

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W19-584918

N.D: 49170

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6469 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : MAHMOUKI RACHIDA

Date de naissance : 05/12/1961

Adresse : 40P OCEAN BAY ETG RDC
APT K03 GHG DAR BOUAFZA

Tél. : 300 DAS

Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : /

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 : / Le : /

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
-----------------	-------------------	-----------------------	---------------------------------	--

INP :

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
--	------	-----------------------

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

23/11/2020

486
bandelette
carton
plus x 25

300,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez 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
----------------	------------------	-------------

INP :

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	G
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Khadija CHERKAOUI ZAHOUANI

ENDOCRINOLOGIE - DIABÉTOLOGIE
OBESITE - NUTRITION

Ex Médecin Chef du Centre Régional
de Diabétologie

الدكتورة خديجة الشرفاوي زهواني

اختصاصية في السكري وأمراض الغدد

السمنة - التغذية

طبيبة رئيسة سابقا للمركز الجهوي

لأمراض السكري

Casablanca, le :

Dr Khadija ZAHOUANI

DUO MEDICAL
Résidence Abou Oum Rabi
N° 9 Oulfa - Casablanca
Tél. 91 08 52 - Fax: 91 08 53

DUO MEDICAL
Résidence Abou Oum Rabi
N° 9 Oulfa - Casablanca
Tél. 91 08 52 - Fax: 91 08 53
GSM : 06 61 43 71 99

DUO MEDICAL
Résidence Abou Oum Rabi
N° 9 Oulfa - Casablanca
Tél. 91 08 52 - Fax: 91 08 53
GSM : 06 61 43 71 99

de cette glycémie
n° 4

Ex No 1 A glycémie

Dr. Khadija Cherkoui Zahouani
Spécialiste en Endocrinologie
N°100, Résidence Ofoq - Bd. Oum Rabi
Oulfa - Hay Hassani - Casablanca
Tél. 05 22 89 79 34

رقم 100 إقام الأفق شارع أم الربيع الألفة - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 89 79 34
N°100, Résidence Ofoq - Bd. Oum Rabi - Oulfa - Hay Hassani - Casablanca - Tél : 05 22 89 79 34



DUO MEDICAL

Equipelement Médical, Paramédical
Orthopédie, Appareil diabète,
Chirurgical, Parapharmacie

Facture N° : 2020383

MME MAHMOUKI RACHIDA

DATE

CLIENT

PAGE

23/11/2020

P004

1

CASABLANCA

RÉFÉRENCE	DÉSIGNATION	QUANTITÉ	Prix Uni. TTC	Montant TTC	% TVA
SYP002	CONTOUR PLUS 25 BAND	4	75.00	300.00	20.00

ARRETE LA PRESENTE FACTURE A L SOMME DE :

trois cents dirhams

DUO MEDICAL
Résidence Abouab Oum Errabii
Magasin N°9 - Hay El Oulfa - Casablanca
Tél.: 0522 91 08 52 - Fax: 0522 91 08 53
GSM : 06 61 43 71 99

TOTAUX

H.T. : 250.00

T.V.A. : 50.00

NET A PAYER

300.00



Résidence Abouab Oum Errabii Magasin N°9
Hay El Oulfa - R.C. Casa N° 78177 - T.V.A N° 732935
Taxe professionnelle N° 35004577 - I.F. N° 02221469
C.N.S.S. N° 2570697 - I.C.E. N° 001657783000024
Compte N°0109400001200143 (agence BMCI Casa Hay Hassani)

Tél.: +212 522 90 40 34
+212 522 91 08 52
Fax : +212 522 91 08 53
Lhaj-hamid@hotmail.fr

Contour™ plus

کونٹور پلس / کونٹور پلس

25

Test Strips
Bandelettes
réactives

شریط اختبار
نوار تست

For use with / A utiliser avec:
استفاده مع اینجرا فیس / جهت استفاده با

Contour™ Plus

Meters / أجهزة

کونٹور پلس / کونٹور پلس

REF 84627446

Contour™ plus

کونٹور پلس / کونٹور پلس

Blood Glucose Test Strips

Bandelettes réactives de glycémie

شریط اختبار جلوكوز الدم

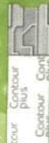
نوارهای تست قند خون

25

Test Strips
Bandelettes
réactives

شریط اختبار
نوار تست

NO
CODING
SANS CODAGE



17

7635

Contour™ plus

کونٹور پلس / کونٹور پلس

Blood Glucose Test Strips

Bandelettes réactives de glycémie

شریط اختبار جلوكوز الدم

نوارهای تست قند خون

For self-testing • Pour l'auto-surveillance

للاختبار الذاتي • جهت خود پایشی



0088



0°C 30°C



5 016003 763502



© 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 (کونٹور) علامة تجارية و علامة تجارية مسجلة لشركة Ascensia Diabetes Care Holdings AG.

© 2016 Ascensia Diabetes Care Holdings AG. شرکت Contour (کونٹور) نشان تجاری ثبت شده شرکت محفوظ است. Ascensia Diabetes Care Holdings AG.

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 the information on the last page of the manual. Pour obtenir une assistance, voir les informations sur la dernière page du manuel d'utilisation. For more information, please see the information on the last page of the manual. For more information, please see the information on the last page of the manual.

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 MADUAGWU STREET, SURULERE, LAGOS,
NIGERIA
TELEPHONE: +2348033131500
Email: ans@abiagait.com
Website: www.abiagait.com
NAFDAC REG. NO: 03-2234

ASCENSIA
Diabetes Care

90001242

Rev. 02/18

CONTROL N 107-139 mg/dL

CONTROL L 36-47 mg/dL

CONTROL H 320-415 mg/dL

LOT DP9CQHC31A

2019-03

2021-03

Contour™ plus

کونٹور پلس / کونٹور پلس

25

Test Strips
Bandelettes
réactives

شریط اختبار
نوار تست

For use with / A utiliser avec:
استفاده مع اینجیلا فیس / جهت استفاده با

Contour™Plus

Meters / أجهزة

کونٹور پلس / کونٹور پلس

REF 84627446

Contour™ plus

کونٹور پلس / کونٹور پلس

Blood Glucose Test Strips

Bandelettes réactives de glycémie

شریط اختبار جلوكوز الدم

نوارهای تست قند خون

25

Test Strips
Bandelettes
réactives

شریط اختبار
نوار تست

NO CODING
SANS CODAGE



17

7635

Contour™plus

کونٹور پلس / کونٹور پلس

Blood Glucose Test Strips

Bandelettes réactives de glycémie

شریط اختبار جلوكوز الدم

نوارهای تست قند خون

For self-testing • Pour l'auto-surveillance

للاختبار الذاتي • جهت خود پایشی



0088



30°C



5 016003 763502



© 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 (کونٹور) علامة تجارية و علامة تجارية مسجلة لشركة Ascensia Diabetes Care Holdings AG.

© 2016 Ascensia Diabetes Care Holdings AG. شرکت کونٹور (کونٹور) نشان تجاری ثبت شده شرکت محفوظ است. Ascensia Diabetes Care Holdings AG.

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 the information on the last page of the manual. Pour obtenir une assistance, voir les informations sur la dernière page du manuel d'utilisation. For more information, please see the information on the last page of the manual.

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

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

ASCENSIA
Diabetes Care

90001242

Rev. 02/18

CONTROL N 107-139 mg/dL

CONTROL L 36-47 mg/dL

CONTROL H 320-415 mg/dL

LOT DP9CQHC31A

2019-03

2021-03

Contour™ plus

کونطور پلاس / کونطور پلاس

25

Test Strips
Bandelettes
réactives

شریط اختبار
نوار تست

For use with / A utiliser avec:
استفاده مع اینجور / اجهت استفاده با

Contour™Plus
Meters / أجهزة
کونطور پلاس / کونطور پلاس

REF 84627446

Contour™ plus

کونطور پلاس / کونطور پلاس

Blood Glucose Test Strips
Bandelettes réactives de glycémie

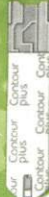
شریط اختبار جلوكوز الدم
نوارهای تست قند خون

25

Test Strips
Bandelettes
réactives

شریط اختبار
نوار تست

NO CODING
SANS CODAGE



17

7635

Contour™plus

کونطور پلاس / کونطور پلاس

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

For self-testing • Pour l'autosurveillance
لاختبار الذاتي • جهت خود پایشی



0088



5 016003 763502



© 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 (کونطور) علامة تجارية و علامة تجارية مسجلة لشركة Ascensia Diabetes Care Holdings AG.

© 2016 Ascensia Diabetes Care Holdings AG. شرکت کونطور (کونطور) نشان تجاری ثبت شده شرکت محفوظ است. Ascensia Diabetes Care Holdings AG.

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 the information on the last page of the manual. Pour obtenir une assistance, voir les informations sur la dernière page du manuel d'utilisation. إذا لم تجد ما تحتاجه، يرجى مراجعة بيانات الاتصال الموجودة في الصفحة الأخيرة من دليل المستخدم.

برای بیشتر، لطفا به اطلاعات تماس در صفحه آخر 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 MADUAGWU STREET, SURULERE, LAGOS,
NIGERIA
TELEPHONE: +2348033131500
Email: ans@abiagait.com
Website: www.abiagait.com
NAFDAC REG. NO: 03-2234

ASCENSIA
Diabetes Care

CONTROL N 107-139 mg/dL

CONTROL L 36-47 mg/dL

CONTROL H 320-415 mg/dL

LOT DP9CQHC31A

2019-03

2021-03

90001242

Rev. 02/18

Contour™ plus

کونٹور پلس / کونٹور پلس

25

Test Strips
Bandelettes
réactives

شریط اختبار
نوار تست

For use with / A utiliser avec:
استفاده مع اینوزر / فیس / اینوزر استفاده با

Contour™ Plus

Meters / Incheads

کونٹور پلس / کونٹور پلس

REF 84627446

Contour™ plus

کونٹور پلس / کونٹور پلس

Blood Glucose Test Strips

Bandelettes réactives de glycémie

شریط اختبار جلوكوز الدم

نوارهای تست قند خون

25

Test Strips
Bandelettes
réactives

شریط اختبار
نوار تست

NO CODING
SANS CODAGE



17

7635

Contour™ plus

کونٹور پلس / کونٹور پلس

Blood Glucose Test Strips

Bandelettes réactives de glycémie

شریط اختبار جلوكوز الدم

نوارهای تست قند خون

For self-testing • Pour l'auto-surveillance

لاختبار الذاتي • جهت خود پایشی



0088



0°C 30°C



5 016003 763502



© 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 (کونٹور) علامة تجارية و علامة تجارية مسجلة لشركة Ascensia Diabetes Care Holdings AG.

© 2016 Ascensia Diabetes Care Holdings AG. شرکت کونٹور (کونٹور) نشان تجاری ثبت شده شرکت محفوظ است. Ascensia Diabetes Care Holdings AG.

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 the information on the last page of the manual. Pour obtenir une assistance, voir les informations sur la dernière page du manuel d'utilisation. For more information, please see the information on the last page of the manual.

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 MADUAGWU STREET, SURULERE, LAGOS,
NIGERIA
TELEPHONE: +2348033131500
Email: ans@abiagait.com
Website: www.abiagait.com
NAFDAC REG. NO: 03-2234

ASCENSIA
Diabetes Care

90001242

Rev. 02/18

CONTROL N 107-139 mg/dL

CONTROL L 36-47 mg/dL

CONTROL H 320-415 mg/dL

LOT DP9CQHC31A

2019-03

2021-03

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE (*)

(A adresser à l'attention du Médecin Conseil, sous pli confidentiel)

Dr. Khadija CHARKAOUI ZAHOUANI
Spécialiste Endocrinologie
Diabétologie
JE SOUSSIGNE DOCTEUR : 100, Résidence Al Ofaq Bd. Oum Rabii
Oufra - Casa - Tél: 0522 89 79 34

CERTIFIE QUE Mlle, Mme, Mr : MAHMOUDI RACHIDA

PRESENTE : DM2D - HTA - diabète - HyaT6

NECESSITANT UN TRAITEMENT D'UNE DUREE DE :

3 mois

DONT CI-JOINT L'ORDONNANCE.

(A DEFAUT NOTER LE TRAITEMENT PRESCRIT)

Dr. Khadija CHARKAOUI ZAHOUANI
Spécialiste Endocrinologie
Diabétologie
100, Résidence Al Ofaq Bd. Oum Rabii
Oufra - Casa - Tél: 0522 89 79 34

(*) VALABLE 3 MOIS ET RENOUVELABLE 1 FOIS

