

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

- 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 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Aïal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïal 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° W21-680816

150007

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7004 Société : RAN

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Re-traite

Nom & Prénom : AMELLAN JILAN

Date de naissance : 11/11/1964

Adresse : 238 Lot 18 Laimoune MARA

Tél. : 0661339850 Total des frais engagés : 1021,60 Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 13.02.2023

Nom et prénom du malade : J. EL ADELLAH Age : 59

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 : CASABLANCA


Signature de l'adhérent(e) :

Le : 20/02/2023

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 3.02.2023 | CS | | 2500H | INP : Dr LAMNIJI Meryem Médecin Nutritionniste Diabétologue 89 Bd Stendhal 3ème Etage N°7 Val Fleury Casablanca Tél 05 22 26 87 48 INPE 091237230 |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|----------|-----------------------|
|  | 13/02/23 | 771160 |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

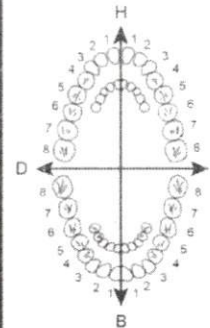
| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|------|------------------------------|------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

AUXILIAIRES MEDICAUX

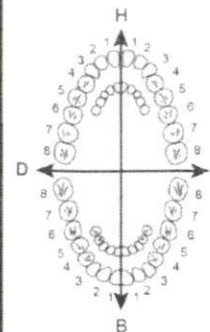
| Cachet et signature du Particien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
| | | AM | PC | IM | IV | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | |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

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

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



الكتورة مريم لمنيجي

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

داخية 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 13/09/2023

Dr. AMELLAH SILALI

- Celucophoxe 1g (SV)

28,00
x 10

1 cp x 21 j

1 Mot
1 Mot

② JITA

Pharma JITA - SARL
TEL: 05 22 98 43 63
FAX: 05 22 98 44 65
Pharmacie JITA - Casablanca
103, Rue Hassan II - Casablanca

après Repas x 3 mois

- Dicoumarol 60 (SV)

1 x 78,70

2 x 44,70

1 cp le mat

avant Repas

x 3 mois

- Carogyl D3 (SV)

89,10

5 goutes / j au milieu du repas x 3 mois

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

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

89. شارع سلطان دال. رقم 7 الطابق 3. فال فلوري. الدار البيضاء

Exhaustif (SV) (SP)
95,00
141 j de nut après repas x 3 mois


- Curcuflex gélules. (SV)
139,00
1 gélule x 21 j ^{100%} _{150%} x 1 mois
après repas

771,60

②
VITA
Pharmacie de VITA - SARCELLE
TEL: 05 22 98 43 63
FAX: 05 22 98 44 45
Pharmacie de VITA - SARCELLE
103 Rue de la République
Vita Pharmacie - SARCELLE

Dr LAMNIJ Meryem
Médecin Nutritionniste Diabétologue
89 Bd Stendhal 3^{ème} Etage N° 7
Val Fleury - Castellan
Tel: 05 22 98 87 48
INPE 051237230

Curogyl® D3



8 051128 635522

Lot : 20643
A consommer de préférence avant : 025
PPC : 89,50 DH

Extramag®

TRIPLE ACTION

**1 PRISE
/JOUR**

Soit 100 % des AJR*

● **MAGNÉSIUM MARIN**

¹Participe à la résistance au **STRESS**

● **VITAMINE B6 & MAGNÉSIUM**

²Contribuent à réduire la **FATIGUE**

● **VERVEINE**

³Aide à l'endormissement en cas
de **TROUBLES DU SOMMEIL**



COOPER
PHARMA

30 Comprimés tri-couches
Complément alimentaire Poids net : 31.5 g

e de fabrication :
onsommer de
férence avant fin :
de lot :

C = 95,00 DHS

10/2021
10/2024
0921066

V002 - 01/21
ETEXMAC030CP



3 760162 579741

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

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

04,70

DIAMICRON® 60 mg

Gliclazide

30 Comprimés sécables à Libération Modifiée

احتبرمو القادير الممتنة

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

قائمة أ: لا يصرف إلا بوصف طبية

Liste I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

04,70

DIAMICRON® 60 mg

Gliclazide

30 Comprimés sécables à Libération Modifiée

احتبرمو القادير الممتنة

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

قائمة أ: لا يصرف إلا بوصفة طبية

Liste I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

قائمة I: لا يصرّف إلا بوصف طبية
Liste I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترموا الجرعات الموصوفة

60 Comprimés sécables à Libération Modifiée

Gliclazide

DIAMICRON® 60 mg

07, 78

CurcuFlex®

Extrait Curcuma Longa (Curcumine) - Extrait Gingembre - Vit. C - Vit. D

forte
Actifs naturels

Action anti-inflammatoire


- Soulage les douleurs musculaires et articulaires
- Favorise le confort digestif
- Contribue à un bon équilibre nerveux



Deva
Pharmaceutique

J. OUAJDI Pharmacien Responsable

LOT : 220778
DLUO : 10/2025
139,00DH

 Voie orale
60 gélules