

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.

MUPRAS : Centre Aïal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïal 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

N° W19-449256

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 517 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : BENABDALLAH Abdelali
Date de naissance : 29/05/1946
Adresse : 76 Bd grande ceinture Ain Diab
CASABLANCA
Tél. : 0659 125586 Total des frais engagés : 3854 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 23/10/2019
Nom et prénom du malade : ALAQUI LEMRANI AMINA Age : 70 ans
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : 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 : CASABLANCA Le : 23/10/2019
Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ 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
23/10/2019	C15		13000	INP : 06124978

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet et signature du Pharmacien de Formateur

Date

Montant de la Facture

23/10/2019

3224

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire de Radiologie

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

23/10/2019

1,34

100 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient

INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D G
00000000 00000000
35533411 11433553
B

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

Dr. OUBALKASS Hind

MEDECINE GENERALE

Hay TANMIA, N° B42, 1er Etg
SIDI RAHAL

Tél : 05 22 96 94 53

70027234/010414-1

DISTRIBUE PAR MSD MAROC

Boite de 56 comprimés pelliculés
JANUMET® 50/1000 mg
P.P.V : 437,00 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain sebaï Casablanca

Amarel 4 mg, cp b 30
P.P.V : 84,00 DH



1 160495
JANUMET® 50/1000 mg
AMM 590MP/21/NCI
Boite de 56 comprimés pelliculés
P.P.V : 437,00 DH



6 118001 160495
JANUMET® 50/1000 mg
AMM 590MP/21/NCI
Boite de 56 comprimés pelliculés
P.P.V : 437,00 DH

Janumet 3/1000

1 cp x 2/5 (1-1-0) pH 3 fois

1 cp le soir pH 3 fois

8) Bandoletts (x3)

TTL = 3624 M



6 118001 160495
JANUMET® 50/1000 mg
AMM 590MP/21/NCI
Boite de 56 comprimés pelliculés
DISTRIBUE PAR MSD MAROC P.P.V : 437,00 DH

ORDONNANCE

SIDI RAHAL, le : 23/10/2019

Alaoui Lemrani Amira

437 x 6 = 2622 M

بلقاس هند

بالعام

ب 42 ، الطابق الأول
ي رحال

05 22 96 94 53

70027234/010414-1

DISTRIBUE PAR MSD MAROC P.P.V : 437,00 DH



JANUMET® 50/1000 mg
AMM 590MP/21/NCI
Boite de 56 comprimés pelliculés



6 118001 160495
JANUMET® 50/1000 mg
AMM 590MP/21/NCI
Boite de 56 comprimés pelliculés

DISTRIBUE PAR MSD MAROC P.P.V : 437,00 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain sebaï Casablanca
Amarel 4 mg, cp b 30
P.P.V : 84,00 DH



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain sebaï Casablanca
Amarel 4 mg, cp b 30
P.P.V : 84,00 DH



Pharmacie de l'Espoir
Doua. Rekalat Norte D'azemoune
N°4, Dar Bouazza, Casablanca
Tél. 05 22 96 94 53

ContourTM
plus

كونتور بلس / كونتور پلاس

50

Test Strips
Bandelettes
réactives

شرائط اختبار
نوار تست

For use with / À utiliser avec:
الاستخدام مع أجهزة قياس / جهت استفاده با

مستلزمات كونتور بلس / كونتور پلاس
ContourTM Plus
Meters / lecteurs
كونتور بلس / كونتور پلاس

REF 84627454

ContourTM
plus

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

50

Test Strips
Bandelettes
réactives

شرائط اختبار
نوار تست

NO
CODING
SANS CODAGE



CONTROL N 109-142 mg/dL

CONTROL L 36-47 mg/dL

CONTROL H 317-412 mg/dL

LOT D P B H Q H C 0 7 A

2018-08

2020-08

13

7636

ContourTM plus

كونتور بلس / كونتور پلاس

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

For self-testing • Pour l'autosurveillance
للاختبار الذاتي • جهت خودپایشی



5 016003 763601



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

تسلك Contour (كونتور) شال تجاري ثبت شده شركت Ascensia Diabetes Care Holdings AG © 2016 تمامی حقوق محفوظ 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.

للمزيد 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 Tib Co.
#14, 5th floor, No. 33, Syed Reza Saeedi St.,
Vail-e-Asr Ave.,
Tehran, 1967865637
Iran
Phone : +98 21 26218306

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

ASCENSIA
Diabetes Care

90001241

Rev. 02/18

ContourTM
plus

كونتور بلس / كونتور پلاس

50

Test Strips
Bandelettes
réactives

شرائط اختبار
نوار تست

For use with / À utiliser avec:
الاستخدام مع أجهزة قياس / جهت استفاده با

مستلزمات كونتور بلس / كونتور پلاس
ContourTM Plus
Meters / lecteurs
كونتور بلس / كونتور پلاس

REF 84627454

ContourTM
plus

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

50

Test Strips
Bandelettes
réactives

شرائط اختبار
نوار تست

NO
CODING
SANS CODAGE



CONTROL N 109-142 mg/dL

CONTROL L 36-47 mg/dL

CONTROL H 317-412 mg/dL

LOT D P B H Q H C 0 7 A

2018-08

2020-08

13

7636

ContourTM plus

كونتور بلس / كونتور پلاس

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

For self-testing • Pour l'autosurveillance
للاختبار الذاتي • جهت خودپایشی



5 016003 763601



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

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

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.

للمزيد 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 Tib Co.
#14, 5th floor, No. 33, Syed Reza Saeedi St.,
Vail-e-Asr Ave.,
Tehran, 1967865637
Iran
Phone : +98 21 26218306

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

ASCENSIA
Diabetes Care

90001241

Rev. 02/18

ContourTM
plus

كونتور بلس / كونتور پلاس

50

Test Strips
Bandelettes
réactives

شرائط اختبار
نوار تست

For use with / À utiliser avec:
الاستخدام مع أجهزة قياس / جهت استفاده با

مستلزمات كونتور بلس / كونتور پلاس
ContourTM Plus
Meters / lecteurs
كونتور بلس / كونتور پلاس

REF 84627454

ContourTM
plus

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

50

Test Strips
Bandelettes
réactives

شرائط اختبار
نوار تست

NO
CODING
SANS CODAGE



CONTROL N 109-142 mg/dL

CONTROL L 36-47 mg/dL

CONTROL H 317-412 mg/dL

LOT D P B H Q H C 0 7 A

2018-08

2020-08

13

7636

ContourTM plus

كونتور بلس / كونتور پلاس

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

For self-testing • Pour l'autosurveillance
للاختبار الذاتي • جهت خودپایشی



5 016003 763601



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

تسلك 2016 Ascensia Diabetes Care Holdings AG © تملك الحقوق محفوظة است Contour (كونتور) شال تجاري 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.

للمزيد 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 Tib Co.
#14, 5th floor, No. 33, Syed Reza Saeedi St.,
Vail-e-Asr Ave.,
Tehran, 1967865637
Iran
Phone : +98 21 26218306

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

ASCENSIA
Diabetes Care

90001241

Rev. 02/18

Dr. OUBALKASS Hind

MEDECINE GENERALE

Hay TANMIA, N° B42 ,1er Etg
SIDI RAHAL

Tél : 05 22 96 94 53



الدكتورة أوبلقاس هند
الطب العام

حي التنمية ، رقم : ب 42 ، الطابق الأول
سيدي رحال

الهاتف : 05 22 96 94 53

ORDONNANCE

SIDI RAHAL , le : 23/10/2019 : سيدي رحال ، في :

D^r Alaoui Remani Amina

1/ Hemoglobine glyquée

LABORATOIRE REGRAGUI
Angle Bd. Sidi Abderrahmane
et Route d'Azzammour - CASABLANCA
Tel : 022.90.09.67 - Fax : 022.90.09.27



مختبر التحليلات الطبية الرغراغي
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI

Biologiste Diplômé de la Faculté
de Médecine et de Pharmacie
de Clermont Ferrand

FACTURE N° : 1910282007

Casablanca le 28-10-2019

Mme Amina ALAOUI LEMRANI (Ep BENABDALLAH)

Date de l'examen : 28-10-2019

Caisse : **MUPRAS**

INPE :



Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E11.5	E
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B

TOTAL DOSSIER : 100 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent dirhams

LABORATOIRE REGRAGUI
Angle Bd. Sidi Abderrahmane
et Route d'Azamour - CASABLANCA
Tél : 022.90.09.67 - Fax : 022.90.09.27



مختبر التحليلات الطبية الرغراغي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI

Biologiste Diplômé de la Faculté
de Médecine et de Pharmacie
de Clermont Ferrand



Né (e) le: 12-05-1949, âgé (e) de : 70 ans
Enregistré le: 28-10-2019 à 08:39
Edité le: 28-10-2019 à 15:42
Prélèvement : au labo
Le : 28-10-2019 à 08:46

Mme Amina ALAOUI LEMRANI
(Ep BENABDALLAH)

Référence : 1910282007

Prescrit par : Dr OUBALKASS HIND

BIOCHIMIE SANGUINE (Cobas c311/Roche)

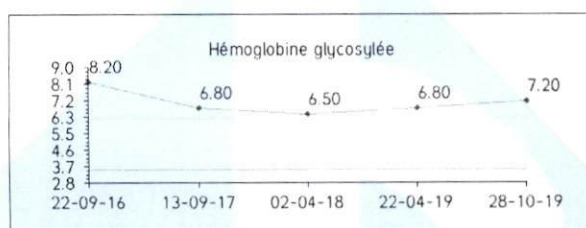
22-04-2019

Hémoglobine glycosylée (RC)
(HPLC /D10 Biorad)

7.20 %

(3.50-6.25)

6.80



Interprétation:

Glycémie proche de la normale : 6-7

Bon contrôle : 7-8

Métabolisme mal équilibré : >8

(RC) : Résultat contrôlé

LABORATOIRE REGRAGUI
Angle Bd Sidi Abderrahmane et
Route d'Azor - Casablanca
Tél: 0522 90 09 67 - Fax: 0522 90 09 68