

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

- 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.

Déclaration de Maladie

N° W19-596890

20184



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 09548 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0668 245 500 Total des frais engagés : 390,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Fathia Bushra 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) :

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						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre					
		A M	P C	I M	I V		
	27/06/1982					390.-00	

MULTIPHARM

fellah brahim

FACTURE 2022/090

Date facture:

21/06/2022

DÉSIGNATION	QUANTITÉ	PRIX UNITAIRE	TOTAL
BANDELETTE CONTOUR PLUS/50	1,00	130,00	108,33 DH
BANDELETTE DIAB CONTROL/25	4,00	65,00	216,67 DH

Total HT	325,00 DH
TVA 20%	65,00 DH
Total TTC	390,00 DH

Arrêter la facture à la somme de:

Trois Cent Quatre-Vingt-Dix Dirham

MULTIPHARM SARL
48. RUE SALIM CHERKAUI
QU. DES HOPITAUX CASABLANCA
TEL : 05 20 04 64 51
ICE : 000159524000043

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

© 2016 Ascensia Diabetes Care Holdings AG شرکت حقوق
محفوظ است (کنیور) نشان تجاری نیت شده شرکت
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 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.

غير مردود من المساعدة يرجى مراجعة بيانات الاتصال الموجودة
في الصفحة الأخيرة من تطبيق المستخدم.
براي راهنمائي بيتشير، لطفاً به اطلاعات تماش در صفحه آخر
اهنمائي کاريبر مراجعيه كيد.

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: ahs@abiagait.com
Website: www.abiagait.com
NAFDAC REC. NO. 02-2224

ASCENSI
Diabetes Care

90004659

Rev. 10/19



25
Test Strips
Bandelettes
réactives
شريط اختبار
نوار تست

REF 8462744F

للاستخدام مع جهاز فلس / جهاز استفاده با
دستگاه‌های تست فلز خون
CONTOUR™ PLUS
Meters / lecteurs
كونتور بلاس / الكونتور بلاس.

17

7635



CONTROL N 109-142 10/10

CONTROL 37-48 mg/dl

CONTROL H 319-615 mg/dl

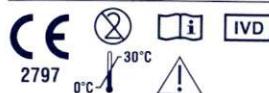
LOT DP1CQHH310

2023-03

ContourTM plus

Blood Glucose Test Strips
Bandes réactives de glycémie

For self-testing • Pour l'autosurveilance



A standard linear barcode is located in the top right corner of the page. It consists of vertical black lines of varying widths on a white background.

© 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. All rights reserved. CONTOUR (كونتور) علامة تجارية وعلامة تجارية مسجلة Ascensia Diabetes Care Holdings AG. 16

© 2016 Ascensia Diabetes Care Holdings AG. تمامی حقوق محفوظ است. CONTOUR (کنتر) نشان تجاری ثبت شده شرکت 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 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.

يمزد من المساعدة برجبي مراجعة بيانات الاتصال الموجودة في الصفحة الأخيرة من تلوك المستخدم. رجاري راهنمائي ببستر، لطفاً به اطلاعات تماس در صفحه آخر اهتمام، کار مراجعة کند.

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

ABIAGAIT HEALTHCARE SOLUTIONS LIMITED
7, MORONU MADUAGWU STREET, SURULERE, LAGOS
NIGERIA
TELEPHONE: +2348033131500
Email: ahs@abiagait.com
Website: www.abiagait.com
MAEDAC REG. NO. 02-2224

ASCENSI
Diabetes Care

90004659

Rev. 10/19



REF 84627446

كونتور بلس / Contour™
كونتور بلس / Contour™
Blood Glucose Test Strips
Bandelettes réactives de glycémie
شرابط اختبار جلوكوز الدم
هواهی هاست سیستم کنترل خود

CONTROL	N	109-142	mg/dL
CONTROL	L	37-48	mg/dL
CONTROL	H	319-415	mg/dL

LOT DP1CQHH31C
2023-03

17

7635

A photograph of a box of Contour plus blood glucose test strips and a bottle of 100 strips. The box is white with blue and red text. The bottle is white with a blue cap and a label that matches the box.

A standard 1D barcode is located in the top right corner of the page, consisting of vertical black lines of varying widths on a white background.



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 مندليل المستخدم.
برای راهنمای بیشتر، لطفاً به اطلاعات تماس در صفحه آخر اهتمام کار و مراجعة 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: ahs@abiagait.com
Website: www.abiagait.com
NAEDAC REG. NO. 02-2224



90004659

Rev. 10/19



© 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 © 2016 Ascensia Diabetes Care Holdings AG (كونتور) ملائمة لتجربة وعلامة تجارية مسجلة لشركة Ascensia Diabetes Care Holdings AG.

شركة © 2016 Ascensia Diabetes Care Holdings AG تعملي حقوق محفوظة انت CONTOUR (كونتور) ملائمة لتجربة شهد شركة 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.

لمزيد من المساعدة يرجى مراجعة بيانات (الاتصال الموجة)
في الصفحة الأخيرة من دليل المستخدم.

برای اطلاعات بیشتر از اینجا به اطلاعات نهاد در صفحه آخر راهنمای کاربر مراجعه کنید.

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

ABIAGAIT HEALTHCARE SOLUTIONS LIMITED
7, MORONU MADUGWU STREET, SURULERE, LAGOS,
NIGERIA
TELEPHONE : +2348023131500
Email: ahs@abiagait.com
Website: www.abiagait.com
NAFDAC REG. NO: 03-2234



90004657

Rev. 10/19



12

7636



Contour™ plus

كونتور بلص / كونتور بلاص

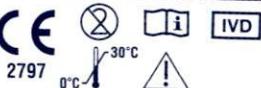
Blood Glucose Test Strips

Bandelettes réactives de glycémie

شريط اختبار جلوكوز الدم

نوارهای تست قند خون

For self-testing • Pour l'autosurveillance
للاختبار الذاتي • جوت خودباراشن



CONTROL N 107-139 mg / dL

CONTROL L 36-47 mg / dL

CONTROL H 320-415 mg / dL

LOT
DP1BQHC01B

2023-02