

## 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| ▪ 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :

2364

Société :

SA

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

RAFI Abdellatif

Date de naissance :

11/02/1952

Adresse :

VILLAT Ar. Abdelhadi Boutaleb Hay Hassan

Télé. :

0661343087

Total des frais engagés :

1071,40

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr LAMNIJI Meryem  
Médecin Nutritionniste Diabétologue  
89 Bd Stendhal 3ème Etage N° 7  
Val Fleuri Casablanca

Tél 05 22 25 87 48

INPF 091237230

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

16/02/2024  
Abdelatif

Age: 72

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Diabète type 2

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dr LAMNIJI Meryem  
Médecin Nutritionniste Diabétologue  
89 Bd Stendhal 3ème Etage N° 7

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements nécessaires à caractère confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

Tél 05 22 25 87 48

INPF 091237230

Fait à : CASABLANCA

Le : 17/04/2024

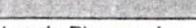
Signature de l'adhérent(e):



#### **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

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
16/04/2024	CG	1	950DH	INP : DR LAMNIJI Meryem Médecin Nutritionniste Diabétologue 89 Bd Stendhal 3ème Etage N°7 Val Fleuri Casablanca Tél : 05 2225 87 48 INPF 091237230

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	16/04/24	821,40

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

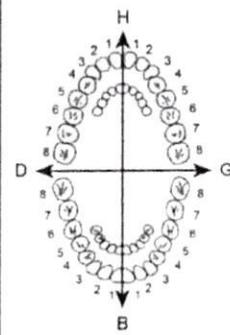
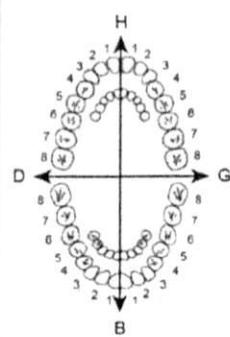
AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre					
		A M	P C	I M	I V		

#### **RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES**

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

### **Important:**

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412 00000000	21433552 00000000	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	G	00000000 35533411	00000000 11433553	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	B			DATE DU DEVIS <input type="text"/>
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Therapeutique, nécessaire à la profession		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
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 لمنيжи

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

داخلية سابقة بمستشفيات الدار البيضاء

خريجة الأكاديمية العليا للتغذية والطب الشمولي بكلدا

مرض السكري

التغذية - التغذية الدقيقة

زيادة الوزن - السمنة - التخسيس

تغذية الطفل والمرأة الحامل

Casablanca, le

16/04/2024

Mr RAFI Abdellatif

17,50 x 2  
- ADD 500.



Maphar  
Bd Alkimiia N° 6, Ql.  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Crestor 5mg cp b30  
P.P.V : 14,10 DH  
118001 183104

Maphar  
Bd Alkimiia N° 6, Ql.  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Crestor 5mg cp b30  
P.P.V : 14,10 DH  
5 118001 183104

1cp 1j le deux fois après repas x 3 mois

14,10 X 4  
- Crestor 5 mg



6 118001 183104  
Crestor 5mg cp b30  
SIDI BERNOUSSI, Casablanca  
Maphar  
P.P.V : 14,10 DH  
118001 183104

Maphar  
Bd Alkimiia N° 6, Ql.  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Crestor 5mg cp b30  
P.P.V : 14,10 DH  
6 118001 183104

2 cp 1j le matin x 2 mois

pour 1cp 1j le matin < 2 mois  
90,00 x 2  
- Bandelettes pour Glucomètre adaptée



150,00

821,40

Dr LAMNIJI Meryem  
Médecin Nutritionniste Diabétologue  
89 Bd Stendhal 3ème Etage N° 7  
Val Fleuri - Casablanca  
Tél: 0522 25 87 48  
INPF 091237230

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

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

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

# BIONIME

Blood Glucose Test Strip

For *in vitro* diagnostic use  
For self-testing and professional use

- Store at temperature 4 - 30°C (39 - 86°F) and 10 - 90% RH
- Do not freeze
- Read package insert before using
- Use within 3 months of opening strip vial
- Do not use if expiration date has passed
- Do not use if seals are broken
- Discard test strip properly after single use



Use with RIGHTEST™ GM300/GM110

101-2G5300-1Q2  
EN

# BIONIME

Blood Glucose Test Strip



## Instruction of use GS300

1. Insert the strip into the socket on the top of the meter and wait for the information on the blood glucose meter LCD to appear.



2. After obtaining a blood sample on your finger, gently touch the tip of the strip in order for the blood sample to be absorbed.

RIGHTEST™ GS300

# BIONIME

Blood Glucose Test Strip

## Features:

- User friendly design
- Only 1.4 µL blood sample required.  
Less blood means less pain
- Golden Electrode strip performs high Precision and Accuracy

## BIONIME CORPORATION

No. 100, Sec. 2, Daging St., South Dist.,  
Taichung City 40242, Taiwan  
Tel: +886 4 23692388  
Fax: +886 4 22617586  
Email: info@bionime.com  
<http://www.bionime.com>



Emergo Europe  
Prinsessegracht 20  
2514 AP The Hague  
The Netherlands  
Email: EmergoVigilance@ul.com



0197

# BIONIME

Blood Glucose Test Strip

25 PCS (1 vial of 25)



Golden Electrode strip  
(Smart Code Key included)  
RIGHTEST™ GS300

# BIONIME

Blood Glucose Test Strip

For *in vitro* diagnostic use  
For self-testing and professional use

- Store at temperature 4 - 30°C (39 - 86°F) and 10 - 90% RH
- Do not freeze
- Read package insert before using
- Use within 3 months of opening strip vial
- Do not use if expiration date has passed
- Do not use if seals are broken
- Discard test strip properly after single use



Use with RIGHTEST™ GM300/GM110

101-2G5300-1Q2  
EN

# BIONIME

Blood Glucose Test Strip



## Instruction of use GS300

1. Insert the strip into the socket on the top of the meter and wait for the information on the blood glucose meter LCD to appear.



2. After obtaining a blood sample on your finger, gently touch the tip of the strip in order for the blood sample to be absorbed.

RIGHTEST™ GS300

# BIONIME

Blood Glucose Test Strip

## Features:

- User friendly design
- Only 1.4 µL blood sample required.  
Less blood means less pain
- Golden Electrode strip performs high Precision and Accuracy

## BIONIME CORPORATION

No. 100, Sec. 2, Daging St., South Dist.,  
Taichung City 40242, Taiwan  
Tel: +886 4 23692388  
Fax: +886 4 22617586  
Email: info@bionime.com  
<http://www.bionime.com>



Emergo Europe  
Prinsessegracht 20  
2514 AP The Hague  
The Netherlands  
Email: EmergoVigilance@ul.com



# BIONIME

Blood Glucose Test Strip

25 PCS (1 vial of 25)



Golden Electrode strip  
(Smart Code Key included)  
RIGHTEST™ GS300