

# 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.

## Éducation :

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

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7291 Société : RAN

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : FADOUACH LATIFA

Date de naissance : 08-07-88

Adresse : 167800

Tél. : 061144461 Total des frais engagés : 250+350+92 Dhs

Cadre réservé au Médecin : Ghita BELKHAÏAT  
Gynécologue-obstétricienne  
185, Bd. Zerktouni Maarif - Casablanca  
Tél: 0522 25 03 20 / Gsm: 0546 14 57 03  
Fax: 0522 25 77 02

Cachet du médecin :

Date de consultation : 08/07/2023

Nom et prénom du malade : SORAT RANIA Age: 14

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

Nature de la maladie : Douleur pelvienne

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 : Casa Le : 08/07/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019



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	
08/07/2023		5	+ Echo Gecoth	INP : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Dr. Ghita Cinecom 185, Bd. Zoulikha Tel: 0522255... 0916... INP...	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
<b>Cachet du Pharmacien</b> <b>qq du Fournisseur</b>  Rés. les Joyaux de Boussouira Imm. C.N°1 de Verte Casablanca Tél: 0520 57 61 01 - Fax: 0520 57 61 02 I.C.E: 002615451008074	<b>Date</b>  08.07.2023	<b>Montant de la Facture</b>  66,02 d.n 22,00

[illegible]

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

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

**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	INP : <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											
					COEFFICIENT DES TRAVAUX											
					MONTANTS DES SOINS											
					DEBUT D'EXECUTION											
					FIN D'EXECUTION											

**O.D.F PROTHESES DENTAIRES**

**DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

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

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession


COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Gynécologue - Obstétricien  
Diplômée de la Faculté de Médecine Paris V  
Ancienne Interne puis Spécialiste des Hôpitaux de Paris

اختصاصية في أمراض النساء والولادة  
خريجة كلية الطب بباريس  
سابقا طبيبة اختصاصية بمستشفيات باريس

Date : 08/07 2023

Ordonnance

Patiente : SERRAT Rang

46,00 ML

SLP Gy selle



1 min



Signature of Dr Ghita BELKHAYAT



# Gyselle®

Chlormadinone acétate 2.00 mg

Ethinylestradiol 0.03 mg

Comprimés pelliculés

## 1x21

Comprimés pelliculés

Voie orale

LOT: A8267

EXP: 05/2025

PPV: 46,00 Dhs



# Gyselle®

Chlormadinone acétate 2.00 mg

Ethinylestradiol 0.03 mg

Comprimés pelliculés

## 1x21

Comprimés pelliculés

Voie orale

LOT: A8267

EXP: 05/2025

PPV: 46,00 Dhs





## FACTURE

Nom & prénom : **SERRAJ Rania**

Date : **08/07/2023**

<u>Examen</u>	<u>Montant</u>
Consultation	250,00
Echographie	350,00

Total : 600,00 dhs

**Dr. Ghita BELKHAÏE**  
Gynécologue - Obstétricien  
185, Bd. Zerktouni, Maarif - Casa  
Tél: 05.22.25.03.20 Gm: 05.66.14.57.03  
Fax: 05.22.25.77.02

185boulevard Zerktouni Appt 2 Casablanca  
Tél : 05.22.25.03.20  
05.46.14.57.05

seraj\_rania 15.09.2008  
V56003124 23 07 08 4

Dr. Ghita BELKHAYAT

08.07.2023 12:51:58

TIs <0.1 C1 5 R5  
Tlb <0.1 OB  
MI 0.8 10.2cm / 1.2  
50° / 1294  
1.7cm  
HR Pt 6.10 1.20  
AO 99%  
Gn 13  
C6 / 3513  
FT / 63  
100.00 / 100.0



1 D 1860  
2 D 228cm

seraj\_rania 15.09.2008  
V56003124 23 07 08 4

Dr. Ghita BELKHAYAT

08.07.2023 12:51:38

TIs <0.1 C1 5 R5  
Tlb <0.1 OB  
MI 0.8 10.3cm / 1.2  
50° / 1294  
1.7cm  
HR Pt 6.10 1.20  
AO 99%  
Gn 13  
C6 / 3513  
FT / 63  
100.00 / 100.0



1 D 0.29cm

Dr Ghita BELKHAYAT

الدكتورة غيثة بلخياط

Gynécologue - Obstétricien  
Diplômée de la Faculté de Médecine Paris V  
Ancienne Interne puis Spécialiste des Hôpitaux de Paris

اختصاصية في أمراض النساء والولادة  
خريجة كلية الطب بباريس  
سابقا طبيبة اختصاصية بمستشفيات باريس

Date : 08/07/2023

## ECHOGRAPHIE PELVIENNE

Patiente : SUREAS Rany

Indication : Surveillance kyste ovarien Scm

Résultats :

Uterus :

Taille normale

Échostructure : normale

Endomètre : fin

Ovaires :

Dr normal

G Ko figurer de 38 x 28 mm.

Épanchement péritonéal : absent

Conclusion : Ko en cours d'évolution

185, Bd Zerkatouni - Appt 2 - 2<sup>ème</sup> étage - Maarif - Casablanca - 20330 • Tél.: 05 22 25 03 20 / 05 22 98 87 61 - Fax : 05 22 25 77 02

E-mail : ghita@belkhayat.com