

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.

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.

que :

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.

caire :

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- 067614

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10232 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : CHABANI DOKHOT

Date de naissance : 30/08/1962

Adresse : Ain Tuelle

Tél : 0646754278 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 27/07/2020

Nom et prénom du malade : JAMALI Age : 46

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Diabète Myélie (neurologie)

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) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19-067614

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

73 SEP. 2020

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
24/07/2020	h	10	2000	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Pharmacie GHOFRANE Bloc "C" Rue 2 N° 116 Al Qods - Bernoussi Tel.: 022.73.26.31 - Casa	Date	Montant de la Facture
	27/07/2020	1700,00
	27/07/2020	3066,30

[illegible][illegible]

*** Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.**

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

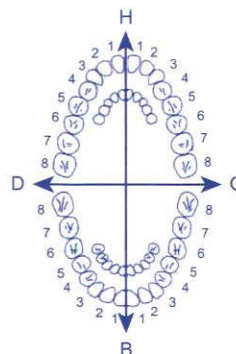
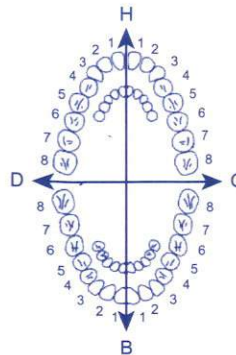
Important :
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

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		
	H 25533412 00000000 D 21433552 00000000 00000000 35533411 B G 11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		
			MONTANTS DES SOINS
			DATE DU DEVIS
			DATE DE L'EXECUTION

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 CœFFICIENT MASTICATOIRE				
	H 25533412 00000000 D 21433552 00000000 G 00000000 35533411 00000000 11433553 B				COEFFICIENT DES TRAVAUX
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				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'EX

Docteur KHLAFA Mohamed

Diplôme d'Endocrinologie

Diabétologie - Maladies Nutritionnelles

de l'Université

Descartes

Paris

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1

Ain sebaâ Casablanca

Apidra 100U/ml, Inj b1 sty

P.P.V : 98,40 DH



Mohammedia, le

27/07/2020

المحمدية, في

JAMALI
Laila

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1

Ain sebaâ Casablanca

Apidra 100U/ml, Inj b1 sty

P.P.V : 98,40 DH



2,68

(Après 20h)

98,40 x 18

- Apidra Selb/h

15 - 15 - 15

152,50 x 6

- Lantus Selb/h

(24/20h)

1710 x 8

- Metformine W. 8h

2 - 1 - 1

- Alprostadil 10-10-10

- Arizel 500g

les 7

13, زلفة بغداد الطابق الأول - الهاتف : 04 44 ?

04 44 - Mohammedia - Email : doc.khlafamohamed@gmail.com

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Lantus Solostar 100U/ml inj
b1 sty 3ml
P.P.V : 152,50 DH

- Anticell Test

3 Test — es

- Lancet es

49.60

- Dau feb 100.0.0

1 sepe / mis - Mel
es

Trb -h (96) six mis

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Lantus Solostar 100U/ml inj
b1 sty 3ml
P.P.V : 152,50 DH

22.7 - Bayerketo wine

1 sepe — 14

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Lantus Solostar 100U/ml inj
b1 sty 3ml
P.P.V : 152,50 DH

Ducent KHALAF MOHAMED
En charge de la pharmacie
143 rue de Paris 75014 Paris
Tél. 01 47 20 00 44

3066,20

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Apidra 100U/ml, inj b1 sty
P.P.V : 98,40 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Apidra 100U/ml, inj b1 sty
P.P.V : 98,40 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Apidra 100U/ml, inj b1 sty
P.P.V : 98,40 DH

PHARMACIE GHOFRAË
Bloc "C" Rue 2 N° 116
Al Qods - Bernoussi
Tél.: 022.73.26.31- Casa

Docteur KHLAFA Mohamed

Diplôme d'Endocrinologie
Diabétologie - Maladies Nutritionnelles
Diplômé de l'Université
René Descartes
Paris

الدكتور خلافة محمد

إختصاصي في أمراض الغدد
أمراض السكري
أمراض التغذية
خريج جامعة روني ديكار
باريس

Mohammedia, le 31/07/18 في المحمدية

Genali
Laila

400 - 42



Arguilla Sifa (4u)

METFORMINEWIN 850MG
CP PEL B30
P.P.V.: 17DH10
LOT: 20E003
PER.: 12 2022

METFORMINEWIN 850MG
CP PEL B30
P.P.V.: 17DH10
LOT: 19E002
PER.: 10 2022

METFORMINEWIN 850MG
CP PEL B30
P.P.V.: 17DH10
LOT: 20E003
PER.: 12 2022

150,00 x 2



Bendler Tal

2 u / 1 - 15

1700,00

Tu le 03/11/15

PHARMACIE GHOFRANE
Bloc "C" Rue 2 N° 116
Al Oods - Bernoussi
Tél.: 022.73.26.31 - Casa

PHARMACIE GHOFRANE
Bloc "C" Rue 2 N° 116
Al Oods - Bernoussi
Tél.: 022.73.26.31 - Casa

Docteur KHLAFA
En Lab
Diplômé de l'Université
13 rue Baghdad
LOT: 22,70
PER: 12 2022
PPV:

13, Zénقة بغداد الطابق الأول - الهاتف: 05 23 32 04 44 - المحمدية

13, Rue Baghdad 1^{er} étage - Tél.: 05 23 32 04 44 - Mohammedia - Email: doc.khlafamohamed@gmail.com

17,40



LOT 191132 2
EXP 05 2022
PPV 35,70

35,70



-17,40

LOT 191132 2
EXP 05 2022
PPV 35,70



10,40



L. THERACITY

PER 05 2023

17,10



E[®] FORTE

les buvables

PPV: 49,60 DH
LOT: 20D06
EXP: 04/2023

25

صيدلية الغفران
PHARMACIE GHOFRAË

الزنفقة 2 الرقم 116 بلوك «س» حي القدس سيدي البرنوصي - الهاتف : 022 73 26 31 - الدار البيضاء

Mme HRIOUA Laïla
Docteur en Pharmacie
Diplômée de la Faculté
de TOURS en France



السيدة أهريوة ليلي
دكتورة في الصيدلة
خريجة كلية تور بفرنسا

Casa, le 2110712060 **FACTURE N° 007551**

DESIGNATION	QUANTITE	PRIX UNITAIRE	PRIX TOTAL
Augmentin	2	400,00	800,00
Bushellat	2	150,00	300,00

PHARMACIE GHOFRANE
 Bloc "C" Rue 2 N° 116
 Al Qods - Bernoussi
 Tél.: 022.73.26.31 - Casa

1100,00

La Présente Facture est Arrêtée a la somme de :

Signature

Cachet

EXTR 3 ME



8 mm

MADE IN ITALY

100
DCS



Caution: Federal (USA) law restricts this device to sale by or on the order of a physician. Consult your healthcare provider before using a shorter needle.

In US call 847-682-0224

Artisana S.p.A
Via Saldarini Catelli, 1
22070 Grandate (CO) - Italy



STERILE	EQ
---------	----

0373

REF 00 022990 000 000

EN ISO 11608-2:2012

Compatible con gli iniettori a penna - Compatible with pen injectors - Compatible con los inyectores de pluma - Sopi käyttöön injektiokiikynen kanssa - Kompatibel med penkanyler - Forenlig med pennene - Kalem enjektörlerle kullanılmaya uygundur.

11608 solution

41 22990 00 20
REV. 01/2015

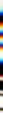
PiCare Diabetes Care

insupernic
EXTRA ME

PEN NEEDLE
31G x 5/16"
0,25 x 8 mm

[REF]	00.022990.000.000
[LOT]	1611766

2021-11 D




Polaroid
Instant Color
Superpen 3LC 0.25 mm
EXTRA 3.000



EXTR 3 ME

Pennkanyl - Kynäneula

Nål til penne - Nål for penn
Kalem İğneleri



THIN WALL

indolor[®] experience
Smärtfri teknik

indolor® experience - kivutonta teknologiaa
Smertefri teknologi - Smertefri teknologi
Acısız teknoloji



Extreme comfort

MADE IN ITALY

6mm

100
pcs

- SV** Sterile se il sigillo dell'ago è integro. Dopo ogni iniezione staccare l'ago dalla penna e gettare. Fare riferimento alle Direttive istituzionali del Paese. Conservare in luogo fresco e asciutto lontano da sostanze chimiche. Dispositivo monouso (monopaciente). Vietato il riutilizzo: possibili infezioni e mancata funzionalità.

FI Steril if the needle seal is intact. After each injection, detach the needle from the pen and discard. Refer to the laws of the country in question. Store in a cool, dry place away from chemical substances. Disposable device (single patient). Reuse is prohibited: possible infections and non-function.

DA Producto estéril, a condición de que el sello de la aguja se encuentre intacto. Después de cada inyección, extraiga la aguja de la pluma y deséchela. Consulte la normativa nacional aplicable. Conserve en lugar fresco y seco, lejos de sustancias químicas. Dispositivo desechable (monopaciente). Prohibido volver a utilizarlo: puede provocar infecciones y dañar su funcionalidad.

NO Estéril se o selo da agulha estiver íntegro. Depois de cada injeção, retire a agulha da caneta e deite-a fora. Consulte as Diretivas Institucionais do país. Conserve em lugar fresco e seco, longe de substâncias químicas. Dispositivo monouso (paciente único). Proibida a reutilização: possíveis infecções e falta de funcionalidade.

TR Steril, wenn die Nadel unversehr versiegelt ist. Nach jeder Injektion die Nadel aus dem Pen nehmen und wegwerfen. Bitte nach den gesetzlichen Vorgaben des jeweiligen Landes entsorgen. An einem kühlen, trockenen Ort und fern von Chemikalien aufbewahren. Einmal-Produkt (Ein-Patienten-Gebrauch). Nicht wiederverwendbar: Mögliche Infektionsgefahr und Funktionsausfall.

FI Steril om nälsen sigillit är korrekt. Ta bort nälen från pennan och släng den efter varje injektion. Respektera landets institutionella riktlinjer. Ska förvaras på en torr och sval plats på ett säkert sätt enligt när myndighet. Anordning för engångsbruk (på en patient). Det är förbjudet att återanvända anordningen eftersom det kan leda till möjliga risker för infektion och felfunktion.

DA Neula on steriili, jos sinetti on ehjä. Irrota neula aina kynästä pistoksen jälkeen ja hävitä se. Noudata käyttömaan viranomaisten antamia määräyksiä. Säilytä viileässä ja kuivassa paikassa kaukana kemiallisista aineista. Kertakäyttöinen (yhden potilaan) laite. Uudelleenkäyttö kielletty: infektioiden ja puutteellisen toiminnan mahdollisuus.

NO Steril hvis nålen forsørging er ubrutt. Tag nålen fra pennen og bortskaf den under hensynsprindning. Indhent yderligere oplysninger i Landets Institutionelle Direktiver. Skal opbevares køligt og tørt, på passende afstand af kemiske stoffer. Engangsudstyr (beregnet til brug på en enkelt patient), må ikke genanvendes. Genanvendelse er forbundet med smittefare og dårlig funktion.

TR Steril hvis nålen forsørging er intakt. Løse nålen fra pennen efter hver injektion og hiv den (nålen). Vi henviser til hvert enkelt landets direktiver. Opbevares tørt og kjølig, langt fra kjemiske stoffer. Engangs bruk (én pasient). Gjenbruk er forbudt: mulighet smitte og tap av funksjon.

TR İşgenim mühür sağlam ise sterildir. Her enjeksiyondan sonra iğneyi kalemden çıkartıp atın. Ülkede geçerli olan kurumsal direktifleri referans alarak iletin. Kimyevi maddelerden uzak, serin ve kuru yerlerde muhafaza ediniz tek kullanımlık (tek hasta) cihaz. Yeniden kullanılması yasaktır: enfeksiyon ve yetersiz işlev tehlikesi.



 Numero verde
consumatori Italia
800 188 898

www.picsolution.com

Caution: Federal (USA) law restricts this device to sale by or on the order of a physician. Consult your healthcare provider before using a shorter needle.

Artsana S.p.A
Via Saldarini Catelli, 1
22070 Grandate (CO) - Italy

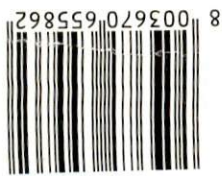


Made in Italy
Fabricado en Italia
Fabricado em Itália



STERILE	EO
---------	----

0373



REF 00 022983 000 000

Sanoft	Glaxo, Sandoz, Lysium Pen, JuniferStar, Allstar
Novo Nordisk	Kwikken, Humagen Savorio, Humagen Luxura, Humagen Luxura HD, Forsted
Amgen Pharmaceutical	Byetta 5 mg, Byetta 10 mcg
Ypsomed	Autopen Classic, Autopen 24
Owen Mumford	Benipen Areeo2
Berlin Chemie	Gensufen

EN ISO 11608-2:2012
Compatible con gli iniettori a penna - Compatibile with pen injectors - Compatible con los inyectores de pluma - Compatible mit Pen-Injektoren kompatibel - Sopit käyttöön injektiokiikynien com os dispositiivon injectors - Forenlig med pennene - Kalem enjektörlerle kullanılmaya uygundur; kansa - Kompatibel med penkanyler

EN ISO 11608-2:2012

41 22983 00 20
REV. 01/2015

Insupen32c.....EXTR3 ME

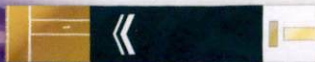
PI (C) Diabetes Care



NEW

SD BLOOD GLUCOSE MONITORING SYSTEM
CodeFreeTM

Blood Glucose Test Strip **GOLD ELECTRODE**



 SD BIOSENSOR

SD Biosensor is not related to Alere Inc. or to Standard Diagnostics, Inc.

 / LOT NO.:

S0320066

 / MPG DATE:

2020. 04. 29

 / EXP DATE:

2022. 04. 28

- Replace cap immediately.
- Always store strips in container.
- Suitable for self-testing.

EN

- Tape de inmediato después de utilizar.
- Guarde siempre las tiras en el envase.
- Apto para el autocontrol.

ES

- Po otevření ihned uzavřete.
- Uchovávejte v originálním obalu.
- Vhodný pro sebetestování.

CZ

REF 01GS11

Cat. No. : 01GS11

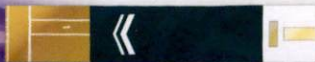


8 809319 390169

NEW

SD BLOOD GLUCOSE MONITORING SYSTEM
CodeFreeTM

Blood Glucose Test Strip **GOLD ELECTRODE**



 SD BIOSENSOR

SD Biosensor is not related to Alere Inc. or to Standard Diagnostics, Inc.

 / LOT NO.:

S0320066

 / MPG DATE:

2020. 04. 29

 / EXP DATE:

2022. 04. 28

- Replace cap immediately.
- Always store strips in container.
- Suitable for self-testing.

EN

- Tape de inmediato después de utilizar.
- Guarde siempre las tiras en el envase.
- Apto para el autocontrol.

ES

- Po otevření ihned uzavřete.
- Uchovávejte v originálním obalu.
- Vhodný pro sebetestování.

CZ

REF 01GS11

Cat. No. : 01GS11



8 809319 390169