

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 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.

Nº M21- 042549

ND: 79569

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3273

Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : EL BAOD HAFID

Date de naissance : 1950

Adresse : DR OUD AHMED - ZEMANDRA, SIDI BENZEM

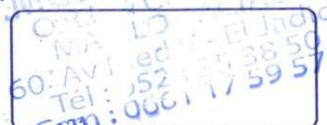
Tél. :

Total des frais engagés : 319 Dhs

Autorisation CNPD N° : A-A-215 / 2019

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 16 MAI 2021

Nom et prénom du malade : EL BAOD HAFID Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : OB Bouchard

En cas d'accident préciser les causes et circonstances

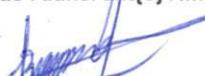


Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : Zemanda

Signature de l'adhérent(e) :



ACCUEIL Le 04 / 08 / 2021

# 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
18 MARS 2021	Cr		200,-	Dr. YANNICK CHIRAT 15/03/2021 02500 JABO
	KY		100,-	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Hamza DUCHEZ 2A	16/03/21	150,-

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

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	

# 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'acte.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				<input type="text"/>

## **Docteur Sekkat Mohamed**

الدكتور السقاط محمد

**Spécialiste en Oto Rhino Laryngologie  
Et Chirurgie Maxilo-Cervico-Faciale**  
**Chirurgie de la thyroïde**  
**Chirurgie de la surdité**  
**Maladies - Chirurgie - Endoscopie**  
**Nez - Cou - Gorge - Oreilles - Face**  
**Audiométrie - tympanométrie - P.E.A**  
**Exploration des vertiges**  
**Membre de la société française d'O.R.L.**  
**Diplômé de la Faculté de Médecine de**  
**Montpellier (France)**



- اختصاصي في أمراض وجراحة الوجه والعنق
- الأنف الأنف والأذنين والحنجرة
- الفحص بالألياف البصرية
- القياسات السمعية
- استكشاف الدوران
- عضو الجمعية الفرنسية
- خريج كلية الطب بمونبولي (فرنسا)

16 MAR. 2021

El BMOB PARIS

19, 40

Protibia hypochr

15

6 pts & 2L per 8

T19,w

Pharmacie OTF 34 48 38  
Hammou Sidi - El Jadida

~~Dr. A. J. M. van der Heide - Prof. dr. G. C. G. H. J. van der Heide - Prof. dr. G. C. G. H. J. van der Heide~~

60 شارع محمد الخامس الطابق 3 الجديدة - عمارة المنصور بالله (أمام مدرسة بيجمي) -الهاتف: 05.23.35.38.50  
60, Av. Mohamed V - El Jadida - Immeuble MANSOUR BILLAH (en face de PIGIER) - Tél.: 05.23.35.38.50

En cas d'urgence : Clinique Les Palmiers Tél.: 05-23-39-39-39 / 05-23-34-42-42

ICE: 001818586000063 - N° CNSS: 6229448 - IDF: 63902067 - INP : 111127924

## **Docteur Sekkat Mohamed**

**Spécialiste en Oto Rhino Laryngologie  
Et Chirurgie Maxilo-Cervico-Faciale**  
**Chirurgie de la thyroïde**  
**Chirurgie de la surdité**  
**Maladies - Chirurgie - Endoscopie**  
**Nez - Cou - Gorge - Oreilles - Face**  
**Audiométrie - tympanométrie - P.E.A**  
**Exploration des vertiges**  
**Membre de la société française d'O.R.L.**  
**Diplômé de la Faculté de Médecine de**  
**Montpellier (France)**



الدكتور السقاط محمد

- اختصاصي في أمراض وجراحة الوجه والعنق
- الأنف الأذنين والحنجرة
- الفحص بالألياف البصرية
- القياسات السمعية
- استكشاف الدوران
- عضو الجمعية الفرنسية
- خريج كلية الطب بمونبولي (فرنسا)

Facture N° D2021-1393

Date 16/03/2021

A l'aimable attention de : Monsieur EL BAOD HAFID

<b>DETAIL DES ACTES</b>	<b>Code</b>	<b>Prix</b>
Aspiration d'oreille	K5	100,00

Arrêtée la présente Facture à la somme de:

Montant 100,00

Cent DH

*Mohamed Sekkai*  
Sekkai S. Chirurgie  
Av. Mohamed V 21 - Rabat  
Télé : 023 333 33 50

60 شارع محمد الخامس الطابق 3 الجديدة - عمارة المنصور بالله (أمام مدرسة بيجي) - الهاتف: 05.23.35.38.50  
60, Av. Mohamed V - El Jadida - Immeuble MANSOUR BILLAH (en face de PIGIER) - Tél.: 05.23.35.38.50

**En cas d'urgence : Clinique Les Palmiers Tél.: 05-23-39-39-39 / 05-23-34-42-42**

ICE: 001818586000063 - N° CNSS: 6229448 - IDF: 63902067 - INP : 111127924