

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Biologie 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.

Éducation :

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

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données caractére 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

N° P19-0026324

~~85~~ MT = 28 616

Autres

Maladie

Dentaire

Optique

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 0350 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : LOUZI Mohamed

Date de naissance : 01/06/1941

Adresse : 21/23 HAY EL HANNA Rue 35 CASA

Tél. : 06 63 90 76 36 Total des frais engagés : 2 1880 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 07/05/2020

Nom et prénom du malade : LOUZI KHAOJIA Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : dermatose

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) : Zoulay Le : 09/10/2020

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19-026324

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 350

Nom de l'adhérent(e) : LOUZI Mohamed

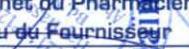
Total des frais engagés : 2 1880 Dhs

Date de dépôt :

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
07.05.2026	6		200DH	
12.05.2026	5		100DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	07.05.20	167.10
	12.05.20	345.00
	12.05.20	379.80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	11/05/20 B90 + P.C + 110		770 DT

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

VOLET ADHERENT

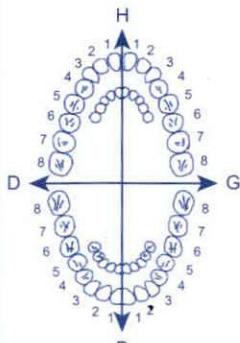
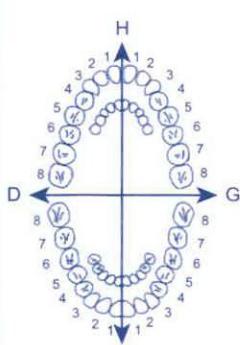
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient													
				COEFFICIENT DES TRAVAUX												
				MONTANTS DES SOINS												
				DEBUT D'EXECUTION												
				FIN D'EXECUTION												
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE															
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: right;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: left;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: left;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">B</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: left;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">G</td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td></td> </tr> </table>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	11433553	G	35533411		COEFFICIENT DES TRAVAUX
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
B	00000000	11433553														
G	35533411															
	<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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

Docteur Rachida Houmid Bennani
Doctorat en Médecine

Diplômée en Médecine du Sport (France)

Echographie - Electro Cardiogramme

Nutrition - Diététique Sportive

Maladies Métaboliques - Obésité - Diabète

Gynécologie Médicale - Examen Prénuptial

Suivi de Grossesse



المكلورة رشيدة حومي بناني

مكلوراً في الطب

حازة على شهادة الطبي الرياضي بفرنسا

الشخص بالصدى - تحفظ القلب

الحبة - التغذية الرياضية

أمراض الأيض - السمنة - مرض السكري

الطب النسائي - فحص ما قبل الزواج

مراقبة الحمل

Casablanca, le 07 - 5 . 20

LOUZI RITA



116.40
1/ Floxazin 500 Bed a 94
1 g x 3/

14.00 2/ Hexomimidine Transderm

36.90 1 applic x 3/

3/ Mycederm Permeo
1 - ml d/



167.10



Dr. Rachida HOUMID BENNAJI
Médecin à la HOUSSAYE
de La HOUSSAYE
Boulevard Sidi Abderrahmane
Hay Hassani, Casablanca
Tel: 0522 90 23 81

Boulevard Sidi Abderrahmane, Dor El Houria, Bloc 208 - N° 85 Hay Hassani - Casablanca - Tél : 05 22 90 23 81

شارع سيد عبد الرحمن، درب الهرية بلوك 208 رقم 85، الحسيمة - الصار اليعضان - المغرب : 05 22 90 23 81

E-mail : bennanihoumid.rachida@gmail.com





Casablanca, le 12.5.20

- الطب العام
- حائزة على دبلوم الفحص بالصدري
- حائزة على دبلوم الطب الرياضي
- حائزة على دبلوم التغذية والسمية
- التغذية الوظيفية
- حائزة على دبلوم داء السكري

Médecine Générale

Diplômée en Echographie

Diplômée en Médecine du Sport

Diplômée en Nutrition-Dietetique

Nutrition Fonctionnelle

Diplômée en Diabétologie

112 16624 RITA0151

~~60.00 x 2~~
Fenflex
~~1 cpl/j P. malin.~~
~~208.00 - Caisse 5/5 x 3 mois~~
~~1 cpl/j x 3 Mois~~
~~28.00 - Glucophage 1000 x 3 mois~~
~~1/2 cpl x 2/j x 3 Mois~~
~~23.80 - Ascendil 160 x 3 Mois~~
~~1 cpl/j a midi x 3 Mois~~

درب الحرية، شارع سيدى عبد الرحمن، بلوك 208، رقم 58 - الحي الحسني
الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 90 23 81

Derb El Houria, Bd Sidi Abderrahmane, Bloc 208, N° 58 - Hay Hassani
Casablanca - Tél. : 05 22 90 23 81
E-mail : bennanihoumid.rachida@gmail.com



Casablanca, le 12.5.20

- الطب العام
- حائزة على دبلوم الفحص بالصدري
- حائزة على دبلوم الطب الرياضي
- حائزة على دبلوم التغذية والحمية
- التغذية الوظيفية
- حائزة على دبلوم داء السكري

N° 10021 KHTARISAT.

(S.V)

120,00 - lecteur de glycémie

75,00 x 3 Bandeau rectif

(S.V)

- Tensiomètre

Diplômée en Diabétologie

346,00



درب الحرية، شارع سidi عبد الرحمان، بلوك 208، رقم 58 - الحي الحسني
الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 90 23 81

Derb El Houria, Bd Sidi Abderrahmane, Bloc 208, N° 58 - Hay Hassani
Casablanca - Tél. : 05 22 90 23 81
E-mail : bennanihoumid.rachida@gmail.com

Docteur Rachida Houmid Bennani
Doctorat en Médecine

Diplômée en Médecine du Sport (France)

Echographie - Electro Cardiogramme

Nutrition - Diététique Sportive

Maladies Métaboliques - Obésité - Diadète

Gynécologie Médicale - Examen Prénuptial

Suivi de Grossesse



المدكتورة رشيدة حومي بناني

مدكتورة رشيدة حومي بناني

حاصلة على شهادة الطب الرياضي بفرنسا

الفحص بالصدى - تحخطيط القلب

الحمية - التغذية الرياضية

أمراض الأيض - السمنة - مرض السكري

الطب النسائي - فحص ما قبل الزواج

مراقبة الحمل

Casablanca, le ... 07.05.20

Louzi KHATIBA

- NFS - VS - CRP
- GGT Hb A1c
- CT HDL LDL
- Triglycéride
- Acide urique
- SGGT SPT - GGT
- creatinine



Docteur Rachida Bennani
Médicalisée par Le Ministère
de la Santé publique
Derb El Houria - Bld 208 - N° 85 - Hay Hassani
Hay Hassani - Casablanca
Tel : 0522 90 23 81

Boulevard Sidi Abderrahmane, Derb El Houria, Bloc 208 - N° 85 Hay Hassani - Casablanca - Tél : 05 22 90 23 81

شارع سيدى عبد الرحمن، درب الهراء بلوك 208 رقم 85، حي الحسان - المغرب البيضاء - الهازاون : 05 22 90 23 81

E-mail : bennanihoumid.rachida@gmail.com



مختبر التحاليل الطبية الرگراچي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGAGUI

S. MESTASSI

Biologiste Diplomé de la Faculté
de Médecine et de Pharmacie
de Clermont Ferrand

FACTURE N° : 2005112011

Casablanca le 11-05-2020

Mme Khadija JBOUA (Ep LOUZI)

Date de l'examen : 11-05-2020

Caisse : **MUPRAS**

INPE :



Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E11.5	E
0100	Acide urique	B30	B
0106	Cholestérol total	B30	B
0108	Cholestérol H D L	B50	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0134	Triglycérides	B60	B
0141	Gamma glutamyl transférase (GGT)	B50	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0216	Numération formule	B80	B
0223	VS	B30	B
0370	CRP	B100	B

TOTAL DOSSIER : 770 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : sept cent soixante-dix dirhams



Contour™ plus

کونتور پلاس

کونتور پلاس / کنستور پلاس

25

Test Strips
Bandelettes réactives
شرابط اختبار
تیواره تست

REF 84627446

Contour™ plus

کونتور پلاس

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

25

Test Strips
Bandelettes réactives
شرابط اختبار
تیواره تست
NO CODING
SANS CODAGE



For use with / A utiliser avec:
مُستخدم مع جهاز قياس قند الدم الموصى به
دستگاه برای تست قند خون

CONTOUR™ PLUS

Meters / Lecteurs

کونتور پلاس / کنستور پلاس

16

7635

Contour plus

کونتور پلاس / کنستور پلاس

Blood Glucose Test Strips
Bandelettes réactives de glycémie

شرابط اختبار جلوكوز الدم

تیواره تست قند خون

For self-testing • Pour l'autosurveillance
للحاجب الذاتي • چهود پاپتنی



0088



0°C



30°C



!



5 016003 763502

CONTROL N 105-136 mg/dL

CONTROL L 35-46 mg/dL

CONTROL H 309-402 mg/dL

LOT DP8FQHC326

2020-06

Contour plus

کونتور پلاس / کنستور پلاس

© 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
م商量ة Contour صناعة تجارية وعلامة تجارية مسجلة لشركة
Ascensia Diabetes Care Holdings AG

© 2016 Ascensia Diabetes Care Holdings AG
شرکت Ascensia Diabetes Care Holdings AG
م商量ة Contour صناعة تجارية مسجلة شرکت
Ascensia Diabetes Care Holdings AG

صنع في ألمانيا

www.patents.ascensia.com

للمزيد من المساعدة يرجى مراعاة بيانات الاتصال الموجوبة في
الصفحة الأخيرة منليلي الاتصال.

Pour obtenir une assistance, voir les coordonnées sur
la dernière page du manuel d'utilisation.

للمزيد من المساعدة يرجى مراعاة بيانات الاتصال الموجوبة في
الصفحة الأخيرة منليلي الاتصال.

برای اطمینان بسته، اطلاعاتی اضافاتی در مساعی اخراج امنی
کاربر مراجعه کنید.

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

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

www.diabetes.ascensia.com

صنع في ألمانيا

ASCENSIA
Diabetes Care

85157701

Rev. 02/16



Contour™ plus

کنتور پلاس

/ Contour plus

25

Test Strips
Bandlettes réactives
شرابط اختبار
تبارهای تست

REF 84627446

Contour™ plus

کنتور پلاس

/ Contour plus

Blood Glucose Test Strips
Bandlettes réactives de glycémie
شرابط اختبار جلوكوز الدم
تبارهای تست قند خون

25

Test Strips
Bandlettes réactives

شرابط اختبار
تبارهای تست

NO CODING
SANS CODAGE



16

7635

Contour plus

کنتور پلاس / Contour plus

Blood Glucose Test Strips

Bandlettes réactives de glycémie

شرابط اختبار جلوكوز الدم

تبارهای تست قند خون

For self-testing • Pour l'autosurveillance
للح اختبار الذاتي • چهود پاپاشی



CONTROL N 105-136 mg/dL

CONTROL L 35-46 mg/dL

CONTROL H 309-402 mg/dL

LOT DP8FQH0326

2020-06

Contour plus

کنتور پلاس / Contour plus

© 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
م商量ة Contour صناعة تجارية وعلامة تجارية مسجلة لشركة
Ascensia Diabetes Care Holdings AG

© 2016 Ascensia Diabetes Care Holdings AG
شرکت Ascensia Diabetes Care Holdings AG
م商量ة Contour صناعة تجارية مسجلة شرکت
Ascensia Diabetes Care Holdings AG

للمزيد من المساعدة يرجى مراعحة بروتوكول الاتصال الموجوهة في
الصفحة الأخيرة منليلي الاتصال.

Pour obtenir une assistance, voir les coordonnées sur
la dernière page du manuel d'utilisation.

للمزيد من المساعدة يرجى مراعحة بروتوكول الاتصال الموجوهة في
بروتوكول الاتصال، لهذا اضغط على ملخص في صفحة آخر اعتماد

للمزيد من المساعدة يرجى مراعحة بروتوكول الاتصال الموجوهة في
بروتوكول الاتصال، لهذا اضغط على ملخص في صفحة آخر اعتماد

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

Ascensia Diabetes Care Holdings AG
Peter Merian-Strasse 90
4052 Basel, Switzerland
www.diabetes.ascensia.com

صنع في اليابان

 ASCENSIA
Diabetes Care

85157701

Rev. 02/16

