

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

- 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 1872 Société : RAM
 Actif Pensionné(e) Autre : Co
Nom & Prénom : OUASSINI Abdellah
Date de naissance : 01/01/1948
Adresse : 18, Hay AL Majd, rue N°18 195659
Bni Drar par oujda
Tél. : 06 96 64 78 73 Total des frais engagés : 998,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Faïza MOUQUA
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Maladies Métaboliques
4, Bd Abdellah Chechouai
Tél. : 05 36 69 11 98 / 05 36 70 70 15

Date de consultation : 05/02/2024
Nom et prénom du malade : Dra Naima Jeenan Age : 61
Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant
Nature de la maladie :
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.

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 : Bni Drar Signature : Dr. Mouqua Le : 05/02/2024
Signature de l'adhérent(e) : Dr. Mouqua

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 31/07/14 | ...S | | 25000 | Dr. Faïza MOUOLA Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie et Maladies Métaboliques 4, Bd. Abdellah Chechraoui - Oujda Tél: 05 36 69 11 98 / 05 36 70 70 15 |
| 05/08/14 | ...S | | | Dr. Faïza MOUOLA |

Diabétologie et Maladies Métaboliques

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | 7, Bd. Abdellah Chebheouni - Oujda Tél : 05 36 65 11 00 - 05 36 70 70 15 Montant de la Facture GSM: 05 36 65 11 22 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  PARMACIE ACHIFAE Hassan II - Beni Drar Centre 05 36 65 04 23 INPE 0018854 | 05/02/24 | 298.20 DH |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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 |

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

| H | |
|----------|----------|
| 25533412 | 21433552 |
| 00000000 | 00000000 |

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CABINET D'ENDOCRINOLOGIE DIABETOLOGIE ET NUTRITION

Docteur MOUQLA Faïza

Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat
SPECIALISTE EN ENDOCRINOLOGIE
Diabétologie et Maladies Métabolique
Diabète - Goître - Retard pubertaire
Retard de croissance - Obésité
Impuissance sexuelle - Menopause
Nutrition - Hirsutisme



الدكتورة مقلة فائزة

خريجة كلية الطب الرباط

اختصاصية في أمراض الغدد والسكري
أمراض السكري - اضطراب الهرمونات - السمنة
الكولستيروл - اكتئاف الشعر - العجز الجنسي
النمو والبلوغ عند الطفل

Oujda, le
وَجْدَة، فِي

M

- 1) HbA1c
- 2) Gj
- 3) Urée, créatinine clairance de créatinine.
- 4) CT, TG, HDL, LDL.

مختبر التحاليل الطبية
Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr. MOKHTARI
44, Rue El Mourabitine - OUJDA
Tél: 05 36 69 11 98 - 05 36 70 70 15
GSM: 06 51 88 02 42

4 ، شارع عبد الله الشفشاوني، الطابق الأول شقة رقم 2 وَجْدَة - الْهَاتِف : 05 36 69 11 98 - 05 36 70 70 15
4, Bd Abdellah Chefchaouni 1^{er} étage appt N° 2 - OUJDA. Tél: 05 36 69 11 98 - 05 36 70 70 15

المحمون : GSM: 06 51 88 02 42

CABINET D'ENDOCRINOLOGIE DIABETOLOGIE ET NUTRITION

Docteur MOUQLA Faïza

Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat
SPECIALISTE EN ENDOCRINOLOGIE

Diabétologie et Maladies Métabolique

Diabète - Goître - Retard pubertaire

Retard de croissance - Obésité

Impuissance sexuelle - Menopause

Nutrition - Hirsutisme



الدكتورة مقلة فائزة

خريجة كلية الطب الرباط

اختصاصية في أمراض الغدد والسكري

أمراض السكري - اضطراب الهرمونات - السمنة

الكوليستروール - اكتئاف الشعر - العجز الجنسي

النمو والبلوغ عند الطفل

Oujda, le وحدة، في

05/02/2024

JAOUANI NAIMA

- Insulet mix 30 100 ui/ml
20 UI matin avant petit déjeuner et 12 UI soir avant dîner pendant 3 mois
148.20 (4940x3)
- Amep 5 mg
1 Comprimé, matin, pendant , 3 mois
150.00
- Bandelette OneCall Extra
1 test 3 fois par jour QSP 3 mois boite de 50 bandelettes



DR Faïza MOUQLA
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Maladies Métaboliques
4, Bd Abdellah Chefchaouni - OUJDA
Gsm: 06 51 88 02 42
INPE: 081 15 24 15

ARMACIE ACHIFAB
Hassan II - Beni Djar Centre
TEL: 05 36 65 04 23

05 36 70 70 15 - 05 36 69 11 98 وحدة - الهاتف : 4 ، شارع عبد الله الشفشاوني، الطابق الأول شقة رقم 2
4, Bd Abdellah Chefchaouni 1er étage appt N° 2 - OUJDA. Tél: 05 36 69 11 98 - 05 36 70 70 15

المحمول : GSM: 06 51 88 02 42

LOT 230424
EXP 03/2026
PPV 49.40DH

49,40

49,40

On-Call® Extra

Blood Glucose Test Strips

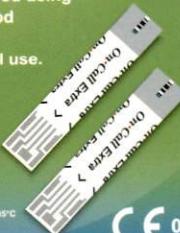
50

For testing glucose in whole blood using
the On Call® Extra family of Blood
Glucose meters.

For self testing and professional use.
Only for use outside the body.

Contents:

- 50 Test Strips
- Package Insert



CE 0123

IVD



© 2020 ACON Laboratories, Inc.



6 8 2 6 0 7 5 5 9 5 3 4
INFO PHARMA EM
10, Rue Boulemane Bourgogne
Casablanca 20040 Morocco
Tel: + 212 5 22 22 34 07
+ 212 5 22 22 12 55
Fax: + 212 5 22 47 45 92

On-Call® Extra

Blood Glucose Test Strips

* 1130497001

LOT 1191612
2025-03-14

On-Call® Extra

Blood Glucose Test Strips

50

English

Blood Glucose Test Strips

For testing glucose in whole blood using the
On Call® Extra family of Blood Glucose

meters.
For self testing and professional use.
Only for use outside the body.

Contents:

- 50 Test Strips
- Package Insert

Русский

Тест-полоски
для измерения уровня содержания
глюкозы в цельной крови с использованием
глюкометров семейства On Call® Extra.
Для самодиагностики и профессионального
использования.

Только для использования вне тела.
Упаковка содержит:

- 50 Тест-полоски
- Инструкция-руководство

العربية

أبوظبي، الفحص

لتحقيق سهولة الوصول إلى المراقبة باستخدام مجموعة

المeters On Call® Extra

لتحقيق السكر في الدم للشخص ثالثي والاستخدام المهني.

للاستخدام الخارجي فقط

المحتويات:

- 50 باندالات
- Mode d'Emploi

• شرة الفحص

• شرة الفحص

On-Call® Extra

Blood Glucose Test Strips

REF G135-10H
MODEL OGS-191

 Info Pharma
Distributeur exclusif

 ACON®

ACON Laboratories, Inc.
5850 Oberlin Drive, #340
San Diego, CA 92121, USA
www.aconlabs.com

EC REP
MDSS GmbH
Schiffgraben 41
30175 Hannover, Germany

LABORATOIRE MOKHTARI D'ANALYSES MEDICALES

44, Rue El Mourabitine - OUJDA - Tél. : 036 691 691

Dr MOHAMMED MOKHTARI

Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'Université de Bruxelles

Patente N: 10101746 CNSS N : 7881312
IFISCAL: 40186309
INPE : 083060400
ICE : 000425573000052

Spécialités :

Biochimie
Hématologie
Bactériologie
Virologie
Immunologie
Mycologie
Parasitologie

Oujda le 31 janvier 2024

Mme JAOUANI NAIMA

| | |
|------------|--------|
| FACTURE N° | 121570 |
|------------|--------|

Analyses :

| | | | |
|------------------------------------|---|-----|---------------|
| Hémoglobine glycosylée HBA1C ----- | B | 100 | |
| Glycémie (à jeûn) ----- | B | 30 | |
| Urée ----- | B | 30 | |
| Créatinine sanguine ----- | B | 30 | |
| MDRD (Femme) ----- | B | 30 | |
| Cholestérol total ----- | B | 30 | |
| Cholestérol HDL ----- | B | 50 | |
| Cholestérol LDL ----- | B | 50 | |
| Triglycérides ----- | B | 60 | Total : B 410 |

Prélèvements :

| | | |
|-----------|----|-----|
| Sang----- | Pc | 1,5 |
|-----------|----|-----|

| | |
|---------------|-----------|
| TOTAL DOSSIER | 450,00 DH |
|---------------|-----------|

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre Cent Cinquante Dirhams

الصالات الطبية
Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr. M. MOKHTARI
44, Rue El Mourabitine - OUJDA
Tél: 0536/551893 fax: 0536710202