

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'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

M22- 0044177

166692

Autres

Maladie

Dentaire

Optique

Cadre réservé à l'adhérent (e)
Matricule : 8829

Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : ALEGLAGUI Sain

Date de naissance : 26/11/62

Adresse : 25, Rue Oued Nzez - CL Casab

Tél. : 0661322291 Total des frais engagés : 2210,210 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Amine TACIJI
Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue
Angle 3rd Allée et 1er Rue
Al-Mouassine Casablanca - Tél: 05 22 354 771

Date de consultation : 12/11/23

Nom et prénom du malade : Ben Amini Karima Age : 24/11/62

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Goutteux

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

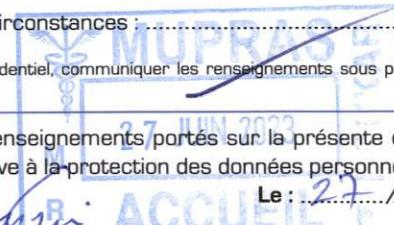
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : 27/10/23

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
12/6/23	610	400		Docteur : Dr. Jean-Pierre LALANNE - Centre dentaire LALANNE - 16105 22354.717

EXECUTION DES ORDONNANCES

Date	Montant de la Facture
12/6/23	1287.70
26/9/23	522.70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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	DÉTERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 00000000 35533411	G 21433552 00000000 00000000 11433553		Coefficient des travaux
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Docteur Amine TAOUIFIK

Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue
Chirurgien de la main et Microchirurgie
Arthroscopie et Chirurgie de Sport
Chirurgie des prothèses Hanches et Genoux
Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris VI
Diplôme d'Échographie Ostéo Articulaire et Musculaire
Ancien Résident à l'institut Français de Chirurgie de la main
Ancien interne des Hôpitaux de Paris

الدكتور أمين توفيق

اختصاصي في جراحة العظام و المفاصل
جراحة اليد و جراحة الرياضيين
تعويض المفاصل

خريج كلية الطب بباريس
دبلوم الموجات فوق الصوتية للعظام و المفاصل و العضلات
طبيب سابق بالمعهد الفرنسي لجراحة اليد بباريس
طبيب سابق بمستشفيات باريس

Casablanca, le

12/09/23

الدار البيضاء في

Dr. BéNARD KERIA

1950.00

11 Hyaluron 15/1

COOPER PHARMA
PPC : 1250,00 DH

37.30
11 Jofra 2/1 80 mg (1)

GX5204
11/2027
P.P.V:37DH70

T = 1287.70



Casablanca - Tel: 0522 361305
22, Rue d'Ifrane Hay Salam C.11
Hicham TALLI Pharmacien
PHARMACIE ARACARIA

Docteur Amine TAOUIFIK

Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue
 Chirurgien de la main et Microchirurgie
 Arthroscopie et Chirurgie de Sport
 Chirurgie des prothèses Hanches et Genoux
 Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris VI
 Diplôme d'Échographie Ostéo Articulaire et Musculaire
 Ancien Résident à l'institut Français de Chirurgie de la main
 Ancien interne des Hôpitaux de Paris

الدكتور أمين توفيق

اختصاصي في جراحة العظام و المفاصل
 جراحة اليد و جراحة الرياضيين
 تعويض المفاصل
 خريج كلية الطب بباريس
 دبلوم الموجات فوق الصوتية للنظام و المفاصل و العضلات
 طبيب سابق بالمعهد الفرنسي لجراحة اليد بباريس
 طبيب سابق بمستشفيات باريس

Casablanca, le

12/07/23

EXP : 02/2026
 PPV : 76,60DH

EXP : 02/2026
 PPV : 76,60DH

76,60DH

10

Arctik Soo

14j

280,00

26

AS ex gj 10

LOT: 2212005
 FAB: 12/2022
 EXP: 12/2025
 PVC: 280,00DH

79,50

31

Fleximax pads

14j (10/12)

AS 18d x 24j (10/12)

Newflex Cooling Roll on

46.225,00

fr/j

702025

ISOPHARM

NEWFLEX GEL

RAFRAICHISSANT

89.50 dhs

زاوية شارع عبد المؤمن و شارع أنوال رقم 1 إقامة عبد المؤمن «مقهى المدينة» الطابق الأول رقم الشقة 108
 Angle Bd. Abdelmoumen-Bd, Anoual N°1 Résidence Abdelmoumen Centre "Café le Médina" - 1er étage Appartement n°108
 Tel.: 0522 864 777 - GSM : 0661 864 844 - الهاتف : E-mail : aminetaoufikorth@hotmail.fr : البريد الإلكتروني
 Instagram : drtaoufikamine

Docteur Amine TAOUIFIK

Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue
Chirurgien de la main et Microchirurgie
Arthroskopie et Chirurgie de Sport
Chirurgie des prothèses Hanches et Genoux
Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris VI
Diplôme d'Échographie Ostéo Articulaire et Musculaire
Ancien Résident à l'institut Français de Chirurgie de la main
Ancien interne des Hôpitaux de Paris

الدكتور أمين توفيق

اختصاصي في جراحة العظام و المفاصل
جراحة اليد و جراحة الرياضيين
تعويض المفاصل
خريج كلية الطب بباريس
دبلوم الموجات فوق الصوتية للعظام و المفاصل و العضلات
طبيب سابق بالمعهد الفرنسي لجراحة اليد بباريس
طبيب سابق بمستشفيات باريس

Casablanca, le 12/06/2023 الدار البيضاء في

Mme BENNANI KARIMA

Gonarthrose Femoro tibial et femoro patellaire Dt

1ere Infiltration visco suplementation genou Dt

K10 (HYALONE + Depomedrol 80)	400,00	1,00	400,00
			400,00

Quatre Cent dirhams

Docteur Amine TAOUIFIK
Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue
Angle Bd Abdelmoumen-Bd, Anoual N°1 Résidence Abdelmoumen Centre "Café le Médina"- 1er étage Appartement n°108
Abdelmoumen Centre 1er Etage - 108
Tél.:0522 864 777 - GSM : 0661 864 844 -
الهاتف : aminetaoufikortho@hotmail.fr
البريد الإلكتروني :
Instagram : drtaoufikamine