

# 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- 0045531

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0001013 Société : 144468

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 5/01/2013

Nom et prénom du malade : NOURRI Fatma Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Diabète

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 : Le : / /

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
5-1-2023	C	3000		

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

Pharmacie  
Nezha El Aouadi  
Docteur en Pharmacie  
199, bd. Bourdeux - Casablanca  
Tél : 05 22 49 21 71 / 72 - Fax : 05 22 26 19 19

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

A M

P C

I M

I V

Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

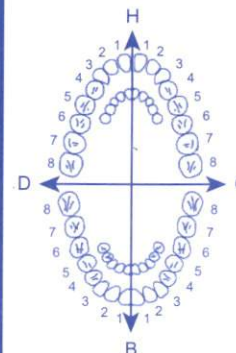
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

# 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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)

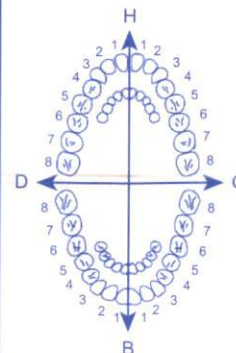
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Coefficient  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DATE DU  
DEVIS

DATE DE  
L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Total = 921,70

Docteur Zineb SLAOUI DIOURI

ENDOCRINOLOGUE - DIABETOLOGUE  
NUTRITIONNISTE

Ex. Enseignante à la Faculté de  
Médecine de Casablanca  
Sur Rendez-vous

الدكتورة زينب السلاوي الديوري

اختصاصية في أمراض الغدد والسكري  
أستاذة سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء



بالموعد

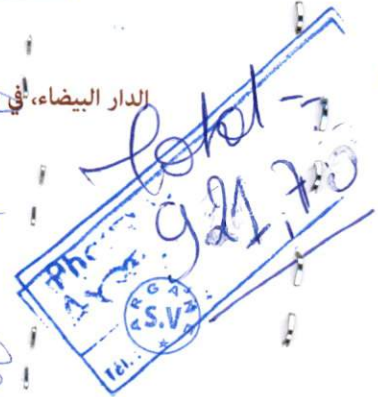
Docteur Zineb SLAOUI DIOURI  
ENDOCRINOLOGUE - DIABETOLOGUE  
NUTRITIONNISTE  
40, Angle Rue des Hôpitaux et Rue Dubreuil, 3<sup>ème</sup> étage - Casablanca  
Tél : 05 22 20 23 45 / 05 22 48 27 75  
INPE : 091130393 - ICE : 001697433000063

Casablanca, le : 5-1-2022 : الدار البيضاء، في

11e Heuri 271107

Diamicon 60mg  
78,70 x 3

2cp et 1/2  
matin



Ipavida 2p 500  
12,90 x 12

2cp x 3p  
au milieu  
du repas

Docteur Zineb SLAOUI DIOURI  
ENDOCRINOLOGUE - DIABETOLOGUE  
NUTRITIONNISTE  
40, Angle Rue des Hôpitaux et Rue Dubreuil, 3<sup>ème</sup> étage - Casablanca  
Tél : 05 22 20 23 45 / 05 22 48 27 75  
INPE : 091130393 - ICE : 001697433000063

Leathypox 50  
13,40 x 4

2cp matin

Leathypox 25  
6,80 x 4

2cp matin

de glycémie  
contour plus  
contour plus

40, Angle Rue des Hôpitaux et Rue Dubreuil, 3<sup>ème</sup> étage - Quartier des Hôpitaux (en face du pavillon 28) - CASABLANCA

Tél.: 05 22 20 23 45 / 05 22 48 27 75 - E-mail : zinebslaoudiouri@gmail.com - ICE : 001697433000063

12,90

12,90

12,90

12,90

12,90

12,90

12,90

12,00

12,90

12,90

12,90

12,90

28,70

242600060-02

242600060-02

28,70

28,70

242600060-02

6 118001 102013  
Levothyrox® 50µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH

6 118001 102006  
Levothyrox® 25 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 6,80 DH

6 118001 102006  
Levothyrox® 25 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 6,80 DH

6 118001 102006  
Levothyrox® 25 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 6,80 DH

6 118001 102013  
Levothyrox® 50µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH



# Contour™ plus

كونتور بلص  
كنتور پلاس

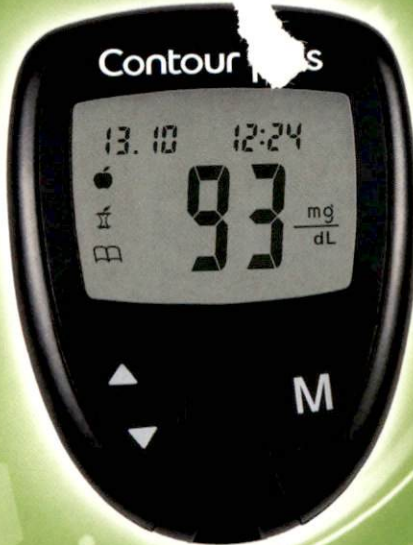
Blood Glucose Monitoring System  
Système d'autosurveillance glycémique

## Easy Accuracy

- Highly Accurate
- Simple to use
- Small blood sample

## Précision et facilité

- Très grande précision
- Facile à utiliser
- Petit échantillon sanguin



Uses only Contour™Plus test strips

Ne fonctionne qu'avec les bandelettes réactives Contour™Plus

**NO CODING**  
SANS CODAGE

For self-testing, monitoring and management of blood glucose.  
Kit contains: • Contour™Plus Blood Glucose Meter • 5 Contour™Plus Blood Glucose Test Strips • Lancing Device with AST cap • 5 Coloured Lancets • User Guide • Quick Reference Guide • Carrying Case • Warranty Card  
Ascensia Diabetes Care does not warrant use of the Contour™Plus blood glucose meter with any test strip other than the Contour™Plus blood glucose test strips. For complete warranty information, refer to User Guide.

Pour l'autosurveillance, le contrôle et la gestion de la glycémie.  
Le kit contient : • Lecteur de glycémie Contour™Plus • 5 bandelettes réactives de glycémie Contour™Plus • Autopiqueur avec embase TSA • 5 lancettes colorées • Manuel d'utilisation • Manuel d'utilisation simplifié • Housse de transport • Carte de garantie  
Ascensia Diabetes Care ne garantit pas l'utilisation du lecteur de glycémie Contour™Plus avec des bandelettes réactives autres que les bandelettes réactives de glycémie Contour™Plus. Consultez le manuel d'utilisation pour des informations complètes sur la garantie.

للاختبار الذاتي ومراقبة وإدارة جلوكوز الدم.  
تحتوي الزرعة على: • جهاز قياس جلوكوز الدم Contour™Plus (كونتور بلص) • 5 شرائط اختبار جلوكوز الدم Contour™Plus (كونتور بلص) • جهاز وخز مع غطاء اختبار موقع بديل • 5 إبر وخز ملونة • دليل المستخدم • الدليل المرجعي السريع • بطاقة حمل • بطاقة الضمان  
لا تضمن Ascensia Diabetes Care استخدام جهاز قياس جلوكوز الدم Contour™Plus مع أية شرائط اختبار غير شرائط اختبار جلوكوز الدم Contour™Plus (كونتور بلص). للاطلاع على معلومات الضمان الكاملة، راجع دليل المستخدم.

+213 555 547 999 - DZ  
+213 770 887 812 - DZ

REF  
84708187  
7607  
90007299  
Rev. 07/20  
5 016003 760709 mg/dL

LOT

DP04R242P

2023-04

7607-8844461

1 Kit • Set • طقم واحد • كيت

**ASCENSIA**  
Diabetes Care

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 دليل المستخدم.

برای راهنمایی بیشتر، لطفاً اطلاعات تماسی در صفحه آخر راهنمای کاربر را ببینید.

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

www.diabetes.ascensia.com

صنع في النرويجيا  
Abiagait Healthcare Solutions Limited  
7, Moronu Maduagwu Street, Surulere,  
Lagos, NIGERIA  
TELEPHONE: +2348033131500  
Email: ahs@abiagait.com  
Website: www.abiagait.com  
NAFDAC REG. NO: 03-2234

# Contour<sup>®</sup> plus

**50**

Test Stribi  
Bandelete  
de testare  
fisha testimi

Shumësi për të kaluar /  
Për të kaluar /  
Për të kaluar /  
**Contour<sup>®</sup> PLUS**  
Shumësi për të kaluar /  
Për të kaluar /  
Për të kaluar /

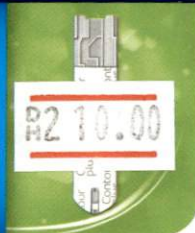
**REF 84581926**

# Contour<sup>®</sup> plus

Kan Sekeri Test Stripleri  
Bandelete de testare a glicemiei  
Fishat e testimit të glukozës në gjak

**50**

Test Stribi  
Bandelete  
de testare  
fisha testimi



CONTROL N 110-144 mg/dL  
CONTROL L 37-48 mg/dL  
CONTROL H 324-427 mg/dL

LOT



2023-11-30



(01) 05016003763205  
(17) 231130  
(10) 2P1LQH11D

**14****7632**

# Contour<sup>®</sup> plus

Kan Sekeri Test Stripleri  
Bandelete de testare a glicemiei  
Fishat e testimit të glukozës në gjak

Kendi kendine ölçüm için kullanılır • Pentru autotestare  
Për vetetëstim

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

[www.patents.ascensia.com](http://www.patents.ascensia.com)

© 2021 Ascensia Diabetes Care Holdings AG. Her hakkı saklıdır.  
Ascensia, Ascensia Diabetes Care logosu, Contour ve No Coding  
(Kodlama Gerektirmez) logosu Ascensia Diabetes Care Holdings  
AG'nin ticari markaları ve/veya tescilli ticari markalarıdır.

© 2021 Ascensia Diabetes Care Holdings AG. Toate drepturile  
rezervate. Ascensia, sigla Ascensia Diabetes Care, Contour și sigla  
No Coding sunt mărci comerciale și/sau mărci comerciale înregistrate  
ale Ascensia Diabetes Care Holdings AG.

© 2021 Ascensia Diabetes Care Holdings AG. Të gjitha të drejtat të  
rezervuara. Ascensia, logo e Ascensia Diabetes Care, Contour dhe  
logo No Coding (Pa Kodim) janë marka tregtare dhe/ose marka  
tregtare të regjistruara të Ascensia Diabetes Care Holdings AG.

Distributor:  
Trimed Healthcare  
Autostrada Tirane-Durrës, Km.10  
Tirana 1000  
Albania  
Tel: +355 45 601 088  
[www.diabetes.ascensia.com](http://www.diabetes.ascensia.com)

Made in Japan

DIRECT PHARMA  
LOGISTICS SRL  
Pantelimon,  
Bd. Biruiniei nr. 162  
Birui nr. 2,  
cod postal 077145  
Județul Ilfov, Romania  
Tel: 004 031 101 9500  
[diabet@directpharma.ro](mailto:diabet@directpharma.ro)  
[www.directpharma.ro](http://www.directpharma.ro)  
[www.diabetes.ascensia.com](http://www.diabetes.ascensia.com)

**CONTOUR PLUS  
TEST STRIBI 1X50**

Üretici Firma :  
Ascensia Diabetes Care Holdings AG,  
Peter Merian-Strasse 90

İthalatçı Firma :  
Ascensia Diabetes Care Holdings AG

4052, Basel/ İsviçre

Ascensia Diabetes Ürünleri A.Ş.

Gürsel Mah. İnvaheh Caddesi No: 29

Premier Kampüs Ofis A Blok K:3 D:103

34400 Kağıthane

İstanbul, Türkiye

Tel: +90 212 892 76 89

Fax: +90 212 892 76 82

[www.diyabetmedir.ascensia.com](http://www.diyabetmedir.ascensia.com)

[diyabet@ascensia.com](mailto:diyabet@ascensia.com)

Ücretsiz Danışma Hattı

0800 211 00 15

(Çağrı saatlerimiz iş günleri 08.00-17.00

arasındadır.)

Ürünün son kullanma tarihi kutunun üzerinde belirtilir. Yalnız vücut

dişinde tıbbi tarama amaçlı kullanılır.

Katılım No: 84581926

**2797****90008812****Rev. 06/21**

# Contour<sup>®</sup> plus

**50**

Test Stribi  
Bandelete  
de testare  
fisha testimi

Shumësi për të kaluar /  
Për të kaluar /  
Për të kaluar /  
**Contour<sup>®</sup> PLUS**  
Shumësi për të kaluar /  
Për të kaluar /  
Për të kaluar /

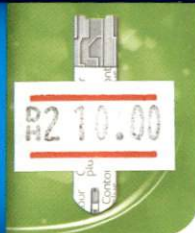
**REF 84581926**

# Contour<sup>®</sup> plus

Kan Sekeri Test Stripleri  
Bandelete de testare a glicemiei  
Fishat e testimit të glukozës në gjak

**50**

Test Stribi  
Bandelete  
de testare  
fisha testimi



CONTROL N 110-144 mg/dL  
CONTROL L 37-48 mg/dL  
CONTROL H 324-427 mg/dL

LOT



2023-11-30



(01) 05016003763205  
(17) 231130  
(10) 2P1LQH11D

**14****7632**

# Contour<sup>®</sup> plus

Kan Sekeri Test Stripleri  
Bandelete de testare a glicemiei  
Fishat e testimit të glukozës në gjak

Kendi kendine ölçüm için kullanılır • Pentru autotestare  
Për vetëtestim

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

[www.patents.ascensia.com](http://www.patents.ascensia.com)

© 2021 Ascensia Diabetes Care Holdings AG. Her hakkı saklıdır.  
Ascensia, Ascensia Diabetes Care logosu, Contour ve No Coding  
(Kodlama Gerektirmez) logosu Ascensia Diabetes Care Holdings  
AG'nin ticari markaları ve/veya tescilli ticari markalarıdır.

© 2021 Ascensia Diabetes Care Holdings AG. Toate drepturile  
rezervate. Ascensia, sigla Ascensia Diabetes Care, Contour și sigla  
No Coding sunt mărci comerciale și/sau mărci comerciale înregistrate  
ale Ascensia Diabetes Care Holdings AG.

© 2021 Ascensia Diabetes Care Holdings AG. Të gjitha të drejtat të  
rezervuara. Ascensia, logo e Ascensia Diabetes Care, Contour dhe  
logo No Coding (Pa Kodim) janë marka tregtare dhe/ose marka  
tregtare të regjistruara të Ascensia Diabetes Care Holdings AG.

Distributor:  
Trimed Healthcare  
Autostrada Tirane-Durrës, Km.10  
Tirana 1000  
Albania  
Tel: +355 45 601 088  
[www.diabetes.ascensia.com](http://www.diabetes.ascensia.com)

Made in Japan

DIRECT PHARMA  
LOGISTICS SRL  
Pantelimon,  
Bd. Biruiniei nr. 162  
Birui nr. 2,  
cod postal 077145  
Județul Ilfov, Romania  
Tel: 004 031 101 9500  
[diabet@directpharma.ro](mailto:diabet@directpharma.ro)  
[www.directpharma.ro](http://www.directpharma.ro)  
[www.diabetes.ascensia.com](http://www.diabetes.ascensia.com)

**CONTOUR PLUS  
TEST STRIBI 1X50**

Üretici Firma :  
Ascensia Diabetes Care Holdings AG,  
Peter Merian-Strasse 90

İthalatçı Firma :  
Ascensia Diabetes Care Holdings AG

4052, Basel/ İsviçre

Ascensia Diabetes Ürünleri A.Ş.

Gürsel Mah. İnvaheer Caddesi No: 29

Premier Kampüs Ofis A Blok K:3 D:103

34400 Kağıthane

İstanbul, Türkiye

Tel: +90 212 892 76 89

Fax: +90 212 892 76 82

[www.diyabetmedir.ascensia.com](http://www.diyabetmedir.ascensia.com)

[diyabet@ascensia.com](mailto:diyabet@ascensia.com)

Ücretsiz Danışma Hattı

0800 211 00 15

(Çağrı saatlerimiz şu günler 08.00-17.00

arasındadır.)

Ürünün son kullanma tarihi kutunun üzerinde belirtilir. Yalnız bucut

diğerde tıbbi aletleri kullanılır.

Katılım No: 84581926

**2797****90008812****Rev. 06/21**