

# 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° W21-798343

148330

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8833 Société :

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : CHELKHA ABDELKHA

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0661 819 357 Total des frais engagés : 4800 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : CHELKHA Abdelkha Age :

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

Nature de la maladie : Affection psychiatrique

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 : 08/05/2023

Signature de l'adhérent(e) :

## 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

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019





- Créer un décompte lié au dossier
- Créer un décompte tiers lié au dossier

**N° Dossier:** 148330   
**N° Dossier externe:** ACC-08899-06/02/2023  
**Type de dossier:** PSYCHOLOGIE   
**Bénéficiaire:** CHELKHA ABDELILAH  
**Situation:** En attente   
**Sous-situation:** ---   
**Date de début:** 06-02-2023   
**Date de fin:** 06-02-2023   
**Date de saisie:** 06-02-2023  
**Événement:** 

Commentaires pour l'édition

Ajouter

Commentaires existants [↓]

Date	Type	Commentaire
07-02-2023	Manuel	ACCORD POUR 12 SÉANCES DE PSYCHOTHERAPIE

**Dr A. REDA**

**Psychiatre**

- Psychothérapeute
- Sexologue
- Addictologue
- Psychogériatre



**د. أ. رضى**  
**طبيب نفسي**

- معالج نفسي، العلاج المعرفي السلوكي
- أخصائي في علم الجنس
- أخصائي في علاج الإدمان
- أخصائي في الطب النفسي للمسنين

Le 08 mai 2023

Objet : Facture

Patient(e) : CHELKHA ABDELILAH

Nature du traitement : Psychothérapie

Date	Nbr Séance	Prix
07/02/2023	1	400,00
14/02/2023	1	400,00
21/02/2023	1	400,00
28/02/2023	1	400,00
07/03/2023	1	400,00
14/03/2023	1	400,00
21/03/2023	1	400,00
28/03/2023	1	400,00
04/04/2023	1	400,00
11/04/2023	1	400,00
18/04/2023	1	400,00
25/04/2023	1	400,00

**د. أ. رضى**  
**Dr. REDA Anouar**  
**Psychiatre et Psychothérapeute**  
75, Rue Abou Alaa Zahar, Quartier des Hôpitaux  
Tél : 0522 86 04 65 / Gsm : 0661 26 60 58

75، زنقة أبوعلاء زهار - زنقة فيزال سابقا، الطابق 5 الرقم 5، حي المستشفيات - الدار البيضاء  
75, Rue Abou Alaa Zahar, Ex Rue Vesale 5<sup>ème</sup> Etage N°5, Quartier des Hôpitaux - Casablanca  
Tél : 0522 86 04 65 - GSM : 0661 266 058 - E-mail : redamonpsychiatre@gmail.com  
Site web : www.monpsychiatre.ma