

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : dd26

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL HAMZI M Y Ahmed

Date de naissance : 31-08-56

Adresse : 21 rue 50 hay Mandarona

Tél. : 0660548528

Total des frais engagés : 3196,- Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 03.10.2023

Nom et prénom du malade : Mohamed Ahmed El Hamzai

Age : 66

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

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 : Carabu

Le : 03/10/23

Signature de l'adhérent(e) : El Hamzai

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
03/03/23	C.S.	1/1	300 Dhs	Dr. S. SIDI MAJDOUB Spécialiste Diabétologie Rue: Bd El Fettou Tel: 06 22 50 66 06 INPE: 091166082

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Sidi Majdou	03/03/23	2795,-

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				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				<input type="text"/>

Docteur JABRI Leila

Spécialiste en Endocrinologie

Diabétologie

Maladies Métaboliques

Diplômée de la Faculté
de Médecine de NICE

Diplômée en Echographie

Thyroïdienne - Université Paris Descartes

03 Mars 2023

الدكتورة جبرى ليلى

اختصاصية في مرض السكري

أمراض الغدد الصماء - أمراض الأيض

خريجة كلية الطب بنينس بفرنسا

حاصلة على دبلوم الفحص بالصدى

للغدة الدرقية

Casablanca, le الدار البيضاء في

M. EL HAMZI MOULAY AHMED

1/ Jardiance 25 mg cp

1 Matin pendant 3 mois

479,-x1

2/ galvus met 50/1000

1 co Midi

1 cp le soir pendant 3 mois

350,-x2

3/ LANTUS SOLOSTAR 1 STYLO 100

16 U le soir pd 3 mois

1x744,-

4/ coplavix 1 cp /j 3 mois

270,-x1

5/ DIMAZOL 10MG 50 COMP

0.5 co Matin pendant 3 mois

450,-x1

6/ Bandelettes adaptées au lecteur Contour Plus

4 surv/j pd 3 mois

63,-x1

7/ Apidra solostar 6-6-3 3 mois

459,-

8/ Aiguilles BD microfines + 4 mm 1 Boite

2396,-

شارع القدس إقامة الصفا تجزئة السكن الانبيق عمارة 405 رقم 18 الطابق الثالث الدار البيضاء

Bd El Qods, Résidence SAFFA, lotissement Assakan Al Anik, Imm 405 - 3ème étage N° 18 - Casablanca

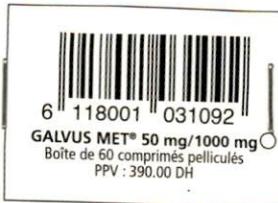
Tél.: 05 22 50 66 06 - Email : diabeto.jabri@gmail.com

صيدلية ابن سينا
PHARMACIE IBN TAIMIA
FOULOUQ Al-Adraa
Doctor en pharmacie
N° 119 Lot. Al Adraa Sidi Maârouf
Casablanca
tél: 0522 33 52 25

Dr. JABRI Leila
Spécialiste en Diabétologie
et Endocrinologie
Res. Sidi Maârouf
Ed. El Qods Al Anik
Tél.: 05 22 50 66 06
N°PE: 09116602



PPV : 479 DH 00



sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1-
Ain Sébaâ 20250 - Casablanca
LANTUS SOLOSTAR 100U/ML SOL INJ B5
P.P.V. : 744DH00
6 118001 081615



48,00





© 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
مختبرة (كونتور) عالمية تجارية وعلامة تجارية مسجلة
Ascensia Diabetes Care Holdings AG

شرکت © 2016 Ascensia Diabetes Care Holdings AG
مختبرة (كونتور) تجاری تست شرکت
Ascensia Diabetes Care Holdings AG

Ascensia Diabetes Care Holdings AG
Peter Merian-Strasse 90
4052 Basel, Switzerland
www.diabetes.ascensia.com
صنع في البايبلان

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.

لمرشد من المساعدة، يرجى من الصفحة بيانات الأصل الموجهة في الصفحة الأخيرة من ثلث المستخدم
برای راهنمای پیشتر، لطفاً به اطلاعات تمام در صفحه آخر
راهنمای کاربر مراجعه 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

ABIAAGAIT HEALTHCARE SOLUTIONS LIMITED
7, MORONU MADUGWU STREET, SURULERE, LAGOS,
NIGERIA
TELEPHONE: +2348033131500
Email: ahs@abiaagait.com
Website: www.abiaagait.com
NAFDAC REG. NO: 03-2234

 **ASCENSIA**
Diabetes Care

90004659

Rev. 10/19

25

Test Strips
Bandelettes
réactives
شريط اختبار
نوار تست

REF 84627446

For use with / À utiliser avec
للاستخدام مع جهاز قياس / جهاز استناده
استناده إلى / تستند على
Contour™ PLUS
Meters / مترس
كونتور بلاص / الكونتور بلاص

20

7635

**Contour
plus**

كونتور بلاص / الكونتور بلاص
Blood Glucose Test Strips
Bandelettes réactives de glycémie
شريط اختبار جلوكوز الدم
نوار تست قند خون

25

Test Strips
Bandelettes
réactives
شريط اختبار
نوار تست

**NO
CODING**
SANS CODAGE



Contour plus

كونتور بلاص / الكونتور بلاص
Blood Glucose Test Strips
Bandelettes réactives de glycémie
شريط اختبار جلوكوز الدم
نوار تست قند خون
For self-testing • Pour l'autosurveillance
للاختبار الذاتي • جهت خود بياتس



2797

0°C

30°C



CONTROL N 108-141 mg/dL

CONTROL L 37-48 mg/dL

CONTROL H 324-421 mg/dL

LOT DP2BQHC33B

2024-02



© 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
مختبرة (كونتور) عالمية تجارية وعلامة تجارية مسجلة
Ascensia Diabetes Care Holdings AG

شرکت © 2016 Ascensia Diabetes Care Holdings AG
مختبرة (كونتور) تجاری تست شرکت
Ascensia Diabetes Care Holdings AG

Ascensia Diabetes Care Holdings AG
Peter Merian-Strasse 90
4052 Basel, Switzerland
www.diabetes.ascensia.com
صنع في البايبلان

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.

لمرشد من المساعدة، يرجى من الصفحة بيانات الأصل الموجهة في الصفحة الأخيرة من ثلث المستخدم
برای راهنمای پیشتر، لطفاً به اطلاعات تمام در صفحه آخر
راهنمای کاربر مراجعه 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

ABIAAGAIT HEALTHCARE SOLUTIONS LIMITED
7, MORONU MADUGWU STREET, SURULERE, LAGOS,
NIGERIA
TELEPHONE: +2348033131500
Email: ahs@abiaagait.com
Website: www.abiaagait.com
NAFDAC REG. NO: 03-2234

 **ASCENSIA**
Diabetes Care

90004659

Rev. 10/19

25

Test Strips

Bandlettes

réactives

شريط اختبار

نوار تست

REF 84627446

للاستخدام مع جهاز قياس / جهاز استناده با

استناده إلى / تست. ضد. خون

Contour™ PLUS

Meters / Lecteurs

كونتور باص / كونتور بلاس

20

7635

**Contour™
plus**

كونتور باص / كونتور بلاس

Blood Glucose Test Strips

Bandlettes réactives de glycémie

شريط اختبار جلوكوز الدم

نوار تест قند خون

25

Test Strips

Bandlettes

réactives

شريط اختبار

نوار تست

**NO
CODING**

SANS CODAGE



Contour™ plus

كونتور باص / كونتور بلاس

Blood Glucose Test Strips

Bandlettes réactives de glycémie

شريط اختبار جلوكوز الدم

نوار تест قند خون

For self-testing • Pour l'autosurveillance



2797
0°C
30°C



CONTROL N 108-141 mg/dL

CONTROL L 37-48 mg/dL

CONTROL H 324-421 mg/dL

LOT DP2BQHC33B

2024-02



PHARMACIE IBN TAIMIA

119 lotissement aldarissa sidi maarouf

DR EN PHARMACIE
PHD MICROBIOLOGIE
DEUS VIROLOGIE

R.C :337980

Patente:36102085

T.V.A :

C.N.S.S:23000771

Tél :0522335225

Le 03/03/2023

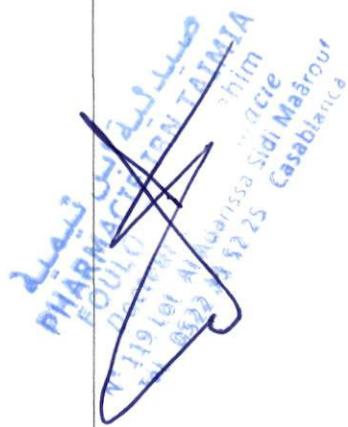
FACTURE N°41827

N° ICE : 00168336000085

EL HAMZY MY AHMED

N° IF : 77300610

ICE N° :

Qté	Désignation	PPV Unitaire	MONTANT TTC	Dont TVA	% Taux
2	CONTOUR PLUS /25	68,00	136,00	22,67	20,00
					

TOTAL T.T.C :

136,00

Nbr Articles	TVA 7% Base :	Montant :	TVA 20% Base :	136,00	Montant
--------------	---------------	-----------	----------------	--------	---------

Arrêté la présente facture à la somme de :

Cent Trente Six Dirhams.