

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTRIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions générales :

Le cadre réservé à l'adhérent doit être sûrement 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

éducation :

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.

taire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

adie 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

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° P19- 0042135

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

22476

Cadre réservé à l'adhérent (e)
Matricule : 3068 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BABAKHADDOUG

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 14/02/2020 Nom et prénom du malade : BABAA Chedlouj Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : diabète type 2

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) :



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
14/12/20	C 2	300 DH		DR. EKKA Babechia Driss DIA 33, Avenue Mohamed Youssef El Hagey Résidence MIRAMAR 1er étage N° 3 C

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
ARMACIE EL HANK 2017	14/02/20	1094,80

ANALYSES - RADIOPHARMACIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
NADINE Bouzai Rue Abou Bakr Al-Hed. Bouzai Q/H CASABLANCA Tél: 05 22.22.66.77	13/02/20					210,00

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

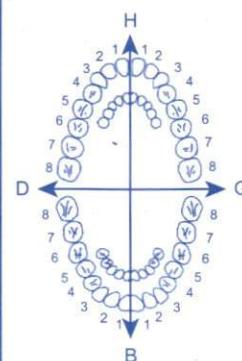
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitements canalaire, ainsi que le bilan de

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	D
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION



valable 3 mois

Le 14/2/2008

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE

(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné :

DR ENTRAL
Endocrinologue Diabetologue
737, Angle Boulevard Mohamed Youssef et Rue F.
Rabat - Casablanca - Maroc - N° 1

Certifie que Mlle, Mme, M. : *Baba*

Présente

en diabète gpe 2

Nécessitant un traitement d'une durée de :

3 ans

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

DR ENTRAL
Endocrinologue Diabetologue
737, Angle Boulevard Mohamed Youssef et Rue F.
Rabat - Casablanca - Maroc - N° 1

site : www.mupras.com // mail : reclamation@mupras.com // phone : 0522-22-78-14 ou 0522-22-78-15 / fax : 0522-22-78-18
Adresse : 6ème étage, Angle Rue Allal BENABDELLAH et Rue Fakir Mohammed (ex Rue Heintz) - Casablanca

Dr. Zineb ERRAJRAJI

Spécialiste en Endocrinologie

Diabétologie et Maladies Métaboliques



الدكتورة الرجراحي زينب

متخصصة في مرض السكري
والغدد

Le 14/2/20.

Mme Baba khaddouj

580,00

Tardieu 2

DR. ERRAJRAJI
Endocrinologue Diabétologue
7, Angle Boulevard Moulay Youssef et Rue
Rabta, 1er étage

39,00 Galvus 50

122,10 L - o - 1
trialex 5
1 - o - o

Amet 5

1 - o - o

281,70 Kandjic 16

80,00 - 1 - o

109,71 leclerc + Silelef Blohme



PHARMACIE EL HANK
Dr. A. M. A. El Hank
Immeuble 70000
Tel: 0522 94 94 22
ICE: 00237 199 7 0000 60

شارع مولاي يوسف، رنقة بوكراع، إقامة مرمار رقم 3 الطابق الأول - الدار البيضاء
737, Angle Bd Moulay Youssef rue Boukraa Résidence Miramar N° 3, 1er Etage

Tél.: 05 22 26 52 11 / GSM: 06 64 00 98 46

4 de la 11 x 31 (4bf)

- Date fin (185)

10/11/15

DR. ERRAJAJI ZIN
Endocrinologue Diabetolog
T31, Avenue Mohamed Youssel et Rue 1
Tunis - Tunisie

DR. ERRAJAJI ZIN
Endocrinologue Diabetolog
T31, Avenue Mohamed Youssel et Rue 1
Résidence MYANMAR Le Hage N°3 - Casablanca

KARDEGIC 160MG
SACHETS 830
P.P.V : 35DH70
LOT 1 : 19E005
PER : 04/2021

6 118001 001189

6 118001 041084
Jardiance 25 mg
(Empagliflozine)
30 Comprimés pelliculés
BOTTU S.A.

PPV : 550 DH 00

6118001031030

Galvus® 50 mg
Boîte de 60 comprimés.
PPV : 390 DH

122,10

TRIATEC® 5mg
30 Comprimés

6 118000 060192

122,10

TRIATEC® 5mg
30 Comprimés

6 118000 060192

~~DO NOT USE~~

Babu - Ich dan

Le 10. 11/10 20

Facture N° 04

KADI MED .SARL

Distributeur Materiel Medical et Chirurgical
Centre d'appareillage orthopédique

CLIENT COMPTOIR

BABA KHADOUJE

Facture

NUMERO	DATE	Delivre Par
00098	13/02/20	HANAA

Désignation	Qté	Px unitaire	Montant HT
KIT BIONIME	1,00	75,00	75,00
BANDELETTE BIONIME 50	1,00	100,00	100,00

Base Taux Taxe

175,00	20,00%	35,00
--------	--------	-------

Total HT 175,00

MontantTVA 35,00

Total TTC 210,00

Cachet et Signature:

Mode de payment : ESPECE

KADI MED
Vente Materiel Médica
15, Rue Abou Bakr Med. Bnou ZAHR
Q/H CASABLANCA
Tél : 05 22.22.00.77

Arrêtée la présente Facture à la somme de :

Deux cent dix DIRHAMS

BIONIME

Blood Glucose Test Strip



Instruction of use GS300

1. Insert the strip into the socket on the top of the meter and wait for the information on the blood glucose meter LCD to appear.
2. After obtaining a blood sample on your finger, gently touch the tip of the strip in order for the blood sample to be absorbed.

Rightest™ GS300



BIONIME

Blood Glucose Test Strip

Features:

- User friendly design
- Only 1.4 µL blood sample required
- Less blood means less pain
- Noble Metal Electrode Strip performs high Precision and Accuracy

BIONIME CORPORATION

No. 100, Sec. 2, Daqing St., South Dist.,
Taichung City 40242, Taiwan
Tel: +866 4 23692388
Fax: +866 4 22617586
<http://www.bionime.com>
E-mail: info@bionime.com

 EC REP

BIONIME GmbH
Tramistrasse 16, 9442 Berneck,
Switzerland
E-mail: info@bionime.ch


0197

BIONIME

Blood Glucose Test Strip



Instruction of use GS300

1. Insert the strip into the socket on the top of the meter and wait for the information on the blood glucose meter LCD to appear.
2. After obtaining a blood sample on your finger, gently touch the tip of the strip in order for the blood sample to be absorbed.

Rightest™ GS300



BIONIME

Blood Glucose Test Strip

Features:

- User friendly design
- Only 1.4 µL blood sample required
- Less blood means less pain
- Noble Metal Electrode Strip performs high Precision and Accuracy

BIONIME CORPORATION

No. 100, Sec. 2, Daqing St., South Dist.,
Taichung City 40242, Taiwan
Tel: +866 4 23692388
Fax: +866 4 22617586
<http://www.bionime.com>
E-mail: info@bionime.com

 EC REP

BIONIME GmbH
Tramistrasse 16, 9442 Berneck,
Switzerland
E-mail: info@bionime.ch


0197

RIGHT GLUCOSE MONITORING SYSTEM

PART NO.: 950-1000-01

SERIAL NO.: 2300SBT2540

STRIP EXP DATE : 2021-07-08

STRIP LOT NO.: 211980932

■ Manufacturer: BIONIME CORP.
No.100, Sec. 2, Daqing St., South Dist.,
Taichung City 40242, Taiwan



IF PACKAGE CONTAINS STRIPS OR CONTROL SOLUTION, 47106
PLEASE STORE AT TEMPERATURES UNDER 30°C(86°F). DO NOT FREEZE.

Lancet Manufacturer: SteriLance Medical (SuZhou) Inc.
No.68 Litanghe Road, Xiangcheng, Suzhou, 215133, China

4 710627 338030

biologiques
risques

S'utilise à une température comprise entre 10°C et 40°C

Pour un diagnostic *in vitro*
Pour auto-surveillance



IVD

En toute sécurité - vous évitez de toucher l'écharnement

Rapide - des résultats en 8 secondes



Mom's de douleur - un échancrure sanguin de l'Aïl suffit

Agreeable - large band elite manipulable



Mois de douleur

Cle de Codage

Bande d'Electrodes en métal précieux

BIONIME