

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Biologie 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.

Education :

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.

Orthothérapie :

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

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- 0007561

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

22701

Matricule : 0611

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : KAÏS Abdessahman Date de naissance : 01/01/49

Adresse : N° H61 lotissement WAFA, DEROUA

Tél. : 0661 15 32 18

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 29 JAN 2020

Nom et prénom du malade : KAÏS Abdessahman Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

diabète type 2

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

MUPRAS

Dans le cas où la maladie aura un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exhaustivité 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 : 31/01/2020

Signature de l'adhérent(e)

ACCUEIL

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 29 JAN 2020 | | 5 | 250,00 | Dr. Abderrahim BOUTIBA Endocrinologist - Diabetologist Av. Alia Ibn Abi Aïl Rés. Ibn Khaldoun Porte 4 - Berechid - Tel: 0322 32 87 87 |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|---|---------|-----------------------|
| PHARMACIE DEROUA ET SONS 244 LOT Dr Othman EL DEROUA Tel: 03 22 32 20 54 | 29/1/20 | 16 89,00 |

ANALYSES - RADIographies

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

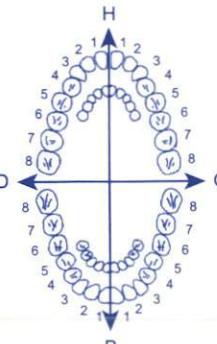
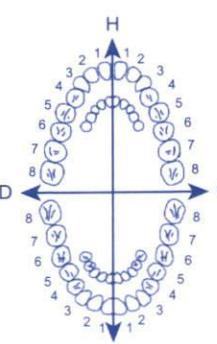
| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
| | | AM | PC | IM | IV | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

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 canalaire, ainsi que le bilan de

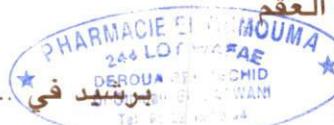
| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | COEFFICIENT DES TRAVAUX |
|--|---|---------------------------------------|---------------------------|---|
|  | | | | |
| | | | | MONTANTS DES SOINS |
| | | | | DEBUT D'EXECUTION |
| | | | | FIN D'EXECUTION |
| O.D.F PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX |
|  | H 25533412 00000000 35533411 | G 21433552 00000000 11433553 | B 00000000 00000000 | 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. Abderrahim Bokhamy

SPECIALISTE EN ENDOCRINOLOGIE
ET MALADIES METABOLIQUES

Diabète - Obésité - Nutrition
Cholestérol - Glandes - Stérilité
Ménopause - Andrologie

Berrechid, le 29 JAN 2020



الدكتور عبد الرحيم بخامي
اختصاصي في أمراض السكري
الغدد والتنفسية

السكر - التغذية - السمنة - الكوليسترون
الإضطرابات الهرمونية - العقم

KAIS Abderrahmane



Galvus 50 mg

ux 20,00 1 = - - -
290,00

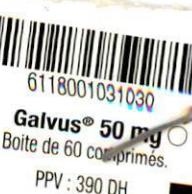
- Bandlettes contenant plus

1 test x 31 j

1480.00

lit de

3 mois



شارع علال بن عبد الله - إقامة ابن خلدون - الباب رقم 4 (قرب القيسارية) -
هاتف العيادة : 0666 352 104 - المحمول : 05 22 328 787

Contour™ plus

كونتور بلص / كنتور پلاس

50

Test Strips
Bandelettes
réactives

شريط اختبار
نوار تست

[REF] 84627454

For use with / A utiliser avec
للاستخدام مع جهاز قياس / جهت استخدامه با

دستگاه‌های تست قند خون

Contour™ PLUS

Meters / lecteurs

كونتور بلص / كنتور پلاس

Contour™ plus

كونتور بلص / كنتور پلاس

Blood Glucose Test Strips

Bandelettes réactives de glycémie

شرائط اختبار جلوکوز الدم

نوارهای تست قند خون

50

Test Strips

Bandelettes
réactives

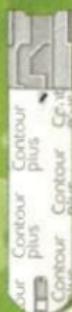
شريط اختبار

نوار تست

**NO
CODING**



SANS CODAGE



6

7636

Contour™ plus

كونتور بلص / كنتور پلاس

Blood Glucose Test Strips

Bandelettes réactives de glycémie

شرائط اختبار جلوکوز الدم

نوارهای تست قند خون

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



0088



0°C - 30°C



IVD



5 016003 763601

Contour™ plus

كونتور بلص / كنتور بلاس

25

Test Strips
Bandelettes
réactives

شریط اختبار
نوار تست

REF 84627446

For use with / À utiliser avec:
الاستخدام مع جهاز قياس / جهت استخدامها با

ستاكاهاتي تست قند خون

CONTOUR™ PLUS

Meters / lecteurs

كونتور بلص / كنتور بلاس

3

7635

Contour™ plus

كونتور بلص / كنتور بلاس

Blood Glucose Test Strips

Bandelettes réactives de glycémie

شرائط اختبار جلوكوز الدم

نوارهای تست قند خون

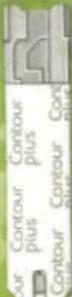
25

Test Strips
Bandelettes
réactives

شریط اختبار
نوار تست

**NO
CODING**

SANS CODAGE



Contour plus

كونتور بلص / كنتور بلاس

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 حود باباشی



0088



30°C

0°C



5 016003 763502

Contour™ plus

كونتور بلص / كنتور بلاس

25

Test Strips
Bandelettes
réactives

شریط اختبار
نوار تست

REF 84627446

For use with / À utiliser avec:

الاستخدام مع جهاز قياس / جهت استخدامها با
مترات مانع قياس قند خون

CONTOUR™ PLUS

Meters / lecteurs

كونتور بلص / كنتور بلاس

3

7635

Contour™ plus

كونتور بلص / كنتور بلاس

Blood Glucose Test Strips

Bandelettes réactives de glycémie

شرائط اختبار جلوكوز الدم

نواراهای تست قند خون

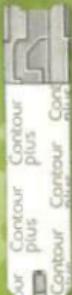
25

Test Strips
Bandelettes
réactives

شریط اختبار
نوار تست

**NO
CODING** ✓

SANS CODAGE



Contour plus

كونتور بلص / كنتور بلاس

Blood Glucose Test Strips

Bandelettes réactives de glycémie

شرائط اختبار جلوكوز الدم

نواراهای تست قند خون

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



0088



0°C 30°C



5 016003 763502

Contour™ plus

كونتور بلص / كنتور بلاس

25

Test Strips
Bandelettes
réactives

شریط اختبار
نوار تست

REF 84627446

For use with / À utiliser avec:
الاستخدام مع جهاز قياس / جهت استخدامها با

ستاكاهاتي تست قند خون

CONTOUR™ PLUS

Meters / lecteurs

كونتور بلص / كنتور بلاس

3

7635

Contour™ plus

كونتور بلص / كنتور بلاس

Blood Glucose Test Strips

Bandelettes réactives de glycémie

شرائط اختبار جلوكوز الدم

نوارهای تست قند خون

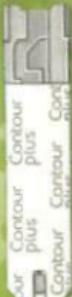
25

Test Strips
Bandelettes
réactives

شریط اختبار
نوار تست

**NO
CODING**

SANS CODAGE



Contour plus

كونتور بلص / كنتور بلاس

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 حود باشی



0088



30°C
0°C



5 016003 763502

Contour™ plus

كونتور بلص / كنتور بلاس

25

Test Strips
Bandelettes
réactives

شریط اختبار
نوار تست

REF 84627446

For use with / À utiliser avec:
الاستخدام مع جهاز قياس / جهت استخدامها با

مستكاهای تست قند خون

CONTOUR™ PLUS

Meters / lecteurs

كونتور بلص / كنتور بلاس

3

7635

Contour™ plus

كونتور بلص / كنتور بلاس

Blood Glucose Test Strips

Bandelettes réactives de glycémie

شرانط اختبار جلوكوز الدم

نوارهای تست قند خون

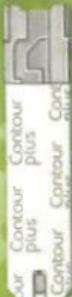
25

Test Strips
Bandelettes
réactives

شریط اختبار
نوار تست

**NO
CODING** ✓

SANS CODAGE



Contour plus

كونتور بلص / كنتور بلاس

Blood Glucose Test Strips

Bandelettes réactives de glycémie

شرانط اختبار جلوكوز الدم

نوارهای تست قند خون

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



0088



30°C
0°C



5 016003 763502