

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 canaux, 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 canaux.

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.

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

N° W21-647364

129909

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

6469

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

MAHMOUKE RACHIDA

Date de naissance :

05/12/1961

Adresse :

04 DP OCEAN BAY APPT K03 -
GHC - DAR BOUAZZIA

Tél. :

0661 382978

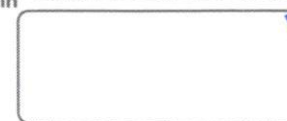
Total des frais engagés :

450

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

/

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

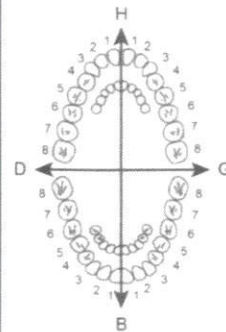
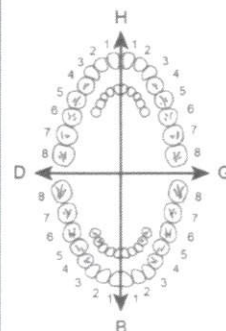
Autorisation CNDP N° : A-A-2115/2019

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
				INP :

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

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

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	16.09.24	3				390,00
						60,-
						450,00

RELEVÉ 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	INP :														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX														
				MONTANTS DES SOINS														
				DEBUT D'EXECUTION														
				FIN D'EXECUTION														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DATE DU DEVIS DATE DE L'EXECUTION														
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>				H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession.																	
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION														

Dr Khadija CHERKAoui ZAHOUANI

ENDOCRINOLOGIE - DIABÉTOLOGIE
OBESITE - NUTRITION

Ex Médecin Chef du Centre Régional
de Diabétologie

Sur rendez-vous

Casablanca, le :

الدكتورة خديجة الشرقاوي زهواني

اختصاصية أمراض السكري و أمراض الغدد

السمنة - التغذية

طبيبة رئيسة سابقا للمركز الجهوي

الأمراض السكري

بالموعد

15/11/21

MAHAMEDI RABII

Remède à l'usage de l'hygiène
3 fois / 5

130,00
x 3

DUO MEDICAL
Résidence Abouab Oum Errabii
Madinat 9 - El Oulfa - Casablanca
Tél.: 0522 91 08 52/90 40 34 - Fax: 0522 91 08 53
GSM: 06 61 43 71 99

Dr. Khadija CHERKAoui ZAHOUANI
Spécialiste Endocrinologie
Diabétologie
100, Résidence Al Ofok Bd. Oum Rabii
Oulfa - Casa - Tél: 0522 89 79 34

**Contour™
plus**

كونتور بلس / كونتور پلاس



50

Test Strips
Bandelettes
réactives

شريط اختبار
نوار تست

For use with / A utiliser avec
l'aspirateur de la pompe à insuline / مع مضخة الأنسولين

Contour™ PLUS

Mélanges / lectures
كونتور بلس / كونتور پلاس

REF 84627454

**Contour™
plus**

كونتور بلس / كونتور پلاس

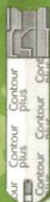
Blood Glucose Test Strips
Bandelettes réactives de glycémie
شريط اختبار جلوكوز الدم
نوارهای تست قند خون

50

Test Strips
Bandelettes
réactives

شريط اختبار
نوار تست

**NO
CODING**
SANS CODAGE



CONTROL N 108-140 mg/dL

CONTROL L 36-4 mg/dL

CONTROL H 320-416 mg/dL

LOT DP1BQHH048

2023-02

12

7636

Contour™ plus

كونتور بلس / كونتور پلاس

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

For self-testing • Pour l'autosurveillance
للأختبار الذاتي • جهت خودآزمایی



2797

30°C



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

شركة Ascensia Diabetes Care Holdings AG. Contour (كونتور) علامة تجارية مسجلة لشركة 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.

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.,
Vah-e-Asr Ave.,
Tehran, 196785637
Iran
Phone : +98 21 26218306

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

ASCENSIA
Diabetes Care

90004657

Rev. 10/19

**Contour™
plus**

كونتور بلس / كونتور پلاس



50

Test Strips
Bandelettes
réactives

شريط اختبار
نوار تست

For use with / A utiliser avec
l'aspirateur de la pompe à insuline.

Contour™ PLUS

Mètres / leçons

كونتور بلس / كونتور پلاس

REF 84627454

**Contour™
plus**

كونتور بلس / كونتور پلاس

Blood Glucose Test Strips

Bandelettes réactives de glycémie

شريط اختبار جلوكوز الدم

نوارهای تست قند خون

50

Test Strips
Bandelettes
réactives

شريط اختبار
نوار تست



CONTROL N 108-140 mg/dL

CONTROL L 36-4 mg/dL

CONTROL H 320-416 mg/dL

LOT DP1BQHH048

2023-02

12

7636

Contour™ plus

كونتور بلس / كونتور پلاس

Blood Glucose Test Strips

Bandelettes réactives de glycémie

شريط اختبار جلوكوز الدم

نوارهای تست قند خون

For self-testing • Pour l'autosurveillance

للأختبار الذاتي • جهت خودآزمایی



2797

30°C



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

شركة Ascensia Diabetes Care Holdings AG. Contour (كونتور) علامة تجارية مسجلة لشركة 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.

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.,
Vah-e-Asr Ave.,
Tehran, 196785637
Iran
Phone : +98 21 26218306

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

ASCENSIA
Diabetes Care

90004657

Rev. 10/19

**Contour™
plus**

كونتور بلس / كونتور پلاس



50

Test Strips
Bandelettes
réactives

شريط اختبار
نوار تست

For use with / A utiliser avec
l'aspirateur de la pompe à insuline.

Contour™ PLUS

Mètres / leçons

كونتور بلس / كونتور پلاس

REF 84627454

**Contour™
plus**

كونتور بلس / كونتور پلاس

Blood Glucose Test Strips

Bandelettes réactives de glycémie

شريط اختبار جلوكوز الدم

نوارهای تست قند خون

50

Test Strips
Bandelettes
réactives

شريط اختبار
نوار تست



CONTROL N 108-140 mg/dL

CONTROL L 36-4 mg/dL

CONTROL H 320-416 mg/dL

LOT DP1BQHH048

2023-02

12

7636

Contour™ plus

كونتور بلس / كونتور پلاس

Blood Glucose Test Strips

Bandelettes réactives de glycémie

شريط اختبار جلوكوز الدم

نوارهای تست قند خون

For self-testing • Pour l'autosurveillance

للأختبار الذاتي • جهت خودآزمایی



2797

30°C



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

شركة Ascensia Diabetes Care Holdings AG. Contour (كونتور) علامة تجارية مسجلة لشركة 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.

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.,
Vah-e-Asr Ave.,
Tehran, 196785637
Iran
Phone : +98 21 26218306

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

ASCENSIA
Diabetes Care

90004657

Rev. 10/19

Promisemed® Blood Lancet

Promisemed®
Blood Lancet
BL-28

Русский
стерильных ланцетов
Для самостоятельного тестирования и профессионального использования.
Внимание:
Не используйте ланцет, извлеченный из упаковки, если защитный наконечник отсутствует или ослаблен. Проявляйте осторожность при обращении с открытой иглой ланцета.

Упаковка содержит:
• 100 стерильных ланцетов

كرت الشمان

لترقية الشمان في الدم
لتحسين الشمان والاستخدام الطبي.
لا تستخدم المنتج اذا كان الشمان الامامي غير موجود
او قد تضرر. عند اخراج الشمان من المغلفه
توخي الحرس عندما تكون ابرة المنتج مكشوفه.
المحتويات:
• 100 حاقنات معقمة

Σ 100
STERILE R
CE 0197

Promisemed®
Blood Lancet

English
Lancets
For self testing and professional use.
PRECAUTION:
Do not use the lancet if the safety tab is missing or loose when you take the lancet out of bag. Use caution whenever the lancet needle is exposed.
Contents:
• 100 Sterile Lancets

Français
Lancettes
Usage individuel et professionnel.
PRECAUTIONS:
Ne pas utiliser la lancette lorsque la languette est dévissée, même si la lancette a été prélevée de son sachet.
Agir avec prudence chaque fois que l'aiguille de la lancette est apparente.
Contenu:
• 100 Lancettes stériles

Español
Lancetas estériles
Para auto-control y uso profesional.
PRECAUCIÓN:
No use la lanceta, si la etiqueta de seguridad no se encuentra o esta floja al momento de retirar la lanceta del sobre. Tenga cuidado cuando la aguja de la lanceta está expuesta.
Contenido:
• 100 Lancetas Estériles

Português
Lancetas estériles
Para auto-teste e uso profissional.
PRECAUÇÕES:
Não use a lanceta se não estiver com a capa de segurança ou estiver solta quando você tirar a lanceta da bolsa. Tenha cuidado quando a agulha da lanceta estiver exposta.
Conteúdo:
• 100 lancetas estériles

SIZE: 28G

LOT 903022

2027-02

Promisemed®
Blood Lancet BL-28

For use with the following devices:



PROMISEMED HANGZHOU MEDITECH CO., LTD.
No. 12 Longtan Road, Cangqian Street,
Yuhang District, Hangzhou City,
311121 Zhejiang, P.R.C

MT Promed Consulting GmbH
Allenhofstr. 80 66386 St.
Ingbert, Germany



6 284 511 681 260



DUO MEDICAL

Équipement Médical, Paramédical
Orthopédie, Appareil diabète,
Chirurgical, Parapharmacie

Facture N° : 2022209

MME MAHMOUKI RACHIDA

CASABLANCA

DATE	CLIENT	PAGE
16/09/2022	P004	1

RÉFÉRENCE	DÉSIGNATION	QUANTITÉ	Prix Uni. TTC	Montant TTC	% TVA
B-R009	CONTOUR PLUS X 50	3	130.00	390.00	20.00
SYP006	LANCETTE X 100	1	60.00	60.00	20.00

ARRETE LA PRESENTE FACTURE A L SOMME DE :

quatre cent cinquante dirhams

DUO MEDICAL
Résidence Abouab Oum Errabii
Magasin N°9 - El Oulfa - Casablanca
Tél : 0522 91 08 52/90 40 34 - Fax : 0522 91 08 53
GSM : 06 61 43 71 99

TOTAUX

H.T. : 375.00
T.V.A. : 75.00

NET A PAYER

450.00



Résidence Abouab Oum Errabii Magasin N°9
Hay El Oulfa - R.C. Casa N° 78177 - T.V.A N° 732935
Taxe professionnelle N° 35004577 - I.F. N° 02221469
C.N.S.S. N° 2570697 - I.C.E. N° 001657783000024
Compte N°0109400001200143 (agence BMCI Casa Hay Hassani)

Tél.: +212 522 90 40 34
+212 522 91 08 52
Fax : +212 522 91 08 53
Lhaj-hamid@hotmail.fr

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE (*)

(A adresser à l'attention du Médecin Conseil, sous pli confidentiel)

Dr. Khadija CHARKAOUI ZAHOUANI
Spécialiste Endocrinologie
Diabétologie
100, Résidence Al Ofaq Bd. Oum Rabii
Oufa - Casa - Tél: 0522 89 79 34

JE SOUSSIGNE DOCTEUR :

CERTIFIE QUE MLE, MME, MR :

PRESENTE :

NECESSITANT UN TRAITEMENT D'UNE DUREE DE :

DONT CI-JOINT L'ORDONNANCE.

(A DEFAUT NOTER LE TRAITEMENT PRESCRIT)

Dr. Khadija CHARKAOUI ZAHOUANI
Spécialiste Endocrinologie
Diabétologie
100, Résidence Al Ofaq Bd. Oum Rabii
Oufa - Casa - Tél: 0522 89 79 34

(*) VALABLE 3 MOIS ET RENOUELABLE 1 FOIS

