

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 : 10282 Société : RAM N°161843

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : CHABABOU Dou khtar

Date de naissance :

Adresse :

Tél. 0607545202 Total des frais engagés : _____ Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

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

Date de consultation : 15/01/2023 Age : 49

Nom et prénom du malade : JAMILI Loïc Age : 49

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Diabète - hypercholestérolémie. Myg

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie : Diabète

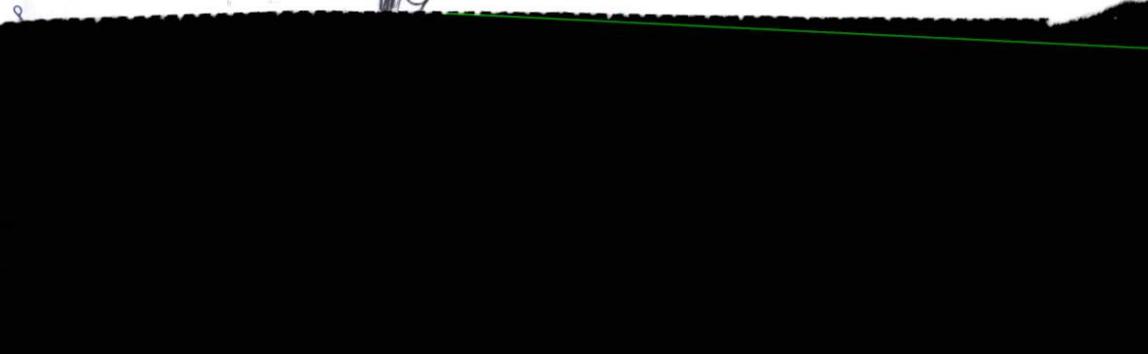
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : _____

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 : OR Le : _____ / _____ / _____

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



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
15/05/23	U	22	220,00	DOCTEUR KHALIFA MOHAMED Médecin Spécialiste Chirurgien Dentiste Endocrinologue Maladies Nutritionnelles Mohamed Khalifa : IMP 99999999

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE BLLOC "C"	15/05/23	569,60
PHARMACIE BLLOC "C"	22/05/23	510,00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

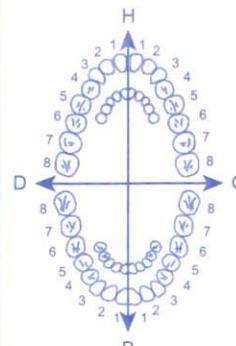
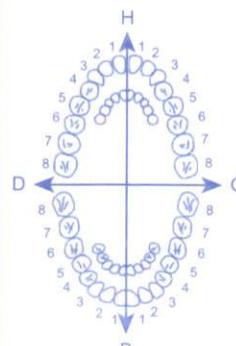
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				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

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

الدكتور خلافة محمد

طبيب اختصاصي

أختصاصي في أمراض الغدد

أمراض السكري - أمراض التغدية

خريج جامعة روني ديكارت

باريس

INP 091085530

Mohammedia, Le :

15/05/23

المحمدية

**JAMALI
LAÏLA**

T = 569,60

- Anishe Solostar

12 - -12 -12

2 x 182,50

Lantus Solostar

22 - le su

Alo 850 - 1201

Avastin 2m 97,60

0 - 0 - 1

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

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

**LOT : 5197
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**

**ofi-aventis Maroc
te de Rabat - R.P.T
Sebaâ Casablanca
lus Solostar 100U/ml inj
sty 3ml
V : 182,50 DH
18001 081608**

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

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



6 11 0 081608

32G (0.23 x 4 mm)

100 Tek kullanımlık
kalem iğnesi

www.plusmed-health.com
DİYABET

4
mm

ACISIZ İNJEKSİYON İÇİN
Yeni Superstick Teknolojisi



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

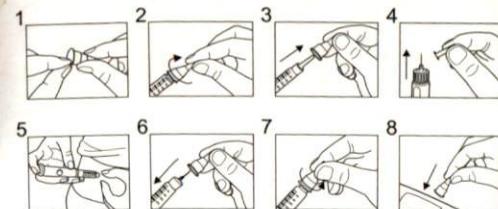
FASTFINE İNSÜLİN KALEM İĞNESİ

plusmed[®]
health management

Made in China

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

REF IPN-32-4



mt Promisemed Hangzhou Meditech Co., Ltd.

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

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

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

www.plusmed-health.com



- Substituta inmediatamente a cápsula.
- Guarde sempre as faixas no contentor.
- Adequado para o autocontrolo.

PT

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

DE

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

FR

- Richiudere immediatamente il coperchio.
- Conservare sempre le strisce nel contenitore.
- Per autotest.

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 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 kapatın.
- Stripleri her zaman kutusunda muhafaza ediniz.
- Kendi kendine test için uygundur.
- Kullanım amacı: Yalnız yarışmalar tıbbittir.

TR

25 X 2 TEST

No Coding

REF 01GS11
Cat. No. : 01GS11

Manufactured by
SD Biosensor, Inc.

Head office
4-408B5th, 16, Deogyeong-dam 1556beon-gil,
Yeongtong-gu, Suwon-si, Gyeonggi-do, 16690,
REPUBLIC OF KOREA

Manufacturing site
74, Oungsungmyeong 4-ro, Dong-eup,
Heungsdeok-gu, Cheongju-si, Chungcheongbuk-do,
28161, REPUBLIC OF KOREA

www.sdbiosensor.com

Authorized Representative
MT Promedi Consulting GmbH
Altenhofstrasse 80 65380 St. Ingbert Germany
Phone: +49 6894 581020, Fax: +49 6894 581021

NEW

SD CodeFree™ Blood Glucose Monitoring System

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

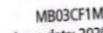
- Po otevření ihned uzavřete.
- Uchovávejte v originálním obalu.
- Vhodný pro sebetestování.

CZ

CE 0123 IVD



32°C
(90°F)



MB03CF1MLR6
Issue date: 2020.12



- Substituta inmediatamente a cápsula.
- Guarde sempre as faixas no contentor.
- Adequado para o autocontrolo.

PT

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

DE

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

FR

- Richiudere immediatamente il coperchio.
- Conservare sempre le strisce nel contenitore.
- Per autotest.

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 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 kapatın.
- Stripleri her zaman kutusunda muhafaza ediniz.
- Kendi kendine test için uygundur.
- Kullanım amacı: Yalnız yarışmalar tıbbittir.

TR

25 X 2 TEST

No Coding

REF 01GS11
Cat. No. : 01GS11

Manufactured by
SD Biosensor, Inc.

Head office
4-408B5th, 16, Deogyeong-dam 1556beon-gil,
Yeongtong-gu, Suwon-si, Gyeonggi-do, 16690,
REPUBLIC OF KOREA

Manufacturing site
74, Oungsungmyeong 4-ro, Dong-eup,
Heungsdeok-gu, Cheongju-si, Chungcheongbuk-do,
28161, REPUBLIC OF KOREA

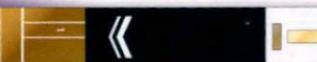
www.sdbiosensor.com

Authorized Representative
MT Promedi Consulting GmbH
Altenhofstrasse 80 65380 St. Ingbert Germany
Phone: +49 6894 581020, Fax: +49 6894 581021

NEW

SD CodeFree™ Blood Glucose Monitoring System

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

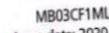
- Po otevření ihned uzavřete.
- Uchovávejte v originálním obalu.
- Vhodný pro sebetestování.

CZ

CE 0123 IVD



32°C (90°F)



MB03CF1MLR6
Issue date: 2020.12

صيدلية الغفران

PHARMACIE GHOFRAÑE

الزنقة 2 الرقم 116 بلوك «س» حي القدس سيدى البرنوسي - الهاتف: 022 73 26 31 - الدار البيضاء

Mme HARIOUA 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

La Présente Facture est Arrêtée à la somme de :

Stop, etc.

Signature

Cachet

Cachet
Goldschmidt
2 M. T. 1923
SCHOFRA
MICHIGAN