

# 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.

M23-0023341

Maladie

Dentaire

Optique

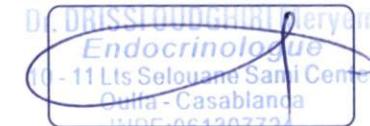
Autres

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 3620 Société : RETAINTÉ  
 Actif  Pensionné(e)  Autre : 23  
 Nom & Prénom : BAKOID - EL MOSTAPHA  
 Date de naissance : 04/01/1945  
 Adresse : N° 22 RUE HOUSSAYED BEN YOUSSEF - LA HAMME  
OLFA CASA  
 Tél. : 0668247318 Total des frais engagés : 1525,40 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 22/01/24

Nom et prénom du malade : Mme HARIT HABIBA

Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

APPÉTITION

MÉTABOLIQUE

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC

Pathologie : Diabète

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 : CASA

Le : 23/01/24

Signature de l'adhérent(e) : Casa

#### **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  |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 22/11/2014      | CA                | 01                    | 300,00                          | Dr. DRISSI OUDJOURI Meryem<br>Endocrinologue<br>40-11 Lls Sidi Sebaane Sami Center<br>Oulfa - Casablanca<br>Télé: 061367724 |

## EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur  | Date    | Montant de la Facture |
|---|---------|-----------------------|
| <br><b>HARMACIEN JEANNE</b><br>Gracie K. Rue 154 N° 230/25<br>El Oued - Algérie<br>Tél : 05 22 89 19 63<br>I.C.E : 000500246000026 | 22/1/20 | 4225,40 DA            |

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

## AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature<br>du Praticien | Date des<br>Soins | Nombre |     |     |     | Montant détaillé<br>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 :**

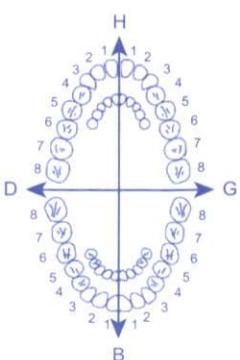
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

|          |          |
|----------|----------|
|          | H        |
| 25533412 | 21433552 |
| 00000000 | 00000000 |
| D        | G        |
| 00000000 | 00000000 |
| 35533411 | 11433553 |

### **[Création, remont, adjonction]**



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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Dr Drissi Oudghiri Meryem

Spécialiste en Endocrinologie

Diabétologie - Nutrition

Maladies métaboliques

PHARMACIE SOUFIANE  
154 N° 23/25  
EL OUD MELOUYA  
Casablanca  
Tél. : 0522 89 65  
000246000026

الدكتورة ادريسي ودغيري مريم

أخصائية في أمراض الغدد والسكري

والتغذية وأمراض الأيض

Diplôme Universitaire en Echographie et techniques ultrasonores - Paris Descartes

Diplôme Universitaire en diététique-nutrition clinique et thérapeutique - Paris cité

Diplôme inter-universitaire en endocrinologie et métabolisme de la transition - Paris Sorbonne



Casablanca, le

22/01/24

الدار البيضاء، في

177,60 x 3  
- Inés 40 mg

1900,00 x 2  
Suliqua

56,80 x 6  
- Glypnum  
85,00 x 3

114,12 x 3  
- Vestor 5 mg

63,00

84,25

87,30

10,60 x 3  
- Gynodermof

154 N° 23/25  
PHARMACIE SOUFIANE

Mme HARIT

1cp/1 Matin

Slostrat

2cp/1

2mg

1cp/1 Soit

0 - 1

appr/1/j

apres diner.

1 lavage l'air pour les plis + pieds.

1app/1 air

plis + interstices.

1app/1 air

03 jours

HABIBA

30min avant repas

Soit 40.

avant déjeuner

15min avant repas.

tt de  
03  
mois

appr/1/j

apres diner.

1 lavage l'air pour les plis + pieds.

1app/1 air

plis + interstices.

1app/1 air

03 jours

pat  
01 mois

1app/1 air

03 jours



Lot Selouane, Sami Center, Bd OUD MELOUYA, Quartier EL OULFA, 1er Etage, Appt N°11

تجزئة سلوان، سامي سنتر، شارع واد ملوية، حي الالفة، الطابق الأول، شقة 11، الدار البيضاء

Tel. : 0522 89 65 | N° 11 | 000246000026

I.C.E : 000500000026 | 06 68 85 96 88 | 05 22 10 45 50 | endocrinologie.mdo@gmail.com

56180

56180

56180

56180

56180

56180

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Suliqua 100UI+60 MCG  
Sol Inj STL Pr 3ML B3  
P.P.V: 1200,00 DH



6 118001 082278

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Suliqua 100UI+60 MCG  
Sol Inj STL Pr 3ML B3  
P.P.V: 1200,00 DH



6 118001 082278

LOT:M1119  
PER:09/2025  
PPV:177,60DH  
**177,60**

LOT:M1119  
PER:09/2025  
PPV:177,60DH  
**177,60**

LOT:M1119  
PER:09/2025  
PPV:177,60DH  
**177,60**

Maphar  
Bd Alkima N° 6, QI  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Crestor 5mg cp pell b30  
P.P.V : 114,10 DH



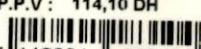
6 118001 183104

Maphar  
Bd Alkima N° 6, QI  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Crestor 5mg cp pell b30  
P.P.V : 114,10 DH



6 118001 183104

Maphar  
Bd Alkima N° 6, QI  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Crestor 5mg cp pell b30  
P.P.V : 114,10 DH



6 118001 183104

### SEPTIDOL 8 125

LOT: PF2304002

EXP: 04 /2027

PPC: 63.00DH

84,20

87,30

40,00

40,00

40,00

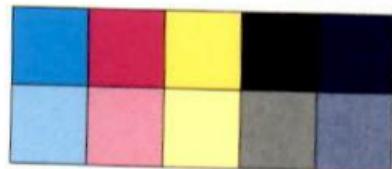
### PHARMACIE SOUFIANE

Groupe K, Rue 154 N° 23/25

EL Oufra - Casablanca

Tel. : 05 22 89 09 63

I.C.E : 000500246000026



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

© 2016 Ascensia Diabetes Care Holdings AG. شركت CONTOUR (كونتور) شناس تجاري ثبت شده شركت Ascensia Diabetes Care Holdings AG

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

[www.diabetes.ascensia.com](http://www.diabetes.ascensia.com)

صنع في اليابان

[www.patents.ascensia.com](http://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.

لمزيد من المساعدة يرجى مراجعة بيانات الاتصال الموجودة في الصفحة الأخيرة من دليل المستخدم.  
برای راهنمایی بیشتر، اطلاعات تماس در صفحه آخر راهنمایی کاربر مراجعه کنید.

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

ABIAGAIT HEALTHCARE SOLUTIONS LIMITED  
7, MORONU MADUGWU STREET, SURULERE, LAGOS,  
NIGERIA  
TELEPHONE: +2348033131500  
Email: ahs@abiagait.com  
Website: [www.abiagait.com](http://www.abiagait.com)  
NAFDAC REG. NO: 03-2234

 ASCENSIA  
Diabetes Care

90004659

Rev. 10/19

# Contour™ plus

کونتور بلص / کنتور پلاس

**25**

Test Strips  
Bandelettes réactives

شريط اختبار  
نوار تست

REF 84627446

For use with / À utiliser avec

للاستخدام مع آجهزة قياس / جهت استخدامه با

دستگاه‌های تست قند خون

**CONTOUR™ PLUS**

Meters / lecteurs

کونتور بلص / کنتور پلاس

**19**

7635

# Contour™ plus

کونتور بلص / کنتور پلاس

Blood Glucose Test Strips

Bandelettes réactives de glycémie

شرابط اختبار جلوکوز الدم

نوارهای تست قند خون

**25**

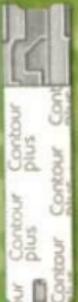
Test Strips  
Bandelettes réactives

شريط اختبار

نوار تست

**NO  
CODING**

SANS CODAGE



# Contour plus

کونتور بلص / کنتور پلاس

Blood Glucose Test Strips

Bandelettes réactives de glycémie

شرابط اختبار جلوکوز الدم

نوارهای تست قند خون

For self-testing • Pour l'autosurveillance

للاختبار الذاتي • جهت خود پاپستی



2797



5 016003 763502

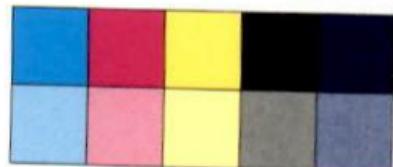
CONTROL N 108-141 mg/dL

CONTROL L 36-47 mg/dL

CONTROL H 316-411 mg/dL

LOT DP2FQHC31F

EX 2024-06



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

© 2016 Ascensia Diabetes Care Holdings AG. شركت CONTOUR (كونتور) شناس تجاري ثبت شده شركت Ascensia Diabetes Care Holdings AG

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

[www.diabetes.ascensia.com](http://www.diabetes.ascensia.com)

صنع في اليابان

[www.patents.ascensia.com](http://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.

لمزيد من المساعدة يرجى مراجعة بيانات الاتصال الموجودة في الصفحة الأخيرة من دليل المستخدم.  
برای راهنمایی بیشتر، اطلاعات تماس در صفحه آخر راهنمایی کاربر مراجعه کنید.

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

ABIAGAIT HEALTHCARE SOLUTIONS LIMITED  
7, MORONU MADUGWU STREET, SURULERE, LAGOS,  
NIGERIA  
TELEPHONE: +2348033131500  
Email: ahs@abiagait.com  
Website: [www.abiagait.com](http://www.abiagait.com)  
NAFDAC REG. NO: 03-2234

 ASCENSIA  
Diabetes Care

90004659

Rev. 10/19

# Contour™ plus

کونتور بلص / کنتور پلاس

**25**

Test Strips  
Bandelettes réactives

شريط اختبار  
نوار تست

REF 84627446

For use with / À utiliser avec  
للاستخدام مع آجهزة قياس / جهت استخدامه با  
دستگاه‌های تست قند خون

**CONTOUR™ PLUS**

Meters / lecteurs

کونتور بلص / کنتور پلاس

**19**

7635

# Contour™ plus

کونتور بلص / کنتور پلاس

Blood Glucose Test Strips

Bandelettes réactives de glycémie

شرابط اختبار جلوکوز الدم  
نوارهای تست قند خون

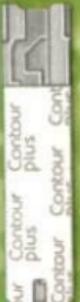
**25**

Test Strips  
Bandelettes réactives

شريط اختبار  
نوار تست

**NO CODING**

SANS CODAGE



# Contour plus

کونتور بلص / کنتور پلاس

Blood Glucose Test Strips

Bandelettes réactives de glycémie

شرابط اختبار جلوکوز الدم

نوارهای تست قند خون

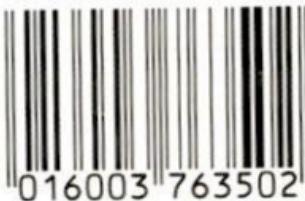
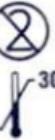
For self-testing • Pour l'autosurveillance  
للاختبار الذاتي • جهت خود بانتی



2797



0°C



5 016003 763502

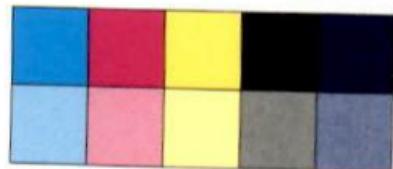
CONTROL N 108-141 mg/dL

CONTROL L 36-47 mg/dL

CONTROL H 316-411 mg/dL

LOT DP2FQHC31F

EX 2024-06



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

© 2016 Ascensia Diabetes Care Holdings AG. شركت CONTOUR (كونتور) شناس تجاري ثبت شده شركت Ascensia Diabetes Care Holdings AG

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

[www.diabetes.ascensia.com](http://www.diabetes.ascensia.com)

صنع في اليابان

[www.patents.ascensia.com](http://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.

لمزيد من المساعدة يرجى مراجعة بيانات الاتصال الموجودة في الصفحة الأخيرة من دليل المستخدم.  
برای راهنمایی بیشتر، اطلاعات تماس در صفحه آخر راهنمایی کاربر مراجعه کنید.

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

ABIAGAIT HEALTHCARE SOLUTIONS LIMITED  
7, MORONU MADUGWU STREET, SURULERE, LAGOS,  
NIGERIA  
TELEPHONE: +2348033131500  
Email: ahs@abiagait.com  
Website: [www.abiagait.com](http://www.abiagait.com)  
NAFDAC REG. NO: 03-2234

 ASCENSIA  
Diabetes Care

90004659

Rev. 10/19

# Contour™ plus

کونتور بلص / کنتور پلاس

**25**

Test Strips  
Bandelettes réactives

شريط اختبار  
نوار تست

REF 84627446

For use with / À utiliser avec  
للاستخدام مع آجهزة قياس / جهت استخدامه با  
دستگاه‌های تست قند خون  
**CONTOUR™ PLUS**  
Meters / lecteurs  
کونتور بلص / کنتور پلاس

# Contour™ plus

کونتور بلص / کنتور پلاس

Blood Glucose Test Strips

Bandelettes réactives de glycémie

شرابط اختبار جلوکوز الدم  
نوارهای تست قند خون

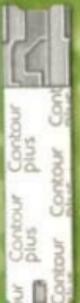
**25**

Test Strips  
Bandelettes réactives

شريط اختبار  
نوار تست

**NO CODING**

SANS CODAGE



CONTROL N 108-141 mg/dL

CONTROL L 36-47 mg/dL

CONTROL H 316-411 mg/dL

LOT DP2FQHC31F

EX 2024-06

**19**

7635

# Contour plus

کونتور بلص / کنتور پلاس

Blood Glucose Test Strips

Bandelettes réactives de glycémie

شرابط اختبار جلوکوز الدم

نوارهای تست قند خون

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



2797

30°C  
0°C



IVD



5 016003 763502