

# 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 canaux, 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 canaux.

## 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.



## Déclaration de Maladie

N° M21- 0059434

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8585 Société : R A N

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : HARAR SEZOUH

Date de naissance : 03.03.66

Adresse : 12, Rue ISLY B. 1/Anfa

Tél. : 0667813040 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin Dr. Ghita EL KHAYAT

Médecin-Psychiatre Psychanalyste  
131, Bd. d'Anfa - Casablanca - Maroc  
Tél : +212 522 270 907 - Fax : +212 522 205 493  
Email : rita.khayat@gmail.com

Cachet du médecin :

Date de consultation : - 8 JUL. 2022

Nom et prénom du malade : ARROCHDI Kienza Age : 20

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

Nature de la maladie : Maladie chronique

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 : Casablanca Le : 07.10.2022

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

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

## 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 de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



# 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
08.10.2022		3	400	Dr. Ghita EL KHAYAT Médecin-Psychiatre Psychanalyste 131, Bd. d'Anfa - Casablanca - Maroc Tél.: +212 522 270 907 - Fax: +212 522 205 493 Email: ghita_khayat@gmail.com

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
--	------	-----------------------

Pharmacie Les Jolies 5, Rue Jolif E - Jolif Soudi Quartier Pucier 05 22 36 28 24 - Casablanca	08/10/22	7:58,60
--	----------	---------

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

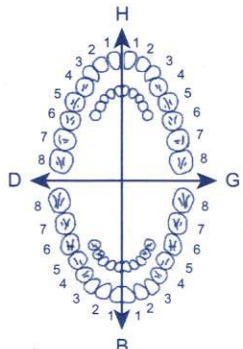
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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 TRAVAUX	
					MONTANTS DES SOINS
					DEBUT D'EXECUTION
					FIN D'EXECUTION

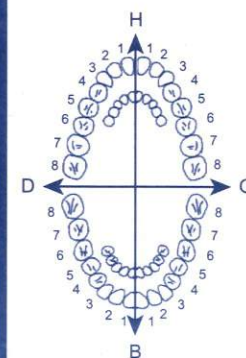
# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# 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



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Docteur GHITA EL KHAYAT**  
**MEDECIN - PSYCHIATRE - PSYCHANALYSTE**  
**Diplômée de la Faculté de Médecine**  
**de Paris**

Diplômée de Médecine du Travail  
Diplômée de Médecine Aéronautique  
Membre de la Fédération Mondiale de Santé Mentale (USA)

131, Bd. d'Anfa - 20000 CASABLANCA  
Tél : 05 22 27 09 07 - GSM : 06 33 36 84 02

E.mail : ritaelkhayat@gmail.com  
**SUR RENDEZ-VOUS**

**الدكتورة غيثة الخياط**

الأمراض النفسية والعقلية  
متخرجة من كلية الطب بباريس  
إختصاصية في طب الشغل  
عضو المنظمة العالمية للصحة النفسية  
(أمريكا)

131, شارع أنفا - إقامة "أزور" 20000 الدار البيضاء  
الهاتف : 05 22 27 09 07 و 05 22 20 54 93  
المحمول : 06 33 36 84 02  
البريد الإلكتروني : ritaelkhayat@gmail.com  
بالموعد

Casablanca, le 08 JUL 2022 في الدار البيضاء

Mlle KENZA ARROCHDI

DT: 22047 PER: 04/2025  
PPV: 21,00 DH

1. Lincap 3700

2. 1 cp (le avant le dîner)

Lysavepia (gts) 3700

37,60 10 gts (le avant le coucher)  
(clap)

18,60

Dr. ALLOUCHE Zahry Khadija  
Pharmacie les Arènes  
5, Rue Jolal Eddine Sayadi  
Quartier Racine  
Tél : 05 22 36 28 24 - Casablanca

**Dr. Ghita EL KHAYAT**  
Médecin - Psychiatre - Psychanalyste  
131, Bd. d'Anfa - Casablanca - Maroc  
Tél : +212 522 27 09 07 - Fax : +212 522 205 4  
Email : rita.khayat@gmail.com

Traitement à délivrer et prendre pendant

1 mois