

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.



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

Déclaration de Maladie

N° W21-680812

103427

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7004 Société : RAN

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Retraite

Nom & Prénom : AMELLAH JILALI

Date de naissance : 11/11/64

Adresse : 239 lot Laimoun CASA

Tél. : 0661 33 9850 Total des frais engagés : 1133,00 Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 25/01/2022

Nom et prénom du malade : AMELLAH JILALI Age : 58 ans

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 : CASA Le : 01 / 02 / 2022

Signature de l'adhérent(e) :

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'Hayat
Casablanca 20000 - Tél : 05 22 20 45 45 (L.G.) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Méd. attestant le Paiement des
25/01/22	C		250,00	INP : 05 22 25 87 48

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	25/01/22	903,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

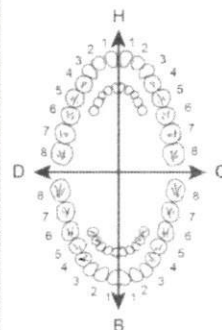
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

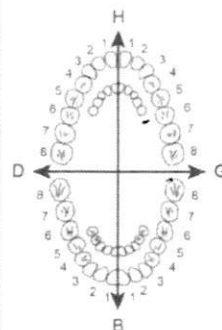
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT 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

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

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 25/01/2022

M. AMELLAH JILALI

28.00x6

- Calcophaque 1 g/jour.

1 cp x 21 j < Moti

avant Repas

x 3 mois

78.70
44.70

- Diaminon 60 mg

1 cp/j le moti

avant Repas x 3 mois

500.00

- Fertima 2 g/jour.

1 gélule blanche + 1 gélule verte le moti

avant Repas

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

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

89, شارع سطانداال, رقم 7 الطابق 3, فال فلوري, الدار البيضاء

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

112.00

Dr. Lam Ngyen
- Examiné par

Examiné par le Dr. Lam Ngyen
Avis de consultation des hôpitaux de Cochin
Diplôme de l'Université de la Santé
et des Sciences Médicales de Cochin - Canada



الدكتورة مريم لمصطفى

شريحة كلية الطب بالدار البيضاء
داخلية سابقة بمسندتيها بالدار البيضاء
شريحة الأكاديمية العليا للتغذية والطب البشري بكناد
مرضى السكري

149/30win avant la raphah.

Diabète

Nutrition clinique - Micronutrition

Surpoids - Obésité - Amincissement

Nutrition de l'enfant

Nutrition de la femme enceinte

التغذية - التغذية الدقيقة

Dr. LAM Ngyen
Médecin Nutritionniste Diplômé N° 7
89 Bd Stendhal - Casablanca
CSCIBK, Tél: 05 22 25 87 48
INPE 091237230



903.40



Glucophage® 1000 mg
Comprimé pelliculé



Chlorhydrate de metformine

Voie orale

28,00

30 Comprimés pelliculés 

MERCK

Glucophage® 1000 mg
Comprimé pelliculé



Chlorhydrate de metformine

Voie orale

28,00

30 Comprimés pelliculés 

MERCK

Glucophage® 1000 mg
Comprimé pelliculé



Chlorhydrate de metformine

Voie orale

28,00

30 Comprimés pelliculés 

MERCK

Glucophage® 1000 mg
Comprimé pelliculé



Chlorhydrate de metformine

Voie orale

28,00

30 Comprimés pelliculés 

MERCK

Glucophage® 1000 mg
Comprimé pelliculé



Chlorhydrate de metformine

Voie orale

28,00

30 Comprimés pelliculés 

MERCK

Glucophage® 1000 mg
Comprimé pelliculé



Chlorhydrate de metformine

Voie orale

28,00

30 Comprimés pelliculés 

MERCK



* 5 1 3 0 3 9 7 *



3 591550 000079 V7P

MANUFACTURING: 07/2021
LOT: 21.188 07/2024

N° de lot, date fabrication, consommer de préférence avant fin : voir ci-dessus.
Batch No., manufacturing date, Best before end: see above.

dcmg® Laboratoires
75 & 77 avenue Parmentier
75011 PARIS FRANCE
www.dcmg.fr



Poids net : 32,1 g
Complément alimentaire à
base de carnitine, coenzyme
Q10, vitamines et minéraux.



Pour madame, pensez à Ovocyplus.

30 gélules transparentes).

Conditionnement : 60 gélules d'origine végétale (30 gélules vertes +

silicium [NANO] ; vitamine B9 ; sélénite de sodium.

maltodextrine ; anti-agglomérants : stéarate de magnésium, dioxyde de

gélule végétale (hydroxypropylméthylcellulose) ; vitamine E ; coenzyme Q10 ;

Ingédients - gélule transparente : Vitamine C ; gluconate de zinc ;

dioxyde de silicium [NANO].

(hydroxypropylméthylcellulose) ; anti-agglomérants : stéarate de magnésium,

Ingédients - gélule verte : L-carnitine tartrate ; gélule végétale

vie sain. Réserve à l'adulte. **Conserver à moins de 25°C.**

utilisé dans le cadre d'une alimentation variée et équilibrée et d'un mode de

dépasser la dose journalière préconisée. Ce complément alimentaire doit être

Précautions d'emploi : Ne pas laisser à la portée des enfants. Ne pas

par jour avec un grand verre d'eau durant au moins 3 mois.

Conseils d'utilisation : Prendre une gélule transparente + une gélule verte

*VNR : Valeurs Nutritionnelles de Référence

Composition	Pour 1 gélule verte	VNR*	Pour 1 gélule transparente
L-Carnitine tartrate	400 mg	-	-
Composition	Pour 1 gélule transparente	VNR*	Pour 1 gélule transparente
Vitamine C	180 mg	225%	150%
Zinc	15 mg	150%	250%
Vitamine E	30 mg Eat	250%	-
Coenzyme Q10	40 mg	100%	91%
Folates	200 µg	100%	91%
Sélénium	50 µg	91%	91%

FERTIMAX™ 2 est un complément alimentaire spécifiquement formulé pour couvrir les besoins nutritionnels des hommes désirant avoir un enfant.

Isalis®

20mg

Tadalafil

LOT: M0391
PER: 11/2022
PPV: 112,00DH

voie orale



2 comprimés pelliculés

Laboratoires Deva Pharmaceutique
J.OUAJDI Pharmacien Responsable

146-147 Zone Industrielle TIT Mellil, Casablanca

Deva

07,44

DIAMICRON® 60 mg
Gliclazide
30 Comprimés sécables à Libération Modifiée



احترس من التفاعلات الدوائية
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

قائمة أ: لا يصرّف إلا بحسب وصفة طبية
Liste I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE



Les Laboratoires Servier - France

SERVIER MAROC

Imm. ZEVAO, lot FATH 4
Route d'Azemmour, 20180 Casablanca
Maroc



SERVIER MAROC

DIAMICRON® 60 mg

30 comprimés



04,87

DIAMICRON® 60 mg
Comprimés sécables à libération modifiée



احترسوا! اقرأ النشرة
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

قائمة أ: لا يصر في أي نوع من وصفة طبية
Liste I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE



Les Laboratoires Servier - France
SERVIER MAROC

Imm. ZEVACO, lot FATH 4
Route d'Azemmour, 20180 Casablanca
Maroc

DIAMICRON® 60 mg
60 comprimés
SERVIER MAROC

