

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 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.

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

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.

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Optique

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : SG.16

Société : RA.7

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : SRI HMI HASSAN

Date de naissance : 18 - 11 - 1960

Adresse : MAS YOUSRA NESSER D RUE 3 N. 17

Tél. : 0674495026

Total des frais engagés : 250 + 801,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 17 / 01 / 2023

Nom et prénom du malade : Latifa Rezgui Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Diabète type 2 + dyslipidémie

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 : 01 / 02 / 2023

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
17-01	CS	-	250 DT	DI LAMNIJI MED Médecin Nutritionniste Diabétologue 89 Bd Stendhal 3ème Etage N° 7 Casablanca Téléphone : 05 22 25 87 48 INPE 091237230
2023				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Achat du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LAGRANGE CEINTURE Dr. GASSIR Abd 99 Bd. le Giandon sablonca... 75116 PARIS	1/1/23 2023	801,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES - RADIographies			
Cachet et Signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
412	21433552
000	00000000
000	00000000
411	11433553

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

The diagram illustrates a dental arch (maxilla) with 28 numbered teeth arranged in four quadrants. The quadrants are labeled with arrows: D (left), H (top), G (right), and B (bottom). Each tooth is marked with a symbol representing its function: upper teeth have a 'Y' shape, lower teeth have an 'H' shape, and premolars have a 'P' shape. The teeth are numbered sequentially from 1 to 8 in each quadrant.

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

الدكتورة مريم لمنيجي

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
داخلية سابقة بمستشفيات الدار البيضاء
خريجة الأكاديمية العليا للتغذية والطب الشمولي بكلية

Diabète

مرض السكري

Nutrition clinique - Micronutrition

التغذية - التغذية الدقيقة

Surpoids - Obésité - Amincissement

زيادة الوزن - السمنة - التخسيس

Nutrition de l'enfant

تغذية الطفل والمرأة الحامل

Nutrition de la femme enceinte

Casablanca, le ١٤/٥/٢٠٢٣

PHARMACIE
LA GRANDE CEINTURE
Dr. GASSIR Abdelkader
99, Bd. La Grande Ceinture
Casablanca - Tel: 0522 60 57 84

Time ٢٠٢٤٧٩٦ LATIFA.

20,80 X 2

- Chlorophylle 500



Dr LAMNIJI Merven
Médecin Nutritionniste Diabétologue
89 Bd Stendhal Apt 7 3ème étage N° 7
Val Fleuri Casablanca
Tél 0522 25 87 48
INPE 091237230

1cp/1j le sein après Repas x 3 mois

51,80 X 3

- LD NOR 100g



1cp/1j le sein après Repas x 3 mois

49,10

- Stimavit gélule



1gélules x 31j avant x 1 mois

32,10

- Maltoper 100



1cp/1j le matin après Repas x 3 mois



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

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

شارع سينداو، رقم 7 الطابق 3، فال فلوري، الدار البيضاء

89

- 49,6 D-cure Faste
 1 App par jour tous les 15 jours $\times 3$ mois
- 99,w Lixifia cp. 15g le soir $\times 15$ jours
- Regorm 250
- 43,16 lcp 1j à la même heure $\times 3$ mois
- Hycoaster solution filmogen. 0,37
- 35,10 l'app x 21j l'apr. l'ingr. ^{tot}
 de la surface de l'angle $\times 3$ mois
- 35,10 Regorm crema
- 1 application x 21j l'apr. entre les ^{tot}
 articulations + 14 jours
- // 20,16
-
- PHARMACIE
 LA GRANDE CEINTURE
 DR. GASSIR Abdellah
 99, Bd. La Grande Ceinture
 Casablanca - Tel: 05 22 60 57 87
- Dr. LAMNIJI Merven
 Médecin Nutritionniste Diabétologue
 89 Bd Stendhal 3ème étage N° 7
 Val Fleuri Casablanca
 Tél: 05 22 25 74 48
 INPE 0912 7230

38,50



LOT : 221780
EXP : 11/2025
PPV : 57,80DH

LOT : 221780
EXP : 11/2025
PPV : 57,80DH

43,50



LOT 221449
EXP 10/2027
PPV 20,80DH

LOT : 220840
PER : 06-2024
PPV : 35,50 DH

LOT : 221373
EXP : 11/2025
PPV : 199,00DH

38,50



LOT : 0017
PER : 10-25
PPC : 79,500DH

LO-NOR 10mg

30 comprimés pelliculés



6 118000 082217

LOT : 221191
EXP : 09/2025
PPV : 57,80DH

38,50



20,80

PPV: 49,60 DH
LOT: 22127
EXP: 09/2025

Lot/ de f X1020 0126 REF.317MA

Prix

99.00

