

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

- Reclamation : 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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

M22- 0047414

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 04384 Société : R.A.A 166130
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : ASMI Naima
 Date de naissance : 1954
 Adresse : 66, Av. Nouray Hassan 1^{er} Ap. 2^{ème}
 2^{ème} étage CASA
 Tél. : 0661332849 Total des frais engagés : 3097,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 19/06/2023
 Nom et prénom du malade : ASMI NAIMA Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Diabète type 2
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
 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 : 24/06/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 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
19/06/23	G		G	Dr. LAMNOUR MEYEM 89 Bd Stendhal 3ème Etage N°7 Val Fleury - Casablanca Tél 05 22 25 87 48 INPF 091237230

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
--	------	-----------------------

19/06/23 3097,80

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
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

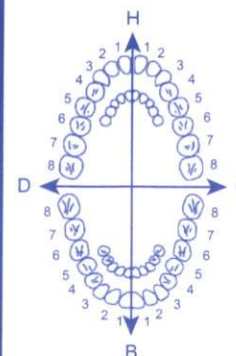
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

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 CCEFFICIENT 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

Docteur Meryem LAMNIJI

Diplômée de la faculté de médecine de Casablanca
Ancienne interne des hôpitaux de Casablanca
Diplômée de l'académie supérieure de nutrition
et de médecines holistiques de l'Ontario - Canada

Diabète

Nutrition clinique - Micronutrition

Surpoids - Obésité - Amincissement

Nutrition de l'enfant

Nutrition de la femme enceinte

الدكتورة مريم لمنيجي

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

داخلية سابقة بمستشفيات الدار البيضاء

خريجة الأكاديمية العليا للتغذية والطب الشمولي بكندا

مرض السكري

التغذية - التغذية الدقيقة -

زيادة الوزن - السمنة - التخسيس

تغذية الطفل والمرأة الحامل

Casablanca, le 19/06/2023

Truc ASH: NATIPA

437,00 x 4

Tamur Sol 1000

1 cp x 2 j < 1stak
10 min après repas 3 fois

Dr LAMNIJI Meryem
Médecin Nutritionniste Diabétologue
89 Bd Stendhal 3ème Etage N° 7
Val Fleuri - Casablanca
Tél 05 22 25 87 48
INPF 091237230

447,00 x 1

Diaminon 60mg

1 cp x 1 j 6 min avant repas 3 fois

Cistar 5mg

14,10 x 3
1 cp x 1 j le soir

Cardio Asperine

27,70 x 3
1 cp x 1 j à l'heure

Tél : 0522 25 87 48 - Email : cabinetlamnji@gmail.com

89, BVD Stendhal. Apt 7 3ème étage. Val Fleuri - Casablanca

89 شارع سطاندا. رقم 7 الطابق 3. فال فلوري. الدار البيضاء

PHARMACIE DE LA WILAYA
 DU GRAND CASABLANCA
 45, AVENUE HASSAN 2 - Casablanca
 Tél: 05 22 22 07 95
 ICE: 002542137000083

levothyrox 500u
 1 cp j le mat sonin avant 2ps x 3 mois
 24,40 x 3
 levothyrox 25 et levothyrox 100 sans avis médical
 6,80 x 3

1cp le mat sonin avant 2ps x 3 mois

- Addax Kérotolytique + hydratante crème Pieds
 140,00
 1 Application le soir sur le pied x 3 mois

- Mas pour cp.
 50,40
 1cp x 81j

- Dr-Indo 50mg suppo.
 52,00
 1 suppo 1 j

- Calucomètre Du Call Plus + Bandolets.
 225,00
 ASC 3 fois j x 3 mois

PHARMACIE DE LA WILAYA
 DU GRAND CASABLANCA
 45, AVENUE HASSAN 2 - Casablanca
 Tél: 05 22 22 07 95
 ICE: 002542137000083

3097,85

Dr LAMNJI Meryem
 Médecin Nutritionniste Diabétologue
 89 Bd Stendhal 2ème Etage N° 7
 Val Fleuri Casablanca
 Tél: 05 22 25 87 48
 INPF 091237230

Cooper Pharma, 41
Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc Amina Daoudi
Pharmacien responsable

Sous licence: Merck Santé
37 rue Saint-Romain
69379 LYON CEDEX 08

Fabricants:

Merck KGaA,
Frankfurter Strasse 250,
64293 DARMSTADT
Allemagne

6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH



6 118001 102006

6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335

Respecter les doses prescrites
: II - Uniquement sur ordonnance

MATIN	1 CP
A JEUN	1/2 CP

6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

7862160342

6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

7862160336

Distribué par: Cooper Pharma, 41
Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc Amina Daoudi



CRESTOR®

rosuvastatine

30 comprimés
gélulés

Maphar

Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca

Crestor 5mg cp pell b30

P.P.V : 114,10 DH



6 118001

183104

Maphar

Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca

Crestor 5mg cp pell b30

P.P.V : 114,10 DH



6 118001

183104

Maphar

Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca

Crestor 5mg cp pell b30

P.P.V : 114,10 DH



6 118001

183104

⊖

حمض أسيتيل

كارديو أس



Bayer S.A.

P.P.V : 27,70 DH

Acide acétylsalicylique

Cardioaspirine 100 mg/30cps



Bayer S.A.

P.P.V : 27,70 DH

Acide acétylsalicylique

Cardioaspirine 100 mg/30cps



Bayer S.A.

P.P.V : 27,70 DH

Acide acétylsalicylique

Cardioaspirine 100 mg/30cps

Acta 7

Distribué par MSD MAROC.
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.
P.P.V: 437,00 DH.

Distribué par MSD MAROC.
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.
P.P.V: 437,00 DH.

Distribué par MSD MAROC.
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.
P.P.V: 437,00 DH.

Di-INDO® 50 mg 10 suppositoires
PPV 520H00 / EXP 12/2024
LOT 10025 1

Distribué par MSD MAROC.
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.
P.P.V: 437,00 DH.

78,70

44,70

Musfon 80mg
30 Comprimés
Deva Pharmaceuticals
6 11 8000 410263

دواء مضاد حيوي

لجانة البولية والرحم

LOT: M0714
PPV: 027,2025
PPV: 50,40DH

ORO
dispersible

80 ملغ

50
For testing glucose
using the On Call
EZ II blood glucose
For self testing
Only for use on

Contents:
50 Test Strips
Code Chip
Package Insert

IVD

On Call® Plus
Blood Glucose Test Strips

REF G133-111

€ 0123

On Call® Plus
Blood Glucose Test Strips

REF G133-111

On Call® Plus
Blood Glucose Test Strips

225,00