

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES RÉMBOURSEMENTS ET ÉVITER LES REJETS

## tions 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.

## tique :

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.

 Maladie- Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01334

Société :

84774

 Actif Pensionné(e) Autre :

Nom &amp; Prénom : S.A.I MESSAOUD

Date de naissance : 01-01-1947

Adresse : 21 LOT H. FATEH - 2<sup>e</sup> étage VOLFA - CASABLANCA 01

Tél. : 0664905744

Total des frais engagés : 340,- Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Maladie-  
Chronique

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 : .....

Signature de l'adhérent(e) : .....

Le : / /



## **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

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE DATTIER</b> 149 B Lotissement Ray Falah 5 Lissabfa Casablanca Tél : 0631-11-06-79	19/03/21	340,00

#### **ANALYSES - RADIOPHARMACIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

#### **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 canalaire, ainsi que le bilan d'exploration.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**

**PHARMACIE DATTIER**  
149 B Loussemien Haj Fatah 5  
Eissaifa - Casablanca  
Tel. 0631-11-06-79

Le 19/07/21

*Facture N°*

37

M. SAI MESSAON

**Plaquénil® 200 mg**

# **Plaquénil® 200 mg**

### *Sulfate d'hydroxychloroquine*

**30** comprimés pelliculés



30 comprimés pelliculés

Voie orale

SANOFI

SANOFI

Composition :

### Sulfate de hydrox:

### **Excipients:** qua

## Excipient à effet

ESTENDRE DUE

Lire attentivement

5-671807  
699561

**Pladurénil® 200 mg**

#### ► comprimes pellicules

05/2023  
06/20  
OR18N

A standard linear barcode is located at the bottom right of the page, consisting of vertical black bars of varying widths on a white background.

Médicament autorisé n° 34009 36441460

**Fabricant :** اسناد

sanofi-aventis S.A.

Ctra. C-35 (La Batllòria-Hostalric) Km. 63.09  
17404 Riells i Viabrea (Girona) – Espagne

sanofi-aventis France

1-13, boulevard Romain Rolland  
75014 Paris - France

A standard linear barcode is positioned at the top. Below it, the number '582910 071747' is printed in a large, bold font.

**بلغت 200 مليون**  
**متلقٍّ للهدايا كيسكروين**  
**عن طريق التم**

الموافق ..... 200 مللي للرس  
الحادي عشر من شهر ..... مارس ..... ٢٠١٣  
الموافق ..... ٢٠١٣

## BIONIME

Blood Glucose Test Strip



### Instruction of use GS300

1. Insert the strip into the socket on the top of the meter and wait for the information on the blood glucose meter LCD to appear.



2. After obtaining a blood sample on your finger, gently touch the tip of the strip in order for the blood sample to be absorbed.

### Rightest™ GS300



## BIONIME

Blood Glucose Test Strip

### Features:

- User friendly design
- Only 1.4µL blood sample required
- Less blood means less pain
- Noble metal Electrode Strip performs high Precision and Accuracy

### BIONIME CORPORATION

No. 100, Sec. 2, Daping St., South Dist.,  
Taichung City 40242, Taiwan  
Tel: +886 4 23692388  
Fax: +886 4 22617586  
<http://www.bionime.com>  
E-mail: info@bionime.com

EC REP

**BIONIME GmbH**  
Tramstrasse 16, 9442 Berneck,  
Switzerland  
E-mail: info@bionime.ch



0197

## BIONIME

Blood Glucose Test Strip



2022-03-04

LOT

212040607



## BIONIME

Blood Glucose Test Strip

25 PCS (a vial of 25)



Noble Metal Electrode Strip  
(Smart Code Key included)

### Rightest™ GS300

## BIONIME

Blood Glucose Test Strip

For *in vitro* diagnostic use

For self-testing and professional use

- Store between temperature 4°C and 30°C (39°F and 86°F)
- Do not freeze
- Read package insert before using
- Use within 3 months of opening strip vial
- Do not use if expiration date has passed
- Do not use if seals are broken
- Discard test strip properly after single use



Use with Rightest™ GM300

101-2GS300-1G2  
EN

## BIONIME

Blood Glucose Test Strip



### Instruction of use GS300

1. Insert the strip into the socket on the top of the meter and wait for the information on the blood glucose meter LCD to appear.



2. After obtaining a blood sample on your finger, gently touch the tip of the strip in order for the blood sample to be absorbed.

### Rightest™ GS300



## BIONIME

Blood Glucose Test Strip

### Features:

- User friendly design
- Only 1.4µL blood sample required
- Less blood means less pain
- Noble metal Electrode Strip performs high Precision and Accuracy

### BIONIME CORPORATION

No. 100, Sec. 2, Daping St., South Dist.,  
Taichung City 40242, Taiwan  
Tel: +886 4 23692388  
Fax: +886 4 22617586  
<http://www.bionime.com>  
E-mail: info@bionime.com

EC REP

### BIONIME GmbH

Tramstrasse 16, 9442 Berneck,  
Switzerland  
E-mail: info@bionime.ch



0197

## BIONIME

Blood Glucose Test Strip



2022-03-04

LOT

212040607



## BIONIME

Blood Glucose Test Strip

25 PCS (a vial of 25)



## BIONIME

Blood Glucose Test Strip

For *in vitro* diagnostic use  
For self-testing and professional use

- Store between temperature 4°C and 30°C (39°F and 86°F)
- Do not freeze
- Read package insert before using
- Use within 3 months of opening strip vial
- Do not use if expiration date has passed
- Do not use if seals are broken
- Discard test strip properly after single use



Noble Metal Electrode Strip  
(Smart Code Key included)

### Rightest™ GS300

Use with Rightest™ GM300

101-2GS300-1G2  
EN

## BIONIME

Blood Glucose Test Strip



### Instruction of use GS300

1. Insert the strip into the socket on the top of the meter and wait for the information on the blood glucose meter LCD to appear.



2. After obtaining a blood sample on your finger, gently touch the tip of the strip in order for the blood sample to be absorbed.

### Rightest™ GS300



## BIONIME

Blood Glucose Test Strip

### Features:

- User friendly design
- Only 1.4µL blood sample required
- Less blood means less pain
- Noble metal Electrode Strip performs high Precision and Accuracy

### BIONIME CORPORATION

No. 100, Sec. 2, Daping St., South Dist.,  
Taichung City 40242, Taiwan  
Tel: +886 4 23692388  
Fax: +886 4 22617586  
<http://www.bionime.com>  
E-mail: info@bionime.com

EC REP

### BIONIME GmbH

Tramstrasse 16, 9442 Berneck,  
Switzerland  
E-mail: info@bionime.ch



0197

## BIONIME

Blood Glucose Test Strip



2022-03-04

LOT

212040607



## BIONIME

Blood Glucose Test Strip

25 PCS (a vial of 25)



## BIONIME

Blood Glucose Test Strip

For *in vitro* diagnostic use  
For self-testing and professional use

- Store between temperature 4°C and 30°C (39°F and 86°F)
- Do not freeze
- Read package insert before using
- Use within 3 months of opening strip vial
- Do not use if expiration date has passed
- Do not use if seals are broken
- Discard test strip properly after single use



Noble Metal Electrode Strip  
(Smart Code Key included)

### Rightest™ GS300

Use with Rightest™ GM300

101-2GS300-1G2  
EN

## BIONIME

Blood Glucose Test Strip



### Instruction of use GS300

1. Insert the strip into the socket on the top of the meter and wait for the information on the blood glucose meter LCD to appear.



2. After obtaining a blood sample on your finger, gently touch the tip of the strip in order for the blood sample to be absorbed.

### Rightest™ GS300



## BIONIME

Blood Glucose Test Strip

### Features:

- User friendly design
- Only 1.4µL blood sample required
- Less blood means less pain
- Noble metal Electrode Strip performs high Precision and Accuracy

### BIONIME CORPORATION

No. 100, Sec. 2, Daping St., South Dist.,  
Taichung City 40242, Taiwan  
Tel: +886 4 23692388  
Fax: +886 4 22617586  
<http://www.bionime.com>  
E-mail: info@bionime.com

EC REP

### BIONIME GmbH

Tramstrasse 16, 9442 Berneck,  
Switzerland  
E-mail: info@bionime.ch



0197

## BIONIME

Blood Glucose Test Strip



2022-03-04

LOT

212040607



## BIONIME

Blood Glucose Test Strip

25 PCS (a vial of 25)



Noble Metal Electrode Strip  
(Smart Code Key included)

### Rightest™ GS300

## BIONIME

Blood Glucose Test Strip

### For *in vitro* diagnostic use

For self-testing and professional use

- Store between temperature 4°C and 30°C (39°F and 86°F)
- Do not freeze
- Read package insert before using
- Use within 3 months of opening strip vial
- Do not use if expiration date has passed
- Do not use if seals are broken
- Discard test strip properly after single use



Use with Rightest™ GM300

101-2GS300-1G2  
EN