

# 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

- 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3965 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : MEKOUAR Houfissa Veuve Farid ACHOUR

Date de naissance : 20/02/1952

Adresse : Résidence Oulfa - îlot 4 - maison 18

Kassabat el Kheir - HARTOURA

Tél. : 0661327412 Total des frais engagés : 550,60 - DH

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Dr. SEKKAT Fatima Zahra**  
**Professeur de Psychiatrie**  
6, Rue Derna, Hassan, Rabat  
Tél : 05 37 76 08 98

Date de consultation : 13/09/2022 INP : 101123248

Nom et prénom du malade : mekouar Houfissa Age :

Lien de parenté : TL  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : TL am kheir

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie :

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) :



### 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
13/09/22	Ch.PSY.		400 Dh	Dr. SEIKAT Farhat Professeur de Psychiatrie 6, Rue Derna, Hassan, Rabat Tél : 05 37 76 08 98 NIP : 101122348

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien et du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
LA GRANDE PHARMACIE PLAQUE PETRI MARI	18/09/22	150,60

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

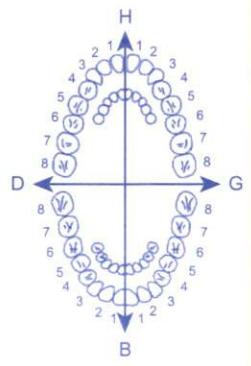
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

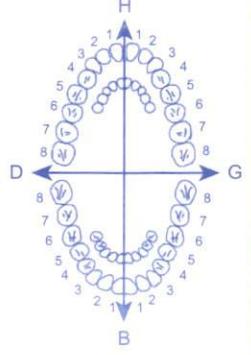
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

#### Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	MONTANTS DES SOINS
	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553 G	

DEBUT D'EXECUTION	FIN D'EXECUTION	DATE DU DEVIS	DATE DE L'EXECUTION				

COEFFICIENT DES TRAVAUX	MONTANTS DES SOINS	DATE DU DEVIS	DATE DE L'EXECUTION				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr Fatima Zahra SEKKAT**

PSYCHIATRE - PSYCHOTHÉRAPEUTE

PROFESSEUR DE PSYCHIATRIE

Ancien Chef de Service

à l'Hôpital Arrazi de Salé

Thérapie Comportementale et Cognitive



**الدكتورة فاطمة الزهراء السقاط**

طبيبة اختصاصية في الأمراض النفسية

أستاذة في الطب النفسي

رئيسة مصلحة سابقا بمستشفى الرازي بسلا

العلاج السلوكي والمعنوي

Rabat, Le : 13 / 05 / 2022

Mme Nekouar Noufissa

Seroquel 40 mg (on espère 40 mg)

150 mg 1/4 le soir

Att de 1 mois

Dr SEKKAT Fatima Zahra  
Professeur de Psychiatrie  
6, Rue Derna Hassan, Rabat  
Tel: 05 37 76 08 98  
N°P: 10112348

**SYNTHEMEDIC**  
22 rue soukier binou el aquam roches  
noires casablanca

SEROQUEL

25mg Cpr n°60  
Boîte de 60  
26886 DMP/21/NSF P.P.V: 150,600H  
  
9 118001 021338

LA GRANDE PHARMACIE  
17, Rue  
PLACE PIETRI Martini  
Rabat - Tel: 05 37 70 91 48  
N°P: 10200002

6، زاوية زنقة درنا وشارع مولاي الحسن، شقة رقم 16 - حسان - الرباط

6, Angle Rue Derna et Avenue Moulay Hassan, Appt. 16 - Hassan - Rabat

الهاتف : 05 37 76 08 98 - البريد الإلكتروني : drfzsekkat@gmail.com