

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

- Reclamation : 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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W19-596874

70086

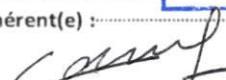
<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricole : 2548		Société :	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionnaire	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : Fallah Bous			
Date de naissance : 01 - 01 - 1949			
Adresse : 18 Rue chabank Aronanane Hay Esra Casab			
Tél. : 0668 245 007		Total des frais engagés : 2100 Dhs	

Cadre réservé au Médecin		
Cachet du médecin :		
Fallah Bous		
Date de consultation :		
Nom et prénom du malade :		
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> 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 : Casab

Le : 10/03/2021

Signature de l'adhérent(e) : 



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
				INP : <input type="text"/>

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

AUXILIAIRES MEDICAUX					
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre			Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	
<p><i>SHARM SARL SALIM CHERKAOUI HOPITAUX CASABLANCA TEL: 05 20 04 64 51 000159524000010</i></p>	<p><i>17/07/11</i></p>				<p><i>210.00</i></p>

MULTIPHARM

FALAH IBRAHIM

FACTURE 2021/059

Date facture:

17/03/2021

DÉSIGNATION	QUANTITÉ	P.U HT	MONTANT HT
CONTOUR PLUS/25	3,00	70,00	175,00 DH

Total HT	175,00 DH
TVA 20%	35,00 DH
Total TTC	210,00 DH

Arrêter la facture à la somme de:

Deux Cent Dix Dirham

MULTIPHARM SARL
48, RUE SALIM CHERKAOUI
QU. DES HOPITAUX CASABLANCA
TEL : 05 20 04 84 51
ICE : 000159524000040

© 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. (كونتور) علامة تجارية وعلامة تجارية مسجلة Ascensia Diabetes Care Holdings AG.

ش. كتب © 2016 Ascensia Diabetes Care Holdings AG. جميع حقوق محفوظة لـ (كونتور) شئل تجاري ثبت شهادة شئل Ascensia Diabetes Care Holdings AG.

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

www.diabetes.ascensia.com
صنع في ألمانيا
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.

للمزيد من المساعدة يرجى مراجعة بيانات الاتصال الموجودة في الصفحة الأخيرة من تلقيح المستخدم
برای راهنمایی بیشتر، لطفاً به مطلاعات نامی در صفحه آخر
وامسای 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
5, MORONU MADUAGWU STREET, SURULERE, LAGOS,
NIGERIA
TELEPHONE: +2348033131500
Email: ahs@abiagait.com
Website: www.abiagait.com
NAFDAC REG. NO: 03-2234

 ASCENSIA
Diabetes Care

90001242

Rev. 02/18

Contour™
plus
كونتور بلص / كنتور بلس

25

Test Strips
Bandelettes
réactives

شريط اختبار
نوار تست

REF 84627446

For use with / À utiliser avec
المستخدم مع الجهاز الفحص / مجهز لاستخدام
مستويات ندى خون
Contour™
plus
Meters / lecteurs
كونتور بلص / (كونتور بلس)

Contour™
plus
كونتور بلص / كنتور بلس

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

25

Test Strips
Bandelettes
réactives

شريط اختبار
نوار تست

 NO CODING
SANS CODAGE

CONTROL N 106-137 mg/dL

CONTROL L 36-47 mg/dL

CONTROL H 314-408 mg/dL

LOT DP9JQHC33C

2019-09

2021-09

16

7635

Contour™
plus
كونتور بلص / كنتور بلس

Blood Glucose Test Strips
Bandelettes réactives de glycémie
شريط اختبار جلوكوز الدم
نوارهای تست قند خون
For self-testing • Pour l'autosurveillance
للاختبار الذاتي • جهت خود بامضى

   
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. (كونتور) علامة تجارية وعلامة تجارية مسجلة Ascensia Diabetes Care Holdings AG.

ش. كتب © 2016 Ascensia Diabetes Care Holdings AG. جميع حقوق محفوظة لـ (كونتور) شئل تجاري ثبت شهادة شئل Ascensia Diabetes Care Holdings AG.

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

www.diabetes.ascensia.com
صنع في ألمانيا
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.

للمزيد من المساعدة يرجى مراجعة بيانات الاتصال الموجودة في الصفحة الأخيرة من تلقيح المستخدم
برای راهنمایی بیشتر، لطفاً به مطلاعات نامی در صفحه آخر
وامسای 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
5, MORONU MADUAGWU STREET, SURULERE, LAGOS,
NIGERIA
TELEPHONE: +2348033131500
Email: ahs@abiagait.com
Website: www.abiagait.com
NAFDAC REG. NO: 03-2234

 ASCENSIA
Diabetes Care

90001242

Rev. 02/18

Contour™
plus
كونتور بلص / كنتور بلس

25

Test Strips
Bandelettes
réactives

شريط اختبار
نوار تست

REF 84627446

For use with / À utiliser avec
المستخدم مع الجهاز الفحص / مجهز لاستخدام
مستويات ندى خون
Contour™
plus
Meters / lecteurs
كونتور بلص / (كونتور بلس)

Contour™
plus
كونتور بلص / كنتور بلس

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

25

Test Strips
Bandelettes
réactives

شريط اختبار
نوار تست

 NO CODING
SANS CODAGE

CONTROL N 106-137 mg/dL

CONTROL L 36-47 mg/dL

CONTROL H 314-408 mg/dL

LOT DP9JQHC33C

2019-09

2021-09

16

7635

Contour™
plus
كونتور بلص / كنتور بلس

Blood Glucose Test Strips
Bandelettes réactives de glycémie
شريط اختبار جلوكوز الدم
نوارهای تست قند خون
For self-testing • Pour l'autosurveillance
للاختبار الذاتي • جهت خود بامضى

   
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. (كونتور) علامة تجارية وعلامة تجارية مسجلة Ascensia Diabetes Care Holdings AG.

ش. كتب © 2016 Ascensia Diabetes Care Holdings AG. جميع حقوق محفوظة لـ (كونتور) شئل تجاري ثبت شهادة شئل Ascensia Diabetes Care Holdings AG.

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

www.diabetes.ascensia.com
صنع في ألمانيا
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.

للمزيد من المساعدة يرجى مراجعة بيانات الاتصال الموجودة في الصفحة الأخيرة من تلقيح المستخدم
برای راهنمایی بیشتر، لطفاً به مطلاعات نامی در صفحه آخر
وامسای 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
5, MORONU MADUAGWU STREET, SURULERE, LAGOS,
NIGERIA
TELEPHONE: +2348033131500
Email: ahs@abiagait.com
Website: www.abiagait.com
NAFDAC REG. NO: 03-2234

 ASCENSIA
Diabetes Care

90001242

Rev. 02/18

Contour™
plus
كونتور بلص / كنتور بلس

25

Test Strips
Bandelettes
réactives

شريط اختبار
نوار تست

REF 84627446

For use with / À utiliser avec
المستخدم مع الجهاز الفحص / مجهز لاستخدام
مستويات ندى خون
Contour™
plus
Meters / lecteurs
كونتور بلص / (كونتور بلس)

Contour™
plus
كونتور بلص / كنتور بلس

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

25

Test Strips
Bandelettes
réactives

شريط اختبار
نوار تست

 NO CODING
SANS CODAGE

CONTROL N 106-137 mg/dL

CONTROL L 36-47 mg/dL

CONTROL H 314-408 mg/dL

LOT DP9JQHC33C

2019-09

2021-09

16

7635

Contour™
plus
كونتور بلص / كنتور بلس

Blood Glucose Test Strips
Bandelettes réactives de glycémie
شريط اختبار جلوكوز الدم
نوارهای تست قند خون
For self-testing • Pour l'autosurveillance
للاختبار الذاتي • جهت خود بامضى

   
0088   


5 016003 763502