

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horizon
Casablanca 20000 - Tél. 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W19-425705

21355

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7702 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : LATIFING SAID

Date de naissance : 01/01/1959

Adresse : c/te d'jmaa jamil R. 4 Rue 84 N°32

Tél. : 0661915349 Total des frais engagés : 2173,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Mostafa TACHFINE
MEDECIN DIABETOLOGUE
361 Bd IDRISS EL HARTI C-D CASA
Tél : 05 22 38 69 87

Date de consultation : 04 Fevr 2020

Nom et prénom du malade : M^r HOSNI NOJEL Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : DIABETE TI + HT TACHFINE

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le :

Signature de l'adhérent(e) :

ACCUEIL

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant la réalisation des Actes
04 Fevr 2020	01	01	159,00	

INPE: 091174945

Dr Mostafa TACHFINE
MEDECIN DIABETOLOGUE
38 Bd IDRISS EL HARTI C-D CASA
Tel: 05 22 38 69 87

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

04/02/2020

2023,70

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

AM

PC

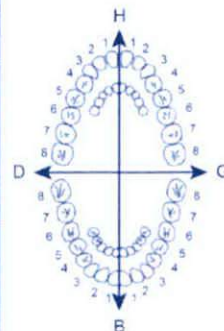
IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

VOLET ADHERENT

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



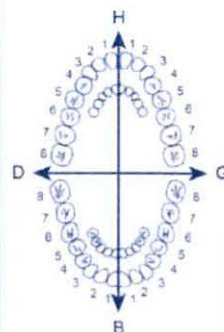
O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
B	
D 00000000	G 00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

CCEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

Dr Mostafa TACHFINE

Diplôme Universitaire en Diabetologie

Université de Bordeaux France

Diplôme universitaire d'Echographie

Expert Assermenté auprès des Tribunaux



الدكتور مصطفى تاشفين

حاصل على دبلوم لدا، السكري

بجامعة بوردو بفرنسا

حاصل على دبلوم في الفحص بالصدى

طبيب محلف لدى المحاكم

ORDONNANCE

Casablanca, le :

04 Fevr 2020

الدار البيضاء، في :

M. Hosni Najat

1 - GALVUS 50/1000 S.V.
2 - ORLIK 2mg S.V.
3 - LARMIC 75 S.V.
4 - L.D. IVOR 10 S.V.
5 - LAROXYL 60 S.V.
6 - OIDES 2 Gb S.V.
7 - XENON 100 S.V.
8 - HEDANA S.V.

Dr Mostafa TACHFINE
MEDECIN DIABETOLOGUE
361, Bd Driss Elharti, CJ - Casablanca - Tél.: 05 22 38 69 87

361, Bd Driss Elharti, CJ - Casablanca - Tél.: 05 22 38 69 87



6 118001 031092

GALVUS MET® 50 mg/1000 mg
Boîte de 60 comprimés pelliculés
PPV : 390.00 DH



6 118001 031092

GALVUS MET® 50 mg/1000 mg
Boîte de 60 comprimés pelliculés
PPV : 390.00 DH



6 118001 031092

GALVUS MET® 50 mg/1000 mg
Boîte de 60 comprimés pelliculés
PPV : 390.00 DH

Maphar

Km 10, Route Côtière 111,
QI Zenata Ain sebaa Casablanca

Odrirk 2mg gelule b28 mv
P.P.V : 69,90 DH



Maphar

Km 10, Route Côtière 111,
QI Zenata Ain sebaa Casablanca

Odrirk 2mg gelule b28 mv
P.P.V : 69,90 DH



Maphar

Km 10, Route Côtière 111,
QI Zenata Ain sebaa Casablanca

Odrirk 2mg gelule b28 mv
P.P.V : 69,90 DH



Maphar

Km 10, Route Côtière 111,
QI Zenata Ain sebaa Casablanca

Odrirk 2mg gelule b28 mv
P.P.V : 69,90 DH



LOT : 19E005
PER : 04 2021

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30

P.P.V : 30DH70



LOT : 19E005
PER : 04 2021

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30

P.P.V : 30DH70



LOT : 19E004
PER : 04 2021

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30

P.P.V : 30DH70



ire : Saccharose
N.N.P.

Fabrique par CO
41, Rue Med Djouri
Amina DAOUD : Pha

LOT : 181039 PER : 02-21
PPV : 140,00DH

LOT : 1219
PER : 12/20
PPV : 30,10 DH

10 s

LOT : 1219
PER : 12/20
PPV : 30,10 DH

10 su

LOT : 191896
UT AV : 12/2022
PPV : 57,80DH

LOT : 191895
UT AV : 12/2022
PPV : 57,80DH

LOT : 191895
UT AV : 12/2022
PPV : 57,80DH

Amitriptyline

PPV:39DH80
PER:07/22
LOT:11757

Laroxyl® 40 mg/ml

Amitriptyline
Gouttes buvables 20 ml



69,60 DH

03/2022
VQ67A

P
Via delle
Importé et
Ber

LD-NOR 10mg
30 comprimés pelliculés

