

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

- Reclamation : 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.

M22- 0045531

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **0001013**

Société :

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 : **NOUFI FATHIA** Age:
 Lui-même Conjoint Enfant

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

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) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
5-1-2023	CS	3000 D		 Dr. ZINEB SLAOUD Endocrinologue - Diabetologue 10, Avenue des Hôpitaux et du Rue Dubreuil, Casablanca T. +212 23 45 105 22 48 27 75 E-mail: ICE : 001697433000068

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie Nazha El Aoudi Docteur en Pharmacie 109, rue Bourdeaux - Casablanca Tél: 05 22 49 21 71 / 72 - Fax : 05 22 26 19 19	05/01/23	 M. A. A. A. 05/01/23

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

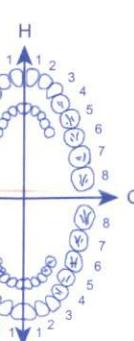
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 00000000 35533411	21433552 00000000 00000000 11433553	G B	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

$$\text{Total} = 921,70$$

Docteur Zineb SLAOUI DIOURI

الدكتورة زينب السلاوي الديوري

ENDOCRINOLOGUE - DIABETOLOGUE NUTRITIONNISTE

Ex. Enseignante à la Faculté de
Médecine de Casablanca
Sur RDV

Docteur Zineb SLAOUDI
Ex. Enseignante
Médecine de
l'Enfant
ENDOCRINOLOGUE - DIABÉTOLOGUE
NUTRITIONNISTE
40, Angle Rue des Hôpitaux et Rue Dubois
Tél : 05 22 20 23 45 - ICE : 05 22 48 27 75
INPE : 091130293 - 001697133000



الخصاصية في أمراض الغدد والسكري

خصائص

أستاذة ساب

بالموعد

Casablanca, le : 5-1-2022

الدار البيضاء، في :

He Henri La Hagg

Diamicron 60mg
18,70x3.

الدار البيضاء، في

LA QUI DIOURI
ENDOCRINOLOGIE - DIABETOLOGIE
NUTRITIONNISTE
40, Angle Rue des Hollandais et Rue Dubreuil, Casa
Tél: 05 22 20 23 45 / 05 22 48 27 75
NPE: 091130393 - ICE: 091697433000063

Ijprassia 2 p 500
12,90 x 12; 1/2 p a 3/4
all milieu
de re

13,40x4.  meltin given

Exstrophy 25
6,80 x 4
4 ml
S.V.m
maltin injen

lecteur de glycémie
compteur de glycémie
S.P.

40, Angle Rue des Hôpitaux et Rue Dubreuil, 3^{me} étage - Quartier des Hôpitaux (en face du pavillon 28) - CASABLANCA

Tél. : 05 22 20 23 45 / 05 22 48 27 75 - E-mail : zinebtaouidlouri@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



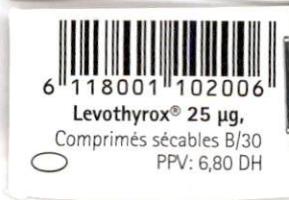
7862160336



7862160335



7862160336



7862160335

28,70

242600060-02

242600060-02

78,70

78,70

242600060-02

Contour™ plus

كونتور بلص
كونتور پلاس

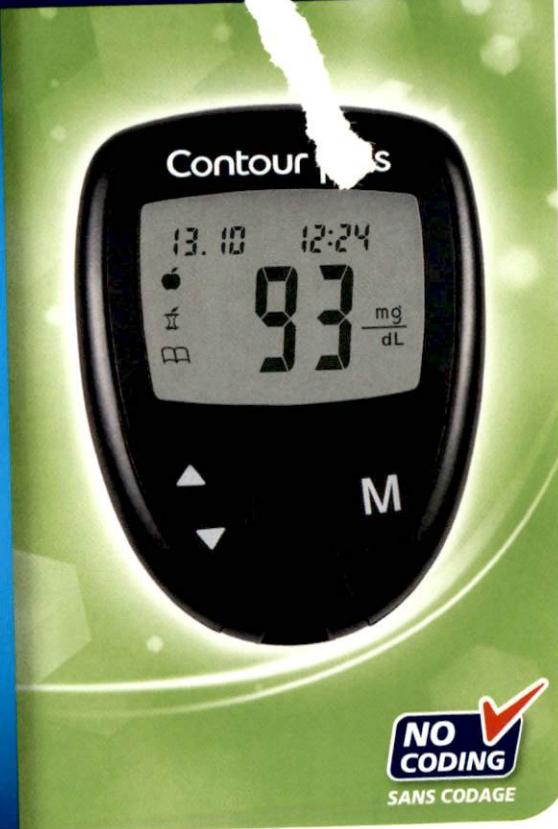
Blood Glucose Monitoring System
Système d'autosurveillance glycémique

Easy Accuracy

- Highly Accurate
- Simple to use
- Small blood sample

Précision et facilité

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



NO CODING
SANS CODAGE



Uses only Contour™Plus test strips

Ne fonctionne qu'avec les bandelettes réactives Contour™Plus

1 Kit • Set • قيت • طقم واحد

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.

للحصول على المساعدة يرجى مراجعة بابك الأتصال الموجحة

في الصفحة الأخيرة من دليل المستخدم.

برأي راصماني يبشن، لطفاً اطلاعات تفاصيل في صفحة آخر راصماني

كونتور بلص.



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

www.diabetes.ascensia.com

صنع في ألمانيا

Abiagait Healthcare Solutions Limited

7, Moronu Madugwu Street, Surulere,

Lagos, NIGERIA

TELEPHONE: +2348033131500

Email: ahs@abiagait.com

Website: www.abiagait.com

NAFDAC REG. NO: 03-2234

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.

للحصول على الدقيق وادارة جلوکوز الدم،
تحتوي الرغبة على: • جهاز قياس جلوکوز الدم CONTOUR™Plus (كونتور بلص)
• 5 اشرطة اختبار جلوکوز الدم (كونتور بلص) • مهار جلوکوز (كونتور بلص)
• عصاً اختبار موقع بيل 5 ابر و خر ملوكه • دليل المستخدم • دليل الموجي

السرعه • غلبة حمل • لفحة الصناعه
لا تضم مهار قياس جلوکوز الدم Ascensia Diabetes Care استخدام مهار قياس جلوکوز الدم CONTOUR™Plus (كونتور بلص) مع اية اشرطة اختبار غير اشرطة اختبار جلوکوز
الدم CONTOUR™Plus (كونتور بلص). للاطلاع على معلومات الصناعه الكامله، راجع دليل المستخدم.

R2 10.00

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



REF
84708187
7607
90007299
mg/dL Rev. 07/20

LOT

DP04R242P

2023-04



7607 - 8844461

Contour® plus

50

Test Stribi
Bandelete
de testare
fisita testimi

Sununla birlikte kullanılır /
Pentru utilizarea împreună cu /
Pár pártoir me
CONTOUR® PLUS
Üküm cihazları / glucometrie / matkast

REF 84581926

Contour® plus

Kan Sekeri Test Stripleri
Bandelete de testare a glicemiei
Fisita e testimit tă glukoză nă gjak

50

Test Stribi
Bandelete
de testare
fisita testimi



R2 10.00

plus
Contour

CONTROL N 110-144 mg/dL

CONTROL L 37-48 mg/dL

CONTROL H 324-427 mg/dL

LOT

2023-11-19

(011) 05016003763205

(17) 231130

(10) 0516003763205



14

7632

Contour® plus

Kan Sekeri Test Stripleri
Bandelete de testare a glicemiei
Fisita e testimit tă glukoză nă gjak

Kendi kendine ölçüm için kullanılır • Pentru autotestare
Pér vétetéstími



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

www.patents.ascensia.com



5 016003 763205



CONTOUR PLUS TEST STRIBI 1X50

Üretici Firma : Ascensia Diabetes Care Holdings AG,
Peter Merian-Strasse 90
4052, Basel/ İsviçre

İthalatçı Firma: Ascensia Diyetabet Ürunleri A.Ş.
Münzur Mah. 1. Kavşak Cadde No: 29
34400 Kâğıthane
İstanbul, Türkiye

Tel. +90 212 692 76 89
Fax: +90 212 692 79 02

www.diabetusascensia.com
diabet@ascensia.com

Üretici Danışma Hattı
0800 211 00 15
(Çalışma saatlerinde iş günleri 06:00-17:00
arasındadır.)

Ürünün son kullanma tarihi kutunun üzerinde basılır. Yalnız yüzük
değerinde tıbbi tırağı kullanılır.

Katalog No: 84581926



2797

90008812

Rev. 06/21

Contour® plus

50

Test Stribi
Bandelete
de testare
fisita testimi

Sununla birlikte kullanılır /
Pentru utilizarea împreună cu /
Pár pártozom me
CONTOUR® PLUS
Üküm cihazları / glucometře / matkast

REF 84581926

Contour® plus

Kan Sekeri Test Stripleri
Bandelete de testare a glicemiei
Fisita e testimi tă glukoză nă gjak

50

Test Stribi
Bandelete
de testare
fisita testimi



R2 10.00

plus
Contour

CONTROL N 110-144 mg/dL

CONTROL L 37-48 mg/dL

CONTROL H 324-427 mg/dL

LOT

2023-11-19

(011) 05016003763205

(17) 231130

(10) 0516003763205



14

7632

Contour® plus

Kan Sekeri Test Stripleri
Bandelete de testare a glicemiei
Fisita e testimi tă glukoză nă gjak

Kendi kendine ölçüm için kullanılır • Pentru autotestare
Për vërtëtestim



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

www.patents.ascensia.com



5 016003 763205



CONTOUR PLUS TEST STRIBI 1X50

Üretici Firma : Ascensia Diabetes Care Holdings AG,
Peter Merian-Strasse 90
4052, Basel/ İsviçre

İthalatçı Firma: Ascensia Diyetabet Ürunleri A.Ş.
Münzur Mah. 1. Kavşak Cadde No: 29
34400 Kâğıthane
İstanbul, Türkiye

Tel. +90 212 692 76 89
Fax: +90 212 692 79 02

www.diabetusascensia.com
diyabet@ascensia.com

Üretici Danışma Hattı
0800 211 00 15
(Çalışma saatlerinde iş günleri 08:00-17:00
arasındadır.)

Ürünün son kullanma tarihi kutunun üzerinde basılır. Yalnız yüzük
değerinde tıbbi tarama kullanılır.

Katalog No: 84581806



2797

90008812

Rev. 06/21