

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

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.

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



Déclaration de Maladie

M23- N°0033991

194999

- Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2226 Société : RAM
 Actif Pensionné(e) Autre : Retraité
 Nom & Prénom : EL HANZI My Ahmed
 Date de naissance : 31/08/56
 Adresse : 21 Rue de hay Mandarona Kichat Casablanca
 Tél. : 0660546528 Total des frais engagés : 2231,40 Dhs

PRAFR05/V2/20-10-2023

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 13/02/2024
 Nom et prénom du malade : El Hanzi Moulay Ahmed Age: 67
 Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant
 Nature de la maladie : diabète type 2
 Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :
 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.

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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 Le : 13/02/24
 Signature de l'adhérent(e) :

Docteur JABRI Leila

Spécialiste en Endocrinologie

Diabétologie

Maladies Métaboliques

Diplômée de la Faculté

de Médecine de NICE

Diplômée en Echographie

Thyroïdienne - Université Paris Descartes

13 Février 2024

الدكتورة جبري ليلي

اختصاصية في مرض السكري

أمراض الغدد الصم - أمراض الايض

خريجة كلية الطب بنيس بفرنسا

حاصلة على دبلوم الفحص بالصدى

اللغة الدرقية

Casablanca, le في الدار البيضاء

M. EL HAMZI MOULAY AHMED

1/ Lantus Solostar

16 U le soir

pd 3 mois

2/ Victoza

1 inj 1.2 mg/j

pd 3 mois

3/ APIDRA SOLOSTAR

8 U le matin

8 U le midi

pd 3 mois

4/ ADO 1000 mg

1 Matin et 1 Soir pendant 3 mois après le repas

5/ Bandelettes adaptées au lecteur Contour Plus

4 boites de 50 bandelettes

T = 1934.40

152,50 x 2

493,00

98,40 x 2

93,30 x 2

75,00 x 2



شارع القدس إقامة الصفا تجزئة السكن الأنيق عمارة 405 رقم 18 الطابق الثالث الدار البيضاء

Bd El Qods, Résidence SAFFA, lotissement Assakan Al Anik, Imm 405 - 3ème étage N° 18 - Casablanca

Tél.: 05 22 50 66 06 - Email : diabeto.jabri@gmail.com

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain Sebââ Casablanca
Lantus Solostar 100U/ml inj
b1 Sty 3ml
P.P.V : 152,50 DH
6 118001 081608

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain Sebââ Casablanca
Lantus Solostar 100U/ml inj
b1 Sty 3ml
P.P.V : 152,50 DH
6 118001 081608

Victoza®
6 mg/ml
Solution injectable
2 stylos pré-remplis 3 ml
PPV : 1193,00 DHS
6 118001 121403

8-9605-73-280-3

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain Sebââ Casablanca
Apidra 100U/ml inj b1 sty
P.P.V : 98,40 DH
6 118001 081622

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain Sebââ Casablanca
Apidra 100U/ml inj b1 sty
P.P.V : 98,40 DH
6 118001 081622

| 43,30 |

| 43,30 |

Contour™ plus

كونتور بلص / كونتور بلاس



25

Test Strips
Bandelettes
réactives

شرائط اختبار
نوار تست

For use with / À utiliser avec
للاستخدام مع جهاز قياسي / جهت استفاده با

مستشكاهای تست قند خون

CONTOUR™ PLUS

Meters / lecteurs

كونتور بلص / كونتور بلاس

REF 84627446

Contour™ plus

كونتور بلص / كونتور بلاس

Blood Glucose Test Strips
Bandelettes réactives de glycémie

شرائط اختبار جلوكوز الدم
نوارهای تست قند خون

25

Test Strips
Bandelettes
réactives

شرائط اختبار
نوار تست

**NO
CODING**

SANS CODAGE



CONTROL | N | 110-143 mg/dL

CONTROL | L | 37-48 mg/dL

CONTROL | H | 320-415 mg/dL

LOT | DP260HC31F

2024-07

12

7635

Contour™ plus

كونتور بلص / كونتور بلاس

Blood Glucose Test Strips
Bandelettes réactives de glycémie
شرائط اختبار جلوكوز الدم
نوارهای تست قند خون

For self-testing • Pour l'auto-surveillance
للاختبار الذاتي • جهت خود پایشی



2797



5 016003 763502



© 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.

جميع الحقوق © 2016 Ascensia Diabetes Care Holdings AG محفوظة. Contour (كونتور) علامة تجارية وعلامة تجارية مسجلة لشركة Ascensia Diabetes Care Holdings AG.

شركة Ascensia Diabetes Care Holdings AG 2016 © تمامی حقوق محفوظ است. Contour (كونتور) نشان تجاری ثبت شده شرکت Ascensia Diabetes Care Holdings AG است.

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

www.diabetes.ascensia.com

صنع في اليابان

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 بيانات الاتصال الموجودة في الصفحة الأخيرة من دليل المستخدم.

برای راهنمایی بیشتر، لطفاً به اطلاعات تماس در صفحه آخر راهنمای کاربر مراجعه کنید.

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

ABIAGAT HEALTHCARE SOLUTIONS LIMITED
7, MORONU MADIAGWU STREET, SURULERE, LAGOS,
NIGERIA
TELEPHONE: +2348033131500
Email: ahs@abiagat.com
Website: www.abiagat.com
NAFDAC REG. NO: 03-2234

ASCENSIA
Diabetes Care

90004659

Rev. 10/19

Contour™ plus

كونتور بلص / كونتور بلاس



25

Test Strips
Bandelettes
réactives

شرائط اختبار
نوار تست

For use with / À utiliser avec
للاستخدام مع جهاز قياسي / جهت استفاده با

مستشكاهای تست قند خون

CONTOUR™ PLUS

Meters / Lecteurs

كونتور بلص / كونتور بلاس

REF 84627446

Contour™ plus

كونتور بلص / كونتور بلاس

Blood Glucose Test Strips
Bandelettes réactives de glycémie

شرائط اختبار جلوكوز الدم
نوارهای تست قند خون

25

Test Strips
Bandelettes
réactives

شرائط اختبار
نوار تست

**NO
CODING**

SANS CODAGE



CONTROL | N | 110-143 mg/dL

CONTROL | L | 37-48 mg/dL

CONTROL | H | 320-415 mg/dL

LOT | DP260HC31F

2024-07

12

7635

Contour™ plus

كونتور بلص / كونتور بلاس

Blood Glucose Test Strips
Bandelettes réactives de glycémie
شرائط اختبار جلوكوز الدم
نوارهای تست قند خون

For self-testing • Pour l'auto-surveillance
للاختبار الذاتي • جهت خود پایشی



2797



5 016003 763502



© 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.

جميع الحقوق © 2016 Ascensia Diabetes Care Holdings AG محفوظة. Contour (كونتور) علامة تجارية وعلامة تجارية مسجلة لشركة Ascensia Diabetes Care Holdings AG.

شركة Ascensia Diabetes Care Holdings AG 2016 © تمامی حقوق محفوظ است. Contour (كونتور) نشان تجاری ثبت شده شرکت Ascensia Diabetes Care Holdings AG است.

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

www.diabetes.ascensia.com

صنع في اليابان

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 بيانات الاتصال الموجودة في الصفحة الأخيرة من دليل المستخدم.

برای راهنمایی بیشتر، لطفاً به اطلاعات تماس در صفحه آخر راهنمای کاربر مراجعه کنید.

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

ABIAGAT HEALTHCARE SOLUTIONS LIMITED
7, MORONU MADIAGWU STREET, SURULERE, LAGOS,
NIGERIA
TELEPHONE: +2348033131500
Email: ahs@abiagat.com
Website: www.abiagat.com
NAFDAC REG. NO: 03-2234

ASCENSIA
Diabetes Care

90004659

Rev. 10/19

Pharmacie SIHAM

📍 Siham OUAZZANI

☎ 0522 52 63 03

📍 Angle RUE 31 ET 34 LOTISSEMENT OMARIYA N°64

Facture N° 20240213-151

Date
2024-02-13

Client
EL HAMZI MOULAY AHMED
Adresse
Maroc

Produit	Qté	P.U	TVA	Total
CONTOUR PLUS B25 BANDELETES	2	75.00	20%	150.00

Total HT	TVA	Total
125.00 DHS	25.00 DHS	150.00 DHS

Arrêté la présente facture à la somme de : Cent Cinquante DHS

M.
Pharmacie Siham
Angle Rue 31 et 34 Lot Omariya
N°64 Arrondissement Casablanca
Tel 0522 52 63 03



DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE :
VALABLE UN AN

Code : PR2FR04

Version : 02

Date : 05/05/2023

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

Nom et prénom : EL HANZI Noulay Ahmed

Matricule : 2226

N° CIN : B234826

Adresse : 21 rue 50 hay Nandaroua Ain chock Casablanca

Bénéficiaire de soins : Adhérent Conjoint Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne : Dr Jabri Leila Spécialité : Endocrinologie Diabétologie

N° ICE :

N° INPE :

INPE : 091166082

Certifié que Mlle, Mme, M. : EL HANZI Noulay. Ahmed

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 type 2 connu depuis 38 ans
toler Del 2023 HbA1c à 7,4 %

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : Casa le 13/05/2024

Cachet et signature du médecin traitant :



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