

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Soins 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.

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

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



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
07/07/2021	C	1	15000	<i>[Signature]</i>
12/07/2021	C R	6	60000	<i>[Signature]</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Abderazzak HIFI Dacteur en Pharmacie</i>	10-07-2021	1134,60
	07-07-2021	315,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé 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 bil

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
		O.D.F PROTHESES DENTAIRES		
		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		
		$ \begin{array}{r l} 25533412 & 21433552 \\ 00000000 & 00000000 \\ \hline 00000000 & 00000000 \\ 35533411 & 11433553 \end{array} $		
		(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		
		Coefficient des travaux Montants des soins Date du devis Date de l'exécution		

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Médecine générale
 Lauréate de la faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
 Diplôme de Diabétologie et Nutrition de la Faculté de bordeaux
 Diplôme de Nutrition et thérapeutiques Métaboliques de la Faculté de Fès
 Echographie Générale
 ECG - HTA
 Amincissement

الطب العام
 خريجة كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء
 دبلوم أمراض السكري والتغذية من كلية الطب بوردو
 دبلوم التغذية من كلية الطب بفاس
 الفحص بالصدى
 تخطيط القلب - ضغط الدم
 تخسيس

Casablanca, le :

12/07/2022

٢٨٧٦٥٤٣ Dr. Oumayma BERRADA
 ٢١ Dramicinou 60mg. ٢cp le matin pft ٣٠٠ج.
 ٢٨٧٦٥٤٣ ٢١ Glucophage ١٥ ٢cp x ٢ لج.
 ٥٩٨٣٥٤٣ ٣١ TORVA ١٠ mg ٢cp le soir
 ٩٩٧٦٥٤٢ ٣٥, ٩٩٧٦٥٤٣ Amep ٥ ٢cp le matin
 ٥١ Kardegic ١٦٥ ٢cp le soir

Cabinet médical **Dr. Oumayma BERRADA**

Tel : 0522- 564 121

cabinetmedicalalamel@gmail.com

جميلة ٤ زنقة ٨٠ رقم ٢٤٧ الطابق ١ البيضاء

Adresse :

Jamila 4 Rue 80 N°247 Etage 1

Avenue Sakkia Al Hamra, Sbata

898092

6/03 Norm 200UI

1860

15 gtt 1j le matin pst
2 mois

71

Alora 5

1cp 1j le soir pst 1mois

113M 60

LOT : M0543
PER : 05/2023
PPV : 78,60DH

D3 NORM 200UI Gttes 30ml
PPC : 89,50 DH

Uit av : Nov/2023 Lot : 200684

THERAPIADAM

Lot: 200527
A consommer
avant le: 09/2023

PPC : 89,50 DH

Dr Oued Zem Pharmacie
Jamila 4 Rue 80
Casablanca - Tel: 0522 35 41 21



LOT 210077
EXP 01/2024

LOT 210077
EXP 01/2024

LOT 210077
EXP 01/2024
PPV 28.00DH

LOT 210077
EXP 01/2024

LOT 210077
EXP 01/2024
PPV 28.00DH

LOT : 1093
PER : 11/22
PPV : 57,80 DH

LOT : 1093
PER : 11/22
PPV : 57,80 DH

LOT : 1095
PER : 04/23
PPV : 57,80 DH

LOT 210077
EXP 01/2024
PPV 28.00DH

97,70

→ 97,70

PER : 09/2022

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30

P.P.V : 35DH70



LOT : 210077
PER : 09/2022

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30

P.P.V : 35DH70



LOT : 210077
PER : 09/2022

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30

P.P.V : 35DH70



Médecine générale
Lauréate de la faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
Diplôme de Diabétologie et Nutrition de la Faculté de bordeaux
Diplôme de Nutrition et thérapeutiques Métaboliques de la Faculté de Fès
Echographie Générale
ECG - HTA
Amincissement

Casablanca, le :

09/07/2021

- الطب العام
- خريجة كلية الطب و الصيدلة
- بالدار البيضاء
- دبلوم أمراض السكري و التغذية
- من كلية الطب بوردو
- دبلوم التغذية من كلية الطب بفاس
- الفحص بالصدى
- تخطيط القلب - ضغط الدم
- تخصیص

for FHOMS Bahria .
~~154,642, 315,00~~
Baudelotte Coutour Ely

Dr. Omkarma Patel RA 1926
Jain Hospital & Research Institute
Casualty - 10:05:22 10-41-21

Contours 8

2 Boats



© 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 شركة

© 2016 Ascensia Diabetes Care Holdings AG. جميع الحقوق محفوظة © Ascensia Diabetes Care Holdings AG (كونتور) شان تجاري تنتجه شركة Ascensia Diabetes Care Holdings AG

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

www.diabetes.ascensia.com
صنع في النمسا
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 الموجونة في الصفحة الأخيرة من تلوك المستخدم.

برای اطمینان بیشتر، لطفاً به اطلاعات تماس در صفحه آخر راهنمای کاربر مراجعه کنید.

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

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

 **ASCENSIA**
Diabetes Care

90004657

Rev. 10/19

كونتور بلص / كنتور بلاس

50

Test Strips
Bandelettes réactives

شرطط اختبار
نوار تشت

REF 84627454

For use with / À utiliser avec
للاستخدام مع جهاز قياس / بهدف استخدامها
استفاده باستفاده از

CONTOUR PLUS
Meters / Mesures

كونتور بلص / كنتور بلاس

15

7636

**Contour™
plus**

كونتور بلص / كنتور بلاس

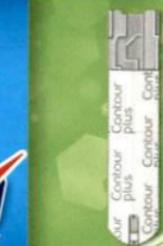
Blood Glucose Test Strips
Bandelettes réactives de glycémie
شرطط اختبار جلوكوز الدم
نوارهای تست قند خون

50

Test Strips
Bandelettes réactives

شرطط اختبار
نوار تشت

NO CODING
SANS CODAGE



Contour plus

كونتور بلص / كنتور بلاس

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

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



2797

0°C

-30°C



5 016003 763601

CONTROL N 107-139 mg / dL

CONTROL L 36-47 mg / dL

CONTROL H 322-418 mg / dL

LOT DPOGQHD08B

2022-07



© 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 شركة

© 2016 Ascensia Diabetes Care Holdings AG. جميع الحقوق محفوظة © Ascensia Diabetes Care Holdings AG (كونتور) شان تجاري تنتجه شركة Ascensia Diabetes Care Holdings AG

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

www.diabetes.ascensia.com
صنع في النمسا
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 الموجونة في الصفحة الأخيرة من تلوك المستخدم.

برای اطمینان بیشتر، لطفاً به اطلاعات تماس در صفحه آخر راهنمای کاربر مراجعه کنید.

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

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

 **ASCENSIA**
Diabetes Care

90004657

Rev. 10/19

كونتور بلص / كنتور بلاس

50
Test Strips
Bandelettes réactives
شرطي اختبار
نوار تشتت

REF 84627454

For use with / À utiliser avec
للاستخدام مع جهاز قياس / بهدف استخدامها
استهلاكه با جهاز قياس
CONTOUR PLUS
Meters / Mesures
كونتور بلص / كنتور بلاس

15

7636

**Contour™
plus**

كونتور بلص / كنتور بلاس

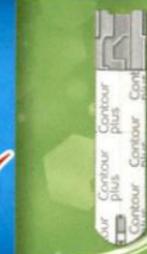
Blood Glucose Test Strips
Bandelettes réactives de glycémie
شرطي اختبار جلوكوز الدم
نوارهای تست قند خون

50

Test Strips
Bandelettes réactives

شرطي اختبار
نوار تشتت

NO CODING
SANS CODAGE



Contour plus

كونتور بلص / كنتور بلاس

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

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



2797

0°C

30°C




5 016003 763601

CONTROL N 107-139 mg / dL

CONTROL L 36-47 mg / dL

CONTROL H 322-418 mg / dL

LOT DPOGQHD08B

2022-07



PHARMACIE OUED ZEM

69 BD OUED ZEM QUARTIER JAWADI 20450

Docteur en pharmacie

R.C :208720

Patente:37309160

T.V.A :49527790

C.N.S.S:2007723

Banque:190780212111570912000603

Tél :0522385936

Le 07/07/2021

FACTURE N°252588

N° ICE : 001663665000096

MME FHOUME BAHRIA

N° IF : 49527790

ICE N° :

Qté	Désignation	PPV Unitaire	Total BRUT	Dont TVA	% Taux
2	CONTOUR TS/ 50BANDELLETTES	157,50	315,00	52,50	20,00



TOTAL T.T.C :

315,00

Nbr Articles	TVA 7% Base :	Montant :	TVA 20% Base :	315,00	Montant	52,50
--------------	---------------	-----------	----------------	--------	---------	-------

Arrêté la présente facture à la somme de :
Trois Cent Quinze Dirhams.

valable 3 mois

Le/...../20.....

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE

(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné :

Jamila 4 KUSO 12
Casablanca - Tel: 0522 56 41 21

Certifie que Mlle, Mme, M. : FHOUTE BAHRI A

Présente Diabète type II + Hypercholesterolemie + HTA

Nécessitant un traitement d'une durée de : 03 mois

Diamicron 60 mg - Glucophage 1g - TDVA 10g
Amlops 5 mg - Kandegic 160 mg

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

site : www.mupras.com // mail : reclamation@mupras.com // phone : 0522-22-78-14 ou 0522-22-78-15 / fax : 0522-22-78-18
Adresse : 6ème étage, Angle Rue Allal BENABDELLAH et Rue Fakir Mohammed (ex Rue Heintz) - Casablanca