

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- 0028413

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10282 Société : RAM AL1843

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : CHARADIM Noukhat

Date de naissance :

Adresse : habituelle

Tél : 0607 545202 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DOCTEUR KHLAFA MOHAMED
Médecin Spécialiste
Diplôme d'Endocrinologie
Diabétologie - Maladies Nutritionnelles
Mohammadia - INP 001025530

Date de consultation : 15/01/2023

Nom et prénom du malade : JAMALI Laila Age : 48

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

Nature de la maladie : Diabète - hypercholestérolémie

Affection longue durée ou chronique : ☒ ALD ☐ ALC Pathologie : 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 : Le : Signature de l'adhérent(e) :

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

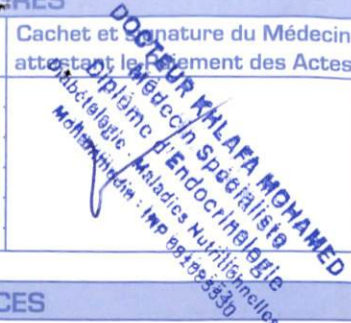
Adresses Mails utiles

- 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
15/05/22	C2	m	20,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	15/05/22	569,60
	22/05/22	510,100

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

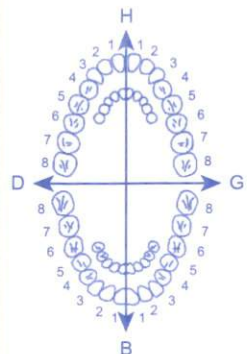
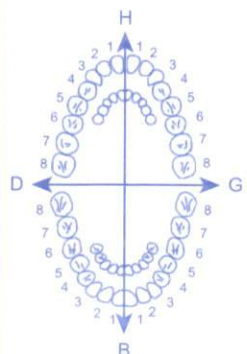
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 <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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> H 25533412 00000000 D </div> <div> 21433552 00000000 G 00000000 35533411 B </div> </div> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DOCTEUR KHLAFA MOHAMED
 Médecin Spécialiste
 Diplôme d'Endocrinologie
 Diabétologie - Maladies Nutritionnelles
 diplômé de l'université
 René Descartes
 Paris

INP 091085530

الدكتور خلافة محمد
 طبيب اختصاصي
 اختصاصي في أمراض الغدد
 أمراض السكري - أمراض التغذية
 خريج جامعة روني ديكرت
 باريس

Mohammedia, Le :

15/05/23 الحمدية

JAMALI
 LAÏLA

T = 568,60

- Amioho Sebaski

12 - - 12 - 12

2x 182,50

Lawtus Sebaski

22 - le bu

7x 180,00
 34,00

Alto 800 - 201

Civestum 201 97,60

0 - 2 - 1

LOT : 2283
 UT. AV : 06-24
 P.P.V : 19 DH 00

LOT : 5197
 UT. AV : 12-24
 P.P.V : 19 DH 00

LOT : 5196
 UT. AV : 12-24
 P.P.V : 19 DH 00

LOT : 1792
 PER : 07-25
 P.P.V : 19 DH 00

LOT : 7084
 UT. AV : 02-25
 P.P.V : 19 DH 00

LOT : 2283
 UT. AV : 06-24
 P.P.V : 19 DH 00

LOT : 2467
 PER : 09-25
 P.P.V : 34 DH 00

LOT : 5196
 UT. AV : 12-24
 P.P.V : 19 DH 00

Sanofi-aventis Maroc
 te de Rabat - R.P.1
 Sebba Casablanca
 tus Solostar 100U/ml inj
 sty 3ml
 V : 152,50 DH
 18001 081608

PPV: 97DH60
 PER: 10/24
 LOT: L3578-2

Sanofi-aventis Maroc
 Route de Rabat - R.P.1
 Ain Sebba Casablanca
 Lantus Solostar 100U/ml inj
 b1 Sty 3ml
 P.P.V : 152,50 DH



32G (0.23 x 4 mm)

100 Tek kullanımlık
kalem iğnesi

www.plusmed-health.com
DIYABET

4
mm

FASTFINE
İNSÜLİN KALEM İĞNESİ

plusmed
health management

and Promised Hangzhou Meditech Co., Ltd.

No. 12 Longtan Road, Gangqian Street,
Yuhang District Hangzhou City 311121 Zhejiang China



MT Promed Consulting GmbH | Altenhofstr. 80 66386,
St. Ingbert, Germany | +49 6894 581020

İthalatçı/Distribütör: Trimpeks İth. İhr. Tur. ve Tic. A.Ş.
Sultan Selim Mah. Yunus Emre Cad. No:1/11 Kağıthane
34418, İSTANBUL, TÜRKİYE | Tel +90 212 319 50 00

www.plusmed-health.com



(01):08698864015296
(11):200106
(17):241231
(10):601002

The needle is sterile if the seal is intact.
Etiketi zarar görmediği takdirde iğne sterilidir.

REF IPN-32-4

Made in China

1350-IPN-Plusmed-3204B-01-100

Codefree™
BLOOD GLUCOSE MONITORING SYSTEM

OPEN
HERE

- Substituta imediatamente a capsula.
- Garde sempre as faixas no contendor.
- Adequado para o autocontrolo.

PT

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

DE

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

FR

- Richiudere imediatamente il coperchio.
- Conservare sempre le strisce nel contenitore.
- Per autocontrollo.

IT

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

NL

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

RO

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

RU

- Kutunun kapağını hemen kapatınız.
- Stripleri her zaman kutusunda muhafaza ediniz.
- Kendi kendine test için uygundur.
- Kullanım amacı yalnızca ot testtir.

TR

25 X 2 TEST

REF 01GS11
Cat. No. : 01GS11

Manufactured by
SD Biosensor, Inc.

Head office
C-4thB5th, 16, Deogyong-daero 1550beon-gil,
Yeongtong-gu, Suwon-si, Gyeonggi-do, 16690,
REPUBLIC OF KOREA

Manufacturing site
74, Donggwanmyeong 4-ro, Osong-myeon,
Heungdeok-gu, Cheongju-si, Chungcheongbuk-do,
28161, REPUBLIC OF KOREA
www.sdbiosensor.com

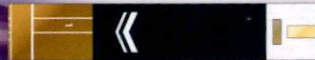
Authorized Representative
MT Promedi Consulting GmbH
Altenholzstrasse 80 66386 St. Ingbert Germany
Phone: +49 6894 581020, Fax: +49 6894 581021

No
Coding

NEW

SD BLOOD GLUCOSE MONITORING SYSTEM
Codefree™

Blood Glucose Test Strip **GOLD ELECTRODE**



SD BIOSENSOR

LOT: 1033131AC1
2022-01-03
2024-01-02
(01) 08809319399308
(11) 220103
(17) 240102
(10) 1033131AC1



8 809319 399308

Blood Glucose Test Strip

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

EN

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

ES

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

CZ

CE 0123 IVD
10% RH 93% RH
2°C (36°F) 32°C (90°F)

MB03CF1MLR6
Issue date: 2020.12

Codefree™
BLOOD GLUCOSE MONITORING SYSTEM

OPEN HERE

- Substituta imediatamente a capsula.
- Garde sempre as faixas no contendor.
- Adequado para o autocontrolo.

PT

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

DE

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

FR

- Richiudere imediatamente il coperchio.
- Conservare sempre le strisce nel contenitore.
- Per autocontrollo.

IT

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

NL

- Inchideți recipientul imediat după utilizare.
- Bandeletele de testare se pastreaza in recipientul original.
- Se foloseste pentru autotestare.

RO

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

RU

- Kutunun kapağını hemen kapatınız.
- Stripleri her zaman kutusunda muhafaza ediniz.
- Kendi kendine test için uygundur.
- Kullanım amacı yalnızca ot test etmektir.

TR

25 X 2 TEST

REF 01GS11
Cat. No. : 01GS11



Manufactured by
SD Biosensor, Inc.

Head office
C-4thM5th, 16, Deogyong-daero 1550beon-gil,
Yeongtong-gu, Suwon-si, Gyeonggi-do, 16690,
REPUBLIC OF KOREA

Manufacturing site
74, Gongsangmyeong 4-ro, Osong-eup,
Heungdeok-gu, Cheongju-si, Chungcheongbuk-do,
28161, REPUBLIC OF KOREA
www.sdbiosensor.com



Authorized Representative
MT Promedi Consulting GmbH
Altenholzstrasse 80 66386 St. Ingbert Germany
Phone: +49 6894 581020, Fax: +49 6894 581021

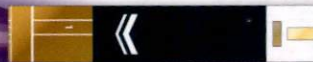
No Coding

NEW

SD BLOOD GLUCOSE MONITORING SYSTEM
Codefree™

Blood Glucose Test Strip

GOLD ELECTRODE



SD BIOSENSOR

LOT 1033131AC1

2022-01-03

2024-01-02

(01) 08809319399308

(11) 220103

(17) 240102

(10) 1033131AC1



8 809319 399308

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

EN

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

ES

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

CZ

CE 0123 IVD

100% RH 93% RH
2°C (36°F) 32°C (90°F)

MB03CF1MLR6
Issue date: 2020.12

صيدلية الغفران PHARMACIE GHOFRANE

الزقة 2 الرقم 116 بلوك «س» حي القدس سيدي البرنوصي - الهاتف: 022 73 26 31 - الدار البيضاء

Mme HRIOUA Laïla
Docteur en Pharmacie
Diplômée de la Faculté
de TOURS en France



السيدة أهريوة ليلي
دكتورة في الصيدلة
خريجة كلية تور بفرنسا

Casa, le 22/05/2023 FACTURE N° 007900

DESIGNATION	QUANTITE	PRIX UNITAIRE	PRIX TOTAL
Argumelles	1	270,00	270,00
code free 80-	2	120	240,00

La Présente Facture est Arrêtée a la somme de :

510,00

Signature

Cachet