rights reserved. Contour is a trademark and/or registered trademark of Ascensia Diabetes Care Holdings AG.

© 2016 Ascensia Diabetes Care Holdings AG. Tous droits réservés. Contour est une marque de commerce et une marque déposée d'Ascensia Diabetes Care Holdings AG.

© 2016 Ascensia Diabetes Care Holdings AG. جميع الحقوق محفوظة. CONTOUR (كونتور) علامة تجارية وعلامة تجارية مسجلة لشركة Ascensia Diabetes Care Holdings AG.

© 2016 Ascensia Diabetes Care Holdings AG. تمامی حقوق محفوظ است. CONTOUR (كونتور) شان تجاری ثبت شده شرکت Ascensia Diabetes Care Holdings AG است.

 Ascensia Diabetes Care Holdings AG
Peter Merian-Strasse 90
4052 Basel, Switzerland

www.diabetes.ascensia.com
صنع في اليابان
www.patents.ascensia.com

For further assistance, please see contact information on the last page of the User Guide.
Pour obtenir une assistance, voir les coordonnées sur la dernière page du manuel d'utilisation.

لزيز من المساعدة يرجى مراجعة بيانات الاتصال الموجودة في الصفحة الأخيرة مندليل المستخدم.
برای راهنمایی بیشتر، لطفاً به اطلاعات تماس در صفحه آخر راهنمای کاربر مراجعه کنید.

Damoun Tajhiz Teb Co.
#14, 5th floor, No. 33, Syed Reza Saeedi St.,
Valli-e-Asr Ave.,
Tehran, 1967865637
Iran
Phone : +98 21 26218306

ABIAGAIT HEALTHCARE SOLUTIONS LIMITED
7, MORONU MADUAGWU STREET, SURULERE, LAGOS,
NIGERIA
TELEPHONE: +2348033131500
Email: ahs@abiagait.com
Website: www.abiagait.com
NAFDAC REG. NO: 03-2234

 ASCENSIA
Diabetes Care

90004657

Rev. 10/19