

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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 : 5795 Société : RAM 166189

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : EL Ghettyaya Abdellah

Date de naissance : 01/04/1958

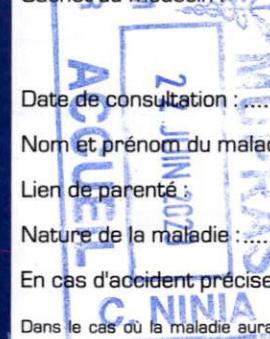
Adresse : Hgy AL Qods Rd EL FAJR IMM H N°5

Bernardos Casablanca

Tél. : 06 61 73 60 33 Total des frais engagés : 3616 Dhs 63619

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 12 JUIN 2013

Nom et prénom du malade : EL Ghettya 74 Abdellah

Age:

Lui-même Conjoint Enfant

Lien de parenté :

Nature de la maladie : DIABETE ; Cystite

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

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
20 JUIN 2023			150,-	DR. Fouad RAHOUA Omnipraticien Diabetologue Médecin du Sport - Mésothérapie Buccal 2ème Arrondissement - Casablanca - Tel. 022.73.31.74

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE "C"	20/06/23	486,90

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

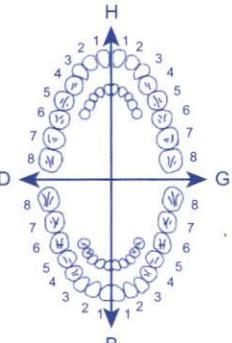
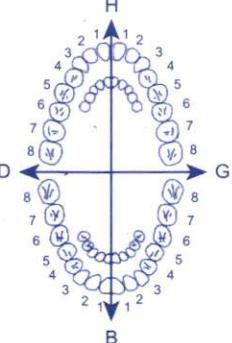
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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
				
				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H	21433552 00000000	D	
		35533411 11433553	G	
	B			
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
				Montants des Soins
				Date du devis
				Date de l'exécution
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Fouad RAÏS

Omnipraticien

Diplômé de Diabétologie

Diplômé de Diététique

Nutrition

Cholestérol-Obésité

Médecine du Sport-Mésothérapie

الدكتور فؤاد رais

الطب العام

دبلوم جامعي للداء السكري

دبلوم جامعي في علوم التغذية

الحمية

الكيسنرول - السمنة

الطب الرياضي - مزوترايني

Casablanca, le : 20.6.2023 الدار البيضاء في

El GOTTAYT Abdellah

107.60

1 STAG. D

for 8

67

100.00

Ex 1

8 V

Glucocontrole kit

BRANDELETTE

or fact. 5.50 TL

ZYKLOPS

79.30

Lovance

DR. Fouad RAÏS
Omnipraticien

Diabetologie - Nutrition
Medecin du Sport - Mésothérapie
Amal 2 Bd. Ahmed Ben Bassou N° 41
Bermoussi - Casa - Tél. 022.73.31.74

121

T. 486,90

05 22 733 174 - الهاتف:

Amal 2, Bd Ahmes Ben B



© 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
حقوق محفوظة. CONTOUR® علامة تجارية وعلامة تجارية مسجلة
لشركة Ascensia Diabetes Care Holdings AG

© 2016 Ascensia Diabetes Care Holdings AG شرکت تمامی حقوق محفوظ است. CONTOUR نشان تجاری تنت شده شرکت Ascensia Diabetes Care Holdings AG است.

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

www.diabetes.ascensia.com
صُنِعَ فِي الْبَلَقَانِ
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.

لمزيد من المساعدة يرجى مراجعة بياتات الاتصال الموجودة في الصفحة الأخيرة مندليل المستخدم.
براي راهنمای پیشتر، لطفاً به اطلاعات تماس در صفحه آخر راهنمای کاربر مراجعت 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

ABIAGAIT HEALTHCARE SOLUTIONS LIMITED
7, MORONU MADUGWU STREET, SURULERE, LAGOS,
NIGERIA
TELEPHONE: +2348033131500
Email: ahs@abiagait.com
Website: www.abiagait.com
NASDAC REG. NO. 02-2224

 ASCENSIA
Diabetes Care

90004659

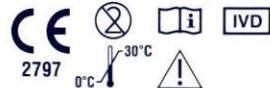
Rev. 10/19



CONTROL N 108-141 mg/dL
CONTROL L 36-47 mg/dL
CONTROL H 316-411 mg/dL
LOT DP2FQHC31F
8 2024-06

17

Contour™ plus
كونتور بلس / كنتور بلاس
Blood Glucose Test Strips
Bandelettes réactives de glycémie
شرائط اختبار جلوكوز الدم
پواراهی تست دندون
For self-testing • Pour l'autosurveillance
للاختبار الذاتي • هجت هواده بشی



© 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. © جميع الحقوق محفوظة. CONTOUR (كونتور) علامة تجارية وعلامة تجارية مسجلة لشركة Ascensia Diabetes Care Holdings AG.

شركة Ascensia Diabetes Care Holdings AG. © 2016 Ascensia Diabetes Care Holdings AG. محفوظة لست CONTOUR (كونتور) علامة تجارية تنتجه شركة Ascensia Diabetes Care Holdings AG.

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

www.diabetes.ascensia.com
صنع في ألمانيا
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.

لمردود من المساعدة يرجى مراجعة بيانات الاتصال الموجونة في صفحة الأخيرة من هذه المستند.

برای اطمینان بیشتر، مطابقاً به اطلاعات آماده در صفحه آخر راهنمای کاربر مرتعه کنید.

Damoun Tajfir Teb Co.
#14, 5th floor, No. 33, Syed Reza Saeedi St.,
Vall-e-Asr Ave.,
Tehran, 1967865637
Iran
Phone: +98 21 26218306

ABIAGAIT HEALTHCARE SOLUTIONS LIMITED
7, MORONU MADUGWU STREET, SURULERE, LAGOS,
NIGERIA
TELEPHONE: +238033131500
Email: ahs@abiagait.com
Website: www.abiagait.com
NAFDAC REG. NO. 03-2234



ASCENSIA
Diabetes Care

90004659

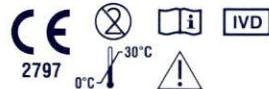
Rev. 10/19



17

7635

Contour™ plus
كونتور بلص / كنفور بلص
Blood Glucose Test Strips
Bandelettes réactives de glycémie
شرائط اختبار جلوكوز الدم
نوارهای تست قند خون
For self-testing • Pour l'autosurveillance
للختبار الذاتي • جهت خود بالش



5 016003 763502

CONTROL N 108-141 mg/dL

CONTROL L 36-47 mg/dL

CONTROL H 316-411 mg/dL

LOT DP2FQHC31F

2024-06

صيدلية الغفران

PHARMACIE GHOFRANE

الزنقة 2 الرقم 116 بلوك (س) حي القدس سيد البرنوصي - الهاتف: 022 73 26 31 - الدار البيضاء

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



السيدة أهريوة ليلى
دكتورة في الصيدلة
خريجة كلية تور بفرنسا

Casa, le 20.06.23

M^r El Ghataya Abdellah

FACTURE N° 007636

DESIGNATION	QUANTITE	PRIX UNITAIRE	PRIX TOTAL
Glucomètre contour plus	01	100,00	100,00
Bandefette contour plus	02	100,00	200,00
			300,00

La Présente Facture est Arrêtée a la somme de :

Trois cent dh

Signature

Cachet