

CONDITIONS IMPORTANTES A LIRE POUR REBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

l'adhérent doit être dûment renseigné.

Le médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie. La feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.

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.

N° W21-798097

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11533

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

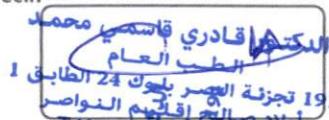
Adresse :

Tél. : 06000673793

Total des frais engagés : _____ Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

20/03/2018

Age :

Nom et prénom du malade :

NASR E HOUNA

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Diabète

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : _____ / _____ / _____

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
2016-06-29 06:59:53	C		50	INPE:091251736 دكتور قادری قاسمی محمد الطب العام 15 نزهة الماء بلوک 24 الطابق 1 اولاً مصطفى افلام التواصیر TEL: 009653022718

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 RAHAL Hajar 54 N° 1 Victoria City 23 38	03 03 23	1209,20 <u>1209,20</u> <u>0062</u>

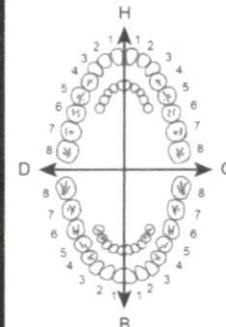
ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

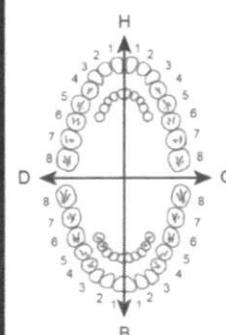
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553



[Création, remont, adjonction]



Dr. Kadiri Kasmi Mohamed

Médecine Générale

Lauréat de la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca

الدكتور قادری قاسمی محمد

الطب العام

خريج كلية الطب

و الصيدلة الدار البيضاء



ORDONNANCE

NASR MOUNA

Nouaceur, le 20/03/2023

11 Lantus

12 Lantus

21 Novorapid Flexpane
571,00

8U α 31

31 Bandlettes

$82,00 \times 6 = 492,00$ 6 MFTS

S.P.

41 Naltoper 100

$38,70 \times 2 = 77,00$

1G α 21

51 Lantus 40

$34,60 \times 2 = 69,20$

S.V.

$= 190,80$

LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60

0
6 118000 060468

LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60

0
6 118000 060468

LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60

0
6 118000 060468

الرقم 191 ، تجزئة النصر ، بلوك 24 ، الطابق 1 ، أولاد صالح - إقليم nouaceur

الهاتف(مستعجلات) : 06 34 83 90 56 بريد إلكتروني : kadirikasmi440@gmail.com

الدكتور قادری قاسمی محمد
تجزئة النصر العام
أولاد صالح بلوك 24
الطابق 1
الهاتف 06 50 24 78
Tel: 06 50 24 78

2024-04-05
LOT
212242212



BIONIME
Blood Glucose Test Strip

For *in vitro* diagnostic use
For self-testing and professional use

- Store at temperature 4 - 30°C (39 - 86°F)
and RH 10 - 90% relative humidity.
- Do not freeze.
- Read package insert before using
within 3 months of opening strip vial
- Do not use if expiration date has passed
- Do not use if seals are broken
- Discard test strip properly after single use



Use with RIGHTEST™ GM300

101-2G5300-1Q0
EN



BIONIME
Blood Glucose Test Strip



Instruction of use GS300

1. Insert the strip into the socket on the top of the meter and wait for the information on the blood glucose meter LCD to appear.
2. After obtaining a blood sample on your finger, gently touch the tip of the strip in order for the blood sample to be absorbed.



RIGHTEST™ GS300

4 7110627337996
Matic Diabetes Plus
Ag Abuon Assali
Casablanca
Morocco
EC REP
Emergo Europe
Prinsessegracht 20
2514 AP The Hague
The Netherlands
Email: info@bionime.com
<http://www.bionime.com>

BIONIME
Blood Glucose Test Strip

Features:

- User friendly design.
- Only 1.4 µl. blood sample required.
- Less blood means less pain.
- Noble metal Electrode Strip performs high precision and accuracy.

BIONIME CORPORATION

No. 100, Sec. 2, Daqiang St., South Dist.,
Taichung City 40242, Taiwan
Tel: +886 4 23692388
Fax: +886 4 22617586
Email: info@bionime.com
<http://www.bionime.com>



0197



BIONIME
Blood Glucose Test Strip

25 PCS (a vial of 25)



Noble Metal Electrode Strip
(Smart Code Key included)

RIGHTEST™ GS300

2024-04-05
LOT
212242212



BIONIME
Blood Glucose Test Strip

For *in vitro* diagnostic use
For self-testing and professional use

- Store at temperature 4 - 30°C (39 - 86°F)
and RH 10 - 90% relative humidity.
- Do not freeze.
- Read package insert before using
within 3 months of opening strip vial
- Do not use if expiration date has passed
- Do not use if seals are broken
- Discard test strip properly after single use



Use with RIGHTEST™ GM300

101-2G5300-1Q0
EN



BIONIME
Blood Glucose Test Strip



Instruction of use GS300

1. Insert the strip into the socket on the top of the meter and wait for the information on the blood glucose meter LCD to appear.
2. After obtaining a blood sample on your finger, gently touch the tip of the strip in order for the blood sample to be absorbed.



RIGHTEST™ GS300

4 7110627337996
Matic Diabetes Plus
Ag Abuon Assali
Casablanca
Morocco
EC REP
Emergo Europe
Prinsessegracht 20
2514 AP The Hague
The Netherlands
Email: info@bionime.com
<http://www.bionime.com>

BIONIME
Blood Glucose Test Strip

Features:

- User friendly design.
- Only 1.4 µl. blood sample required.
- Less blood means less pain.
- Noble metal Electrode Strip performs high precision and accuracy.

BIONIME CORPORATION

No. 100, Sec. 2, Daqiang St., South Dist.,
Taichung City 40242, Taiwan
Tel: +886 4 23692388
Fax: +886 4 22617586
Email: info@bionime.com
<http://www.bionime.com>



0197



BIONIME
Blood Glucose Test Strip

25 PCS (a vial of 25)



Noble Metal Electrode Strip
(Smart Code Key included)

RIGHTEST™ GS300

88,50



0197
CE

BIOMINE CORPORATION
86-102 S. 2nd Street, Suite 500, South Plainfield, NJ 07080
Tel: 908-239-3288 Fax: 908-239-3286
E-mail: biomine@biomine.com URL: <http://www.biomine.com>

BIONIME
Blood Glucose Test Strip

Blood Glucose Test Strip

Blood Glucose Test Strip

Blood Glucose Test Strip

BIO-NI-ME Blood Glucose Test Strip

00E59

2024-01-12
212272913

BIONIME
Blood Glucose Test Strip

107

EN
101-2G5300-1Q2

“RIGHTEST™ GS300
Golden Electrode strip
(Smart Code key included)

Use with "RIGHTEST" GM300/GM110



- Do not use if seals are broken
 - Do not use if expiration date has passed
 - Use within 3 months of opening strip vial
 - Read package insert before using
 - Do not freeze
 - and 10 - 90% RH

Diseased test strip property after single use



8215

CE
0197

BIONIME
Blood Glucose Test Strip

- Features:
- User-friendly design
- Only 1 µl blood sample required.
- Less blood means less pain
- Golden Electrode strip performs high precision and accuracy
- No 100 SEC. 2 Reading St. South Africa
- Tel: +27 86 23629388
- Fax: +27 86 236271586
- Email: info@bionime.com
- Website: <http://www.bionime.com>

BIONIME

Blood Glucose Test Strip

- Instructions of use GS300
- Insert the strip into the meter and wait for the socket on the top of the strip to fit into the imformation on the top of the meter.
- Do not freeze
- Do not use if seals are broken
- Do not use if expiration date has passed
- Use within 3 months of opening strip vial
- Read package insert before using
- Do not freeze
- Do not use if seals are broken
- Do not use if expiration date has passed
- Use within 3 months of opening strip vial
- Disposal test strip properly after single use
- Discard test strip after single use

- After obtaining a blood sample on your finger gently touch the tip of the strip in order for the blood sample to absorb.
- Do not use if seals are broken
- Do not use if expiration date has passed
- Use within 3 months of opening strip vial
- Disposal test strip properly after single use
- Discard test strip after single use



RIGHTEST™ GS300

The Netherlands

254 PT The Hague

Prinsesgracht 20

Emergo Europe

4710627337996

E-mail: EmergoVigilance@uic.com

http://www.emergo.com

94 Abou Assal

Casablanca

Morocco



EN
101-265300-1Q2

RIGHTEST™ GS300

Golden Electrode strip
(Smart Code Key included)



GS300

25 PCs (1 vial of 25)

Blood Glucose Test Strip

BIONIME

Blood Glucose Test Strip

For in vitro diagnostic use

For self-testing and professional use

Store at temperature 4-30°C (39-86°F)

and 10-90% RH

Do not freeze

Do not use if seals are broken

Do not use if expiration date has passed

Use within 3 months of opening strip vial

Read package insert before using

Do not freeze

Do not use if seals are broken

Do not use if expiration date has passed

Use within 3 months of opening strip vial

Disposal test strip properly after single use

Discard test strip after single use

(Smart Code Key included)

212272913

2024-07-12

LOT

BLOOD GLUCOSE TEST STRIP

2024-06-28
212272910

LOT



BIONIME
Blood Glucose Test Strip

Instruction of use GS300



1. Insert the strip into the socket on the top of the meter and wait for the information on the blood glucose meter LCD to appear.



2. After obtaining a blood sample on your finger, gently touch the tip of the strip in order for the blood sample to be absorbed.

RIGHTEST™ GS300

Marc Abou Assal Plus
Casablanca
MOROCCO
4 710627 337996



BIONIME
Blood Glucose Test Strip

Features:

- User friendly design.
- Only 1.4 µL blood sample required.
- Less blood means less pain.
- Noble metal Electrode Strip performs high precision and accuracy.

BIONIME CORPORATION

No. 100, Sec. 2, Daging St., South Dist.,
Taichung City 40242, Taiwan
Tel: +886 4 23692388
Fax: +886 4 22617586
Email: info@bionime.com
<http://www.bionime.com>



0197

GS300

BIONIME
Blood Glucose Test Strip

25 PCS (a vial of 25)



Noble Metal Electrode Strip
(Smart Code Key included)

RIGHTEST™ GS300

*For in vitro diagnostic use
For self-testing and professional use*

- Store at temperature 4 - 30°C (39 - 86°F) and RH 10 - 90% relative humidity
- Do not freeze
- Read package insert before using
- Use within 3 months of opening strip vial
- Do not use if expiration date has passed
- Do not use if seals are broken
- Discard test strip properly after single use



Use with RIGHTEST™ GM300

101-2G5300-1Q0
EN

BIONIME
Blood Glucose Test Strip

2024-05-04

212260602

PPV
84.00

LOT



BIONIME
Blood Glucose Test Strip

25 PCS (a vial of 25)



Noble Metal Electrode Strip
(Smart Code Key included)

RIGHTEST™ GS300

BIONIME
Blood Glucose Test Strip

For *in vitro* diagnostic use
For self-testing and professional use

- Store at temperature 4 - 30°C (39 - 86°F) and RH 10 - 90% relative humidity
- Do not freeze
- Read package insert before using
- Use within 3 months of opening strip vial
- Do not use if expiration date has passed
- Do not use if seals are broken
- Discard test strip properly after single use



Use with **RIGHTEST™ GM300**

101-205300-100
EN



BIONIME
Blood Glucose Test Strip

Instruction of use GS300

1. Insert the strip into the socket on the top of the meter and wait for the information on the blood glucose meter LCD to appear.

2. After obtaining a blood sample on your finger, gently touch the tip of the strip in order for the blood sample to be absorbed.

RIGHTEST™ GS300



BIONIME
Blood Glucose Test Strip

Features:

- User friendly design.
- Only 1.4 µL blood sample required.
Less blood means less pain.
- Noble metal Electrode Strip performs high precision and accuracy.

BIONIME CORPORATION

No. 100, Sec. 2, Daqing St., South Dist.,
Taichung City 40242, Taiwan
Tel: +886 4 23692388
Fax: +886 4 22617586
Email: info@bionime.com
<http://www.bionime.com>



0197

BIONIME
Blood Glucose Test Strip

2024-05-04

212260602

PPV
84.00

LOT

BIONIME
Blood Glucose Test Strip

25 PCS (a vial of 25)



GS300

Noble Metal Electrode Strip
(Smart Code Key included)

RIGHTEST™ GS300

For *in vitro* diagnostic use
For self-testing and professional use

- Store at temperature 4 - 30°C (39 - 86°F) and RH 10 - 90% relative humidity
- Do not freeze
- Read package insert before using
- Use within 3 months of opening strip vial
- Do not use if expiration date has passed
- Do not use if seals are broken
- Discard test strip properly after single use



Use with **RIGHTEST™ GM300**

101-205300-100
EN



BIONIME
Blood Glucose Test Strip

Instruction of use GS300

1. Insert the strip into the socket on the top of the meter and wait for the information on the blood glucose meter LCD to appear.

2. After obtaining a blood sample on your finger, gently touch the tip of the strip in order for the blood sample to be absorbed.

RIGHTEST™ GS300

MOROCCO
Casablanca
94 Abou Assal
Morocco Diabetes
4 710627337996
Barcode



Features:

- User friendly design.
- Only 1.4 µL blood sample required.
Less blood means less pain.
- Noble metal Electrode Strip performs high precision and accuracy.

BIONIME CORPORATION

No. 100, Sec. 2, Daqing St., South Dist.,
Taichung City 40242, Taiwan
Tel: +886 4 23692388
Fax: +886 4 22617586
Email: info@bionime.com
<http://www.bionime.com>

EMERGO Europe
Prinsesegracht 20
2514 AP The Hague
The Netherlands
Email: EmergoVigilance@uol.com



0197

5x3 مل

نوفورايد® فلديسيدين®

100 وحدة / مل

محلول للحقن في قلم مع باستيفا
انسولين إسبريت للحقن الوريدية
المحقن تحت الجلد والحقن الوريدية
مصمم خصيصاً للاستعمال مع ابر نوفوفين® أو نوفورايد® للاستعمال

لتحتوي العلبة على إبر
1 مل من محلول يحتوي على 100 وحدة (3.5 مل) من انسلين إسبريت،
غليسيرول، فينول، ميكلريسل، كلرید الزنك، ديميرات فوسفات الديصوديوم،
كلوريد الصوديوم، حمض الكلوريديك/اهيدروكسيد الصوديوم (التعديل pH) وماه
لتحضير الحقنات

Respecter les doses prescrites

Uniquement sur
ordonnance/Liste II

احترم المطالبات المعينة
بحرف فقط بموجب وصفة
طبية إلخ ||

مستورد وموزع من طرف لايروفلن
21 زنقة الأولادية
100 الدار البيضاء
© 2018
نوفورايد®
نوفوفين DK-2880
باوسفريد ، الدنمارك

NovoRapid® FlexPen®
400 U/ml
Solution injectable
5 stylos pré-remplis de 3 ml
PPV : 571,00 DHS



6 118001 121304

8-9670-73-270-2

novo nordisk®



Composition : Chaque comprimé contient : 100 mg de fer (III) sous forme d'un complexe d'hydroxyde de fer (III)-polymaltose correspondant à 357 mg.

Excipients : qsp 1 comprimé

Pour plus d'information : consulter la notice à l'intérieur.

A conserver à une température inférieure ou égale à 25°C dans l'emballage d'origine.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

Médicament non soumis à prescription médicale.

يحفظ بعدها عن متناول ومرأى الأطفال.

يعرف بدون وصفة طبية.

Maltofer®

Fer (III)
Comprimés pelliculés boîte de 30



AMM N° 128/18 DMP/21/NRQ

38,50



Composition : Chaque comprimé contient : 100 mg de fer (III) sous forme d'un complexe d'hydroxyde de fer (III)-polymaltose correspondant à 357 mg.

Excipients : qsp 1 comprimé

Pour plus d'information : consulter la notice à l'intérieur.

A conserver à une température inférieure ou égale à 25°C dans l'emballage d'origine.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

Médicament non soumis à prescription médicale.

يحفظ بعدها عن متناول ومرأى الأطفال.

يعرف بدون وصفة طبية.

Maltofer®

Fer (III)
Comprimés pelliculés boîte de 30



AMM N° 128/18 DMP/21/NRQ

38,50





DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

code : PR2FR04

Version : 01

Date : 24/05/2022

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit

Nom et prénom :

Matricule :

N° CIN :

Adresse :

Bénéficiaire de soins : Adhérent Conjoint Enfant

الدكتور قادری قاسمی محمد Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne : الطبيب العام 191 تجزئة النصر بلوک 24 الطابق 1

Spécialité :

N° ICE : نبلاج صالح اقبال المعاشر

N° INPE :

Tél.: 06 59 50 24 78

INPE: 091251736

Certifie que Mlle, Mme, M. :

NASR NOUJA

Nécessitant un traitement d'une durée :

 < 3 mois Entre 3 et 6 mois A vie

Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :

Diabète + Insuffisance cardiaque + Anémie

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit : Zantac + Novorapid filope + Metformin + Losartan

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : نبلاج صالح اقبال المعاشر 191 تجزئة النصر بلوک 24 الطابق 1

Cachet et signature du médecin traitant : Tél.: 06 59 50 24 78

الدكتور قادری قاسمی محمد
الطبيب العام 191 تجزئة النصر بلوک 24 الطابق 1
أولاد صالح اقبال المعاشر
Tél.: 06 59 50 24 78

*Cette déclaration est renouvelable une fois

En application de la loi 08-09 relative à la protection des données à caractère personnel, MUPRAS garantie la confidentialité des informations communiquées