

# 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.

## Diagnostique 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

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



## Déclaration de Maladie

N° M21- 074751

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique 88248 ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1097 Société :  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : BOUDRARE Larbi  
Date de naissance :  
Adresse :  
Tél. : Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
Date de consultation : / /  
Nom et prénom du malade : Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie :  
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) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

# SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.

Veuillez fournir une facture

Veuillez 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 Montant des soins

O.D.F. Prothèses dentaires	Détermination du coefficient masticatoire	Coefficient des travaux Montant des soins													
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td></td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>	H		25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000		G		35533411	11433553	
	H														
	25533412	21433552													
	00000000	00000000													
00000000	00000000														
	G														
	35533411	11433553													
(Création, Remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession															

--	--

<b>VOLET ADHERENT</b>		NOM : .....	Mle
DECLARATION N°		W18-142375	
Date de Dépôt	Montant engagé	Nbre de pièces Jointes	
<b>Durée de validité de cette feuille est de (3) trois mois</b> Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle			



W18-142375

DATE DE DEPOT

...../...../201...

<b>A REMPLIR PAR L'ADHERENT</b>		Mle	
Nom & Prénom		BODRARE Larbi	
Fonction :	RETRAITE	Phones: 06 77804636	
Mail			

<b>MEDECIN</b>		Prénom du patient		TOURIA
Adhérent	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input checked="" type="checkbox"/> Enfant	Age	Date
Nature de la maladie			Date 1ère visite	
Infection Gynécologique				
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances				
Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires		
CE		5087		

<b>PHARMACIE</b>		Date	30/09/2021
Montant de la facture		148,00	

<b>ANALYSES - RADIOGRAPHIES</b>		Date :	
Désignation des Coefficients	Montant détaillé des Honoraires		

<b>AUXILIAIRES MEDICAUX</b>				Date :	
Nombre				Montant détaillé des Honoraires	
AM	PC	IM	IV		

Professeur Taoufik Chraïbi

SPECIALISTE EN GYNÉCOLOGIE-OBSTÉTRIQUE

EX-ENSEIGNANT À LA FACULTE  
DE MÉDECINE DE CASABLANCA

الدكتور توفيق الشرايبي

أستاذ مبرز  
إختصاصي في طب النساء والتوليد  
أستاذ سابق بكلية الطب

Casablanca, Le

30.9.22

Me SAFRI - Towia

1 Tube en vaginal  
1 Tube en vaginal  
1 Tube en vaginal

PHARMACIE DES STADES 2010  
50, Rue Al Fourati - Casablanca  
Tél : 05 22 25 49 25  
RC : 245509 - Pie. : 35873067  
IF : 40436642

Professeur Taoufik CHRAÏBI  
Gynécologie Obstétrique  
199, Bd. Bir Anzarane - Casablanca  
Tél : 0522 98 01 12 / 07 00 14 00 48  
ICE: 001710192000017 - INP : 091043091

PHARMACIE DES STADES 2010  
50, Rue Al Fourati - Casablanca  
Tél : 05 22 25 49 25  
RC : 245509 - Pie. : 35873067  
IF : 40436642

199, Bd. Bir Anzarane, Rés. El Walida - 1<sup>er</sup> étage - Appt n°5 - Casablanca - Tél. : 05 22 98 01 12  
WhatsApp : 0700 140 148 - En cas d'urgence : Clinique les Papillons : 05 22 98 20 21 - 06 67 37 85 85  
0700 140 148 - شارع بئر أنزران - إقامة الوالدة - الطابق الأول - الشقة 5 - الهاتف : 05 22 98 01 12 - واتساب : 0700 140 148

Multi-Gyn®



ملتبي جين فلورا بلوس

FloraPlus

الخميرة المهبلية  
**MYCOSES VAGINALES**

إغاثة فورية من الحكة والتهيج والإفرازات

Soulagement direct des  
démangeaisons, irritations et pertes



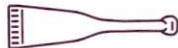
5 أنابيب أحادية الإستعمال من فئة 5 مل للواحدة  
5 Monodoses en tubes de 5ml chaque

## MODE D'EMPLOI

En cas de mycoses,  
appliquer une monodose  
Multi-Gyn FloraPlus le soir  
au coucher, durant cinq  
jours consécutifs.

Usage interne.

Lisez attentivement les  
informations relatives au  
produit avant utilisation.



5 Monodoses en  
tubes de 5ml chaque

[www.multi-gyn.com](http://www.multi-gyn.com)

PPC: 148 Dhs



Fabriqué par :

BioClin BV, Delftechpark 55,  
2628 XJ Delft, Pays-Bas

Distribué par :

GyneBio Pharma S.A.  
Lots 529 & 530 Parc Industriel  
SAPINO, Nouaceur - Casablanca  
27 182 MAROC

**GyneBio**  
Pharma

*Professeur Taoufik Chraïbi*

SPECIALISTE EN GYNECOLOGIE-OBSTETRIQUE

EX-ENSEIGNANT A LA FACULTE  
DE MEDECINE DE CASABLANCA

الدكتور توفيق الشرايبي

أستاذ مبرز

إختصاصي في طب النساء والتوليد  
أستاذ سابق بكلية الطب

30/09/2021

Casablanca, Le

## ECHOGRAPHIE PELVIENNE

MME SAFRI Touria.

- Utérus atrophique de structure hétérogène
- Ligne de vacuité fine et bien suivie +++
- Aspect de polype infra centimétrique calcifié à respecter.
- Ovaires sans particularités
- Absence d'épanchement dans le douglas
- Absence de masse annexielle.

**Professeur Taoufik CHRAÏBI**  
Gynécologie Obstétrique  
199, Bd. Bir Anzarane - Casablanca  
Tél : 0522 98 01 12 / 07 00 14 tel 48  
ICE: 001710192000017 - INP : 091043091

Professeur Taoufik Chraïbi

SPECIALISTE EN GYNECOLOGIE-OBSTETRIQUE

EX-ENSEIGNANT A LA FACULTE  
DE MEDECINE DE CASABLANCA

الدكتور توفيق الشرايبي

أستاذ مبرز  
إختصاصي في طب النساء والتوليد  
أستاذ سابق بكلية الطب

Casablanca, Le 30/09/2021

NOTE STIMULAIRE

CONSULTATION MEDICALE

soit la femme de ce patient

Zidhans (SOOBAH)

Professeur Taoufik CHRAIBI  
Gynécologue - Obstétrique  
199, Bd. Bir Anzarane - Casablanca  
Tél : 05 22 98 01 12 / 07 00 14 01 48  
05 22 98 01 12 / 07 00 14 01 48

199, Bd. Bir Anzarane, Rés. El Walida - 1<sup>er</sup> étage - Appt n°5 - Casablanca - Tél. : 05 22 98 01 12  
WhatsApp : 0700 140 148 - En cas d'urgence : Clinique les Papillons : 05 22 98 20 21 - 06 67 37 85 85  
199, شارع بئر أنزران - إقامة الوالدة - الطابق الأول - الشقة 5 - الهاتف : 05 22 98 01 12 - واتساب : 0700 140 148

**mindray**

Pr CHRAIBI Taoufik

SAFRI TOURIA

30/09/2021

13:43:08

AP: 100%

MI 1.2 TIS 0.1

V10-4

GYN

B1

F6.6

FR18

D8.7

IP4

G72

DR75

M

337/337