

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



Déclaration de Maladie

N° P19- 062048

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7676 Société : RETRAITE

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : HADIK ABDERRAHMAN

Date de naissance : 1.1.1961

Adresse : LOT ENFAFA H309 DEROUA

Tél. : 0673985681 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BITI FATIMA
MEDECINE GENERALE ECHOGRAPHIE
Lot Khoulia Centre Commercial
Tél 0612 22 95 64 DROUA

Date de consultation : 25/04/2023

Nom et prénom du malade : ZINEB ELKADHI Age :

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

Nature de la maladie : 01.10.2022

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 01.10.2022

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 : DROUA Le : 25/04/2023

Signature de l'adhérent(e) : [Signature] Signature du médecin : [Signature]

Dr. BITI FATIMA
MEDECINE GENERALE ECHOGRAPHIE
Lot Khoulia Centre Commercial
Tél 0612 22 95 64 DROUA

Dr. BITI FATIMA
MEDECINE GENERALE ECHOGRAPHIE
Lot Khoulia Centre Commercial
Tél 0612 22 95 64 DROUA

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
25/04/23	DR BITI FATHA MEDECINE GENERALE Loi n° 86-1069 du 05/10/86 Tél: 0812 22 95 64	3		DR BITI FATHA MEDECINE GENERALE Loi n° 86-1069 du 05/10/86 Tél: 0812 22 95 64

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL MOUWIA 44 lotissement el wafaa Deraa Fix : 06.22.53.20.54	25/04/23	280,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

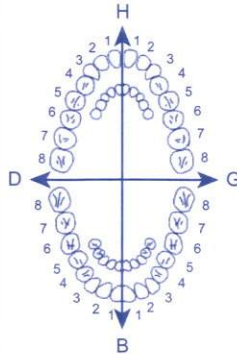
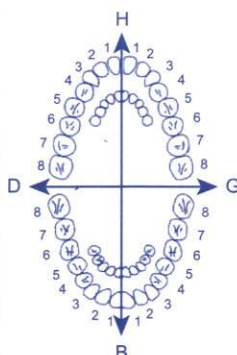
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				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 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 35533411 11433553 B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>	
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>	
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>	

ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Fatiha BITI

MEDECINE GENERALE

DIPLOME DE LA FACULTE
DE MEDECINE DE POITIERS FRANCE

DIPLOMEE EN ECHOGRAPHIE GENERALE :
ABDOMINALE ET GYNECO-OBSTETRICIALE
DE L'UNIVERSITE DE PARIS

DIPLOMEE EN PATHOLOGIE INFECTIEUSE
PEDIATRIQUE DE L'UNIVERSITE DE TOURS

ANCIENNE ASSISTANTE DES HOPITAUX
DE PARIS

الدكتورة فتيحة بيتي

الطب العام

خريجة كلية الطب ببولتي (فرنسا)

حائزة على دبلوم الفحص بالصدى

للبنين وأمراض النساء والتوليد

من جامعة باريس

حائزة على دبلوم الأمراض المعدية

للأطفال من جامعة تور

طبيبة سابقا بمستشفيات فرنسا

Deroua, le 25/04/2023 : الدروة، في :

DR BITI FATIHA
MEDECINE GENERALE
Lot. Khachia Centre Commercial
Tél 05.22.22.96.64 DROUA

Zint-Dint Elidmish

LASIP

66,00 ①

→ Aringue 20

54,00

1/7 Dos pataluni 20

48,00

→ Hemostein 32

56,30 x 2

280,60

DR BITI FATIHA
MEDECINE GENERALE
Lot. Khachia Centre Commercial
Tél 05.22.22.96.64 DROUA

21,00 x 2

Purcars 1x21 15

PPV: 56,30 DH
LOT: 22J24D
EXP: 10/2024

01

PPV: 56,30 DH
LOT: 22B23D
EXP: 02/2024

22

LOT 22000
PER 02/24
PPV 60DH00



tube de 30g

LOT: 0334
EXP: 02/26
PPC: 48,00DH

DUSPATALIN 200MG
GELU B20
P.P.V: 54DH00

0



LOT: 22024
DLUO: 03/2025
49,00 DH

LOT: 22E003
PER: 09/2024