

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 canaux, 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 canaux.

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0038611

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10282 Société : RAM 135174
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : CHABAOUY MONICHTAR -
 Date de naissance : 30/06/1980
 Adresse : habituelle
 Tél : 0817543202 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : DOCTEUR KHLATA MOHAMED
 Diplôme d'Endocrinologie
 Diabétologie - Maladies Nutritionnelles
 Date de consultation : 18/10/22
 Nom et prénom du malade : JAMALI LAÏLA Age : 48
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Diabète - Type 2
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
 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 : CASABLANCA Le : 18/10/22
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

RELEVÉ 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
18/10/22	u	u	2000	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
PHARMACIE BLOC "C" GHOFRANE Rue 2 N° 16 Bloc (C) Q Al Qods Jidi Bernoussi Casablanca	18/10/22	ICE GHOFRANE 002820911000094 092029248

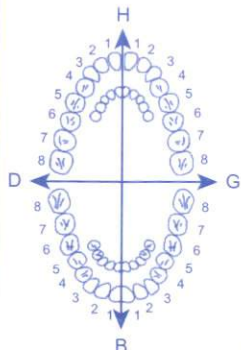
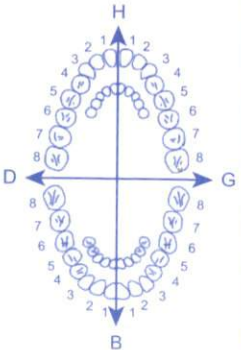
[illegible][illegible]

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

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			
	H 25533412 21433552 00000000 00000000 00000000 00000000 35533411 11433553 B D G			COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DATE DU DEVIS DATE DE L'EXECUTION
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Important :
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

[illegible]

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
25533412		21433552
00000000		00000000
D		G
00000000		00000000
35533411		11433553
	B	

	H 25533412 21433552 00000000 00000000	G 00000000 00000000 35533411 11433553	Coefficient des Travaux
	B		Montants des Soins
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Date du devis
			Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DOCTEUR KHLAFA MOHAMÉD
Médecin Spécialiste
Diplôme d'Endocrinologie

الدكتور خلافة محمد
 طبيب اختصاص
 اختصاصي في أمراض
 أمراض السكري - أمراض
 خريج جامعة روني ديكارت
 باريس

Sanofi-aventis Maroc
 Route de Rabat - R.P.1
 Ain Sebaâ Casablanca
 Apidra 100U/ml inj b1 sty
 P.P.V : 98,40 DH

Sanofi-aventis Maroc
 Route de Rabat - R.P.1
 Ain Sebaâ Casablanca
 Apidra 100U/ml inj b1 sty
 P.P.V : 98,40 DH

INP 091085530

Soyez très prudent

Mohammedia, Le : الحمدية

18-10-22

Jemeli
 Laïce

88.00 + 2

Aisha Sebati

12 - 12 - 12

Lenku Sebati

20 le fan.

34.00 + 3

Ala 850 . 2.0.1

HARMACIE BLOC "C"
 GHOUBANE
 Rue 2, 116 Bloc (C)
 Q Al Qods Sidi Bernaoui
 Casablanca

Regule Sh'ib es

LOT : 8114
 UT. AV : 03-25
 P.P.V : 34 DH 00

اد الطابق الأول - الهاتف: 05 23 32 04 44 - المحمدية

13, Rue Baghdad 1^{er} Étage - Tél: 05 23 32 04 44 - Mohammedia - Email: doc.kniaramonamed@gmail.com

- Bentulu Tel.

PHARMACIE BLOC "C"
GHOFRANE
Rue 2 N° 116 Bloc (C)
Q'Al Qods Sidi Bernoussi
Casablanca

(03) 75 70 70 70

Lanceur of

tel de (03) 75 70 70

34.20 — Pectyl 1 sup.

PHARMACIE BLOC "C"
GHOFRANE
N° 116 Bloc (C)
Q'Al Qods Sidi Bernoussi
Casablanca

1 + 3/4 - 11

1063,50.

DOCTEUR KHLAF MOHAMMED
Diplôme d'Endocrinologie
Médicine Spécialisée
Moukammala - IMP de 1063530

4 softfine®

Insulin Pen Needle

mm

32G x 4mm



TEK KULLANILIR

DEVAMED

DEVAMED

Novopen, FlexPen, Innolet, NordiPen, Humulin Pen, Humalog Pen, Lantus SoloStar Pen, AutoPen, DiaPen, BerliPen, OmnicanPen delivery systems. Sterility is guaranteed if needle seal is unbroken. Do not bend or damage the needle before use. Hypoglycemia is contraindicated in those who are hypersensitive to one of the materials used.

Novopen, FlexPen, Innolet, NordiPen, Humulin Pen, Humalog Pen, Lantus SoloStar Pen, AutoPen, DiaPen, BerliPen, OmnicanPen adlı enjeksiyon sistemleri ile kullanıma mahsus tek kullanımlık iğnelerdir. İğnelerin koruyucu kılıfı hasara uğramadığı takdirde sterilitesi garanti altındadır. Kullanım öncesi iğneyi bükmeyiniz veya hasar vermeyiniz. Hipoglisemisi olanlarda ve kullanılan malzemelerden birine karşı aşırı duyarlılık gösterenlerde kontrendikedir.

Dağıtıcı Firma: Devamed İlaç ve Kimya San. Tic. Ltd. Şti.

Fevzi Çakmak Mah. Akşahin Cd. No:154/B Esenler / İSTANBUL / TÜRKİYE
Tel: +90 212 628 00 91 Fax: +90 212 628 00 92
www.devamed.com

REF SFO4

(01) 08680697070139
(10) 543EEE
(21) S15ROM
(17) 10/09/2026

1984
CE
STERILE EO
MADE IN TURKEY
YERLİ ÜRETİM

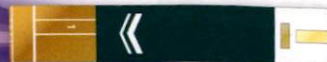
DOC.ID=TD15/2.1/06

ood Glucose Test Strip

NEW

SD BLOOD GLUCOSE MONITORING SYSTEM
CodeFreeTM

Blood Glucose Test Strip **GOLD ELECTRODE**



SD BIOSENSOR

SD Biosensor is not related to Alere Inc. or to Standard Diagnostics, Inc.

LOT / LOT NO.: 90321040
MFG DATE: 2021. 03. 10
EXP DATE: 2023. 03. 09

25 X 2 TEST



Manufactured by
SD Biosensor, Inc.

Head office
C-46b5th, 16, Deogyong-daem 1550beon-gil,
Yeongtong-gu, Sewon-si, Gyeonggi-do, 16690,
REPUBLIC OF KOREA

Manufacturing site
74, Oungsaengmyeong 4-ro, Oosong-mup,
Heungdeok-gu, Chongju-si, Chungcheongbuk-do,
28147, REPUBLIC OF KOREA
www.sdbiosensor.com



Authorized Representative
MT Promed Consulting GmbH
Altenhofstrasse 80 D-66386, St. Ingbert Germany
Phone: +49 6894 581020, Fax: +49 6894 581021

MB03CF1MLR5
Issue date: 2018.05

EN

- Replace cap immediately.
- Always store strips in container.
- Suitable for self-testing.

ES

- Tape de inmediato después de utilizar.
- Guarde siempre las tiras en el envase.
- Apto para el autocontrol.

CZ

- Po otevření ihned uzavřete.
- Uchovávejte v originálním obalu.
- Vhodný pro sebetestování.

REF 01GS11
Cat. No.: 01GS11



8 809319 390169

PT

- Substitua imediatamente a cápsula.
- Guarde sempre as faixas no contentor.
- Adequado para o autocontrolo.

FR

- Réfermer immédiatement le bouchon.
- Toujours laisser les bandelettes dans leur boîte.
- Utilisable en autocontrôle.

NL

- Sluit de deksel van het buisje direct na gebruik.
- Bewaar teststrips altijd in het buisje.
- Geschikt voor zelftesten.

RU

- незамедлительно закройте крышку после использования.
- всегда храните полоски в контейнере.
- подходит для самотестирования.

DE

- Deckel sofort wieder schliessen.
- Streifen immer in Dose aufbewahren.
- Geeignet zur Eigenanwendung.

IT

- Richiudere immediatamente il coperchio.
- Conservare sempre le strisce nel contenitore.
- Adatto per l'auto test.

RO

- Închideți recipientul imediat după utilizare.
- Băndețele de testare se păstrează în recipientul original.
- Se folosește pentru autotestare.

TR

- Kutunun kapağını hemen kapatınız.
- Stripleri her zaman kutusunda muhafaza ediniz.
- Kendi Kendine testi için uygundur.
- Kullanım amacı: Yalnız vücut dışı tıbbi tanı.

CE 0123

IVD

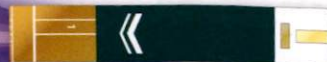


ood Glucose Test Strip

NEW

SD BLOOD GLUCOSE MONITORING SYSTEM
CodeFreeTM

Blood Glucose Test Strip **GOLD ELECTRODE**



SD BIOSENSOR

SD Biosensor is not related to Alere Inc. or to Standard Diagnostics, Inc.

LOT / LOT NO.: 90321040
MFG DATE: 2021. 03. 10
EXP DATE: 2023. 03. 09

25 X 2 TEST



Manufactured by
SD Biosensor, Inc.

Head office
C-46M5th, 16, Deogyong-daem 1550beon-gil,
Yeongtong-gu, Sewon-si, Gyeonggi-do, 16690,
REPUBLIC OF KOREA

Manufacturing site
74, Oungsaengmyeong 4-ro, Oxing-mup,
Heungdeok-gu, Chongju-si, Chungcheongbuk-do,
28147, REPUBLIC OF KOREA
www.sdbiosensor.com



Authorized Representative
MT Promed Consulting GmbH
Altenhofstrasse 80 D-66386, St. Ingbert Germany
Phone: +49 6894 581020, Fax: +49 6894 581021

MB03CF1MLR5
Issue date: 2018.05

EN

- Replace cap immediately.
- Always store strips in container.
- Suitable for self-testing.

ES

- Tape de inmediato después de utilizar.
- Guarde siempre las tiras en el envase.
- Apto para el autocontrol.

CZ

- Po otevření ihned uzavřete.
- Uchovávejte v originálním obalu.
- Vhodný pro sebetestování.

REF 01GS11
Cat. No.: 01GS11



8 809319 390169

PT

- Substitua imediatamente a cápsula.
- Guarde sempre as faixas no contentor.
- Adequado para o autocontrolo.

FR

- Réfermer immédiatement le bouchon.
- Toujours laisser les bandelettes dans leur boîte.
- Utilisable en autocontrôle.

NL

- Sluit de deksel van het buisje direct na gebruik.
- Bewaar teststrips altijd in het buisje.
- Geschikt voor zelftesten.

RU

- незамедлительно закройте крышку после использования.
- всегда храните полоски в контейнере.
- подходит для самотестирования.

DE

- Deckel sofort wieder schliessen.
- Streifen immer in Dose aufbewahren.
- Geeignet zur Eigenanwendung.

IT

- Richiudere immediatamente il coperchio.
- Conservare sempre le strisce nel contenitore.
- Adatto per l'auto test.

RO

- Închideți recipientul imediat după utilizare.
- Băndețele de testare se păstrează în recipientul original.
- Se folosește pentru autotestare.

TR

- Kutunun kapağını hemen kapatınız.
- Stripleri her zaman kutusunda muhafaza ediniz.
- Kendi Kendine testi için uygundur.
- Kullanım amacı: Yalnız vücut dışı tıbbi tanı.

CE 0123

IVD

