

## 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

- 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 n° 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 - Tel : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



## Déclaration de Maladie

N° W19-445405

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

14.11

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom :

MR ZRAGUI Othmane

Date de naissance :

1-1-48

Adresse :

5. Rue Amir Abdelkader Ville nouvelle SAFI

Tél. :

0661 328375

Total des frais engagés :

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr GHITA SABRA SSOITI  
Spécialiste en Gynécologie  
Obstétrique  
Tél: 05.24.46.11.19

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

MR ELHADDAJ NADIA

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

12.FEV.2020

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 :

Le :

Signature de l'adhérent(e) :

### VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W19-445405

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

[illegible]

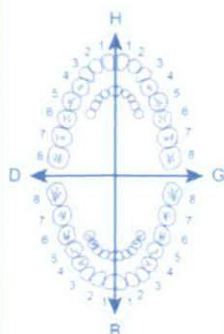
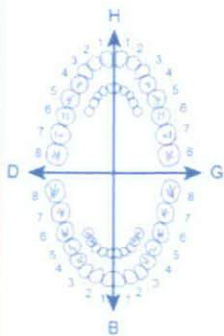
\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

# 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	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="text-align: center;">             H              25533412              00000000              D           </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 0 10px;">             21433552              00000000              G           </div> <div style="text-align: center;">             B              00000000              35533411              11433553           </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> 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"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Docteur

**GHITA SABRA ES-SOUITI**

Spécialiste en Gynécologie Obstétrique

Suivi de Grossesses - Echographie 3D/4D - Accouchement  
Sexologie - Chirurgie Gynécologique - Coelioscopie - Hystérocopie  
Colposcopie - Infertilité du couple  
Fécondation in vitro - Maladies du sein



الدكتورة

**غيثة صبرا السويطي**

إختصاصية في طب النساء والتوليد

متابعة الحمل - الفحص بالصدى 4D/3D - الطب الجنسي  
التوليد - جراحة الجهاز التناسلي - تنظير عنق الرحم  
تنظير الرحم - علاج عقم الزوجين - التخصيب الإصطناعي  
جراحة بالتنظير الباطني - امراض الثدي

Safi le :

08-01-2024

7030

*[Signature]*

El-Madady Natio

70<sup>30</sup>

1) Gynepexyl



1 cp/jr

48<sup>50</sup>

2) Tiberul 500

1 cp x 2 jrs

LOT: 19041 PER: 04/2024  
PPV: 48.50 DH

2970

7970

PPV 79DH70  
PER 07/22  
LOT 11843

3) AZIX 500

1 cp/jr



198,50

Dr. GHITA SABRA ES-SOUITI  
Spécialiste en Gynécologie  
Obstétrique  
Tél: 05.24.46.11.19 - Safi

عمارة زكار، رقم 4، الطابق الثاني، ملتقى شارع كندي - وزنقة الكتبية (أمام فندق كينزو) - اسفي

Imm Zakar, appt n 4, 2ème étage, angle Av. Kennedy et rue koutoubia - (En face de l'hôtel KENZO) - Safi  
Tél. 05 24 46 11 19 : الهاتف : Urgence : 06 10 92 86 73 : المستعجلات Facebook : DR GHITA SABRA Es-souiti