

# 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

- |   |                       |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| <input type="checkbox"/> 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 :	4673	Société :	RAM
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	102489
Nom & Prénom :		BAHRA ARI	
Date de naissance :		08.09.1953	
Adresse :		BP 4002 desb Sidi Kacem el Fida el erb	
Sudna casablanca		Tél. : 0661215936	
		Total des frais engagés : 313,30 Dhs	

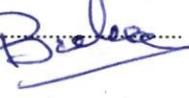
## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :	/	Age:
Nom et prénom du malade :		<input type="checkbox"/> Enfant
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint
Nature de la maladie :		
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 : casablanca

Signature de l'adhérent(e) : 

Le : 04/07/2023

### 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
15/07/2015				

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
ARMACIE EL WAFAA 244 lotissement el wafaa Deroua Fix : 05.22.53.20.54	01/07/2015	343,30

### 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
		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 canalaires, 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

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553
G		

#### (Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

M.Belfakir RKA

PHARME 06295070  
244 lotissement el wafaa  
Deroua  
Fix : 05.22.53.20.54

Le ou l'ouf 123

## Facture N° 88

JINPE:082042030



070300

941

43 30





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.

لزيادة من المساعدة يرجى مراجعة بيانات الاتصال الموجوبة  
في الصفحة الأخيرة من المنشورة.  
برأي راهنماي پيشتر، لطفاً به اطلاعات تفاصيل در سمعه اخري  
راهنماي کاريير مراجعة کنيد.

Damoun Tajhiz Teb Co.  
#14, St. No. 33, Syed Reza Saeedi St.,  
Vall-e-Ast Ave,  
Tehran, 1967865637  
Iran  
Phone : +98 21 26218306

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



CONTROL N 109-141 mg/dL

CONTROL L 37-47 mg/dL

CONTROL H 319-414 mg/dL

LOT DP2DQHC34B

2024-04

## Contour plus

كونتور بلص / كنتور بلص

Blood Glucose Test Strips

Bandelettes réactives de glycémie

شرطي اختبار جلوكوز الدم

تولارهای تست قند خون

For self-testing • Pour l'autosurveillance  
لذخبار ذاتي • جهت خود بايسي



© 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 . (كونتور) علامة تجارية وعلامة تجارية مسجلة لشركة Ascensia Diabetes Care Holdings AG

شركة Ascensia Diabetes Care Holdings AG © 2016 Ascensia Diabetes Care Holdings AG  
حقوق محفوظة © 2016 Ascensia Diabetes Care Holdings AG (كونتور) علامة تجارية وعلامة تجارية مسجلة  
لم يتم شراء أو بيع أو توزيع أو توزيع Ascensia Diabetes Care Holdings AG

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

[www.diabetes.ascensia.com](http://www.diabetes.ascensia.com)

مصنع في الولايات

[www.patents.ascensia.com](http://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.

لزيادة من المساعدة يرجى مراجعة بيانات الاتصال الموجوبة  
في الصفحة الأخيرة من المنشورة.  
برأي راهنماي پيشتر، لطفاً به اطلاعات تفاصيل در صحنه آخر  
راهنماي کاريير مراجعة کنيد.

Damoun Tajhiz Teb Co.  
#14, St. No. 33, Syed Reza Saeedi St.,  
Vall-e-Ast Ave,  
Tehran, 1967865637  
Iran  
Phone : +98 21 26218306

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



CONTROL N 109-141 mg/dL

CONTROL L 37-47 mg/dL

CONTROL H 319-414 mg/dL

LOT DP2DQHC34B

2024-04

For use with / À utiliser avec  
باندالات مسحوق خون / مسحوق خون  
مكشافات نسق قدم حنون  
CONTOUR™ PLUS  
Meters / Lecteurs  
كونتور بلص / كنتور بلص

## Contour™ plus

كونتور بلص / كنتور بلص

Blood Glucose Test Strips

Bandeslettes réactives de glycémie

شرطي اختبار جلوكوز الدم

مسحوق خون نسق قدم حنون

For self-testing • Pour l'autosurveillance  
للحذر الداتي • جهت خود بايتش



© 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 . (كونتور) علامة تجارية وعلامة تجارية مسجلة  
Ascensia Diabetes Care Holdings AG

شركة Ascensia Diabetes Care Holdings AG  
حقوق محفوظة (كونتور) علامة تجارية وعلامة تجارية مسجلة  
Ascensia Diabetes Care Holdings AG

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

[www.diabetes.ascensia.com](http://www.diabetes.ascensia.com)

صنع في الولايات

[www.patents.ascensia.com](http://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.

لزيادة من المساعدة يرجى مراجعة بيانات الاتصال الموجوبة  
في الصفحة الأخيرة من المنشورة.  
برأي راهنماي پيشتر، لطفاً به اطلاعات تفاصيل در صحنه آخر  
راهنماي کاريير مراجعة کنيد.

Damoun Tajhiz Teb Co.  
#14, St. No. 33, Syed Reza Saeedi St.,  
Vall-e-Ast Ave,  
Tehran, 1967865637  
Iran  
Phone : +98 21 26218306

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



CONTROL N 109-141 mg/dL

CONTROL L 37-47 mg/dL

CONTROL H 319-414 mg/dL

LOT DP2DQHC34B

2024-04

For use with / À utiliser avec  
باندالات مسحوق خون / مسحوق خون  
مكشافات نسق قدم حنون  
CONTOUR™ PLUS  
Meters / Lecteurs  
كونتور بلص / كنتور بلص

## Contour™ plus

كونتور بلص / كنتور بلص

Blood Glucose Test Strips

Bandeslettes réactives de glycémie

شرطي اختبار جلوكوز الدم

مسحوق خون نسق قدم حنون

For self-testing • Pour l'autosurveillance  
للحذر الداتي • جهت خود بايتش



© 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 . (كونتور) علامة تجارية وعلامة تجارية مسجلة  
Ascensia Diabetes Care Holdings AG

شركة Ascensia Diabetes Care Holdings AG  
حقوق محفوظة (كونتور) علامة تجارية وعلامة تجارية مسجلة  
Ascensia Diabetes Care Holdings AG

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

[www.diabetes.ascensia.com](http://www.diabetes.ascensia.com)

صنع في الولايات

[www.patents.ascensia.com](http://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.

لزيادة من المساعدة يرجى مراجعة بيانات الاتصال الموجوبة  
في الصفحة الأخيرة من المنشورة.  
برأي راهنماي پيشتر، لطفاً به اطلاعات تفاصيل در سمعه اخري  
راهنماي کاريير مراجعة کنيد.

Damoun Tajhiz Teb Co.  
#14, St. No. 33, Syed Reza Saeedi St.,  
Vall-e-Ast Ave,  
Tehran, 1967865637  
Iran  
Phone : +98 21 26218306

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



CONTROL N 109-141 mg/dL

CONTROL L 37-47 mg/dL

CONTROL H 319-414 mg/dL

LOT DP2DQHC34B

2024-04

## Contour plus

كونتور بلص / كنتور بلص

Blood Glucose Test Strips

Bandelettes réactives de glycémie

شرطي اختبار جلوكوز الدم

تولارهای تست قند خون

For self-testing • Pour l'autosurveillance  
لذخبار ذاتي • جهت خود بايسي



© 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 . (كونتور) علامة تجارية وعلامة تجارية مسجلة لشركة Ascensia Diabetes Care Holdings AG

شركة Ascensia Diabetes Care Holdings AG © 2016 Ascensia Diabetes Care Holdings AG  
حقوق محفوظة © 2016 Ascensia Diabetes Care Holdings AG (كونتور) علامة تجارية وعلامة تجارية مسجلة  
لم يتم شراء أو بيع أو توزيع أو توزيع Ascensia Diabetes Care Holdings AG

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

[www.diabetes.ascensia.com](http://www.diabetes.ascensia.com)

مصنع في الولايات

[www.patents.ascensia.com](http://www.patents.ascensia.com)

