

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

- Reclamation : 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.

M22- 0016080

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3227 Société : Ram 144668

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : Imane Hamid

Date de naissance : 01.01.1983

Adresse : Hay Hay Radid, Bousqes 6, Rue 10 N° 96
casa

Tél. : 06 62 34 11 11 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. KANBOUCHI Farouk
Nephrologie - Hémodialyse
Lot les Loupiots AV 10000 Casablanca
Rue 1 N°48 Sidi Moumen Casablanca
Tél. : 05 22 20 45 45 - Fax : 05 22 22 78 18

Date de consultation : 23.11.2022

Nom et prénom du malade : LA CHITABI NAÏNA Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : IRIT en Diabète

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

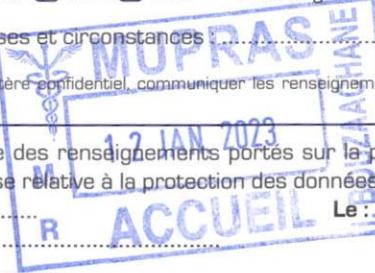
En cas d'accident préciser les causes et circonstances

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) : R. ACCUEIL



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
23/11/22	C	2		DR. KANBOUCHI HAFID Nephrologie - Hémodialyse 10 les Loupiots Av. Ibnou Nafis Rue Al-Aqsa - Casablanca - 21000 - 79

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
ARMÉE MAALI	23/11/22	369,70
ARMÉE MAALI	23/11/22	244,00

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	

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
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H	25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553	G	
	B			MONTANTS DES SOINS
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

مركز تصفية الدم وأمراض الكلى الرازي
Centre de Néphrologie et D'hémodialyse Arrazi



Dr.KANBOUCHI Farida

Spécialiste en Néphrologie - Hémodialyse
Diplômée de la faculté de Médecine de Casablanca
Ancienne interne du CHU de (Toulouse)

Casablanca, Le : 23/11/22 الدار البيضاء، في :

د.الكتبوشي فريدة

الاختصاصية في أمراض الكلى

Fermedo® 100mg/5ml
complexe fer-saccharose
5 ampoules de 5ml
6 118001 360031
P.P.V: 244,00DH

51^{mm} LA CHHABI

NAFIYA

99.00

1) ades



long

ر الجل

75.10

2) EVO d



500

ر ١٥١٨

79.50

3) Zetadad



١٦١١٥

73.50

4) forax



١٦١١١

37.60

5) Dirosalid



ر ١٥٢

369.70

LOT 210834
EXP 01/2024
PPV 99.00DH

LOT: 22063 PER: 01/2025
PPV: 75,10 DH

Lot : 001
À utiliser de
préférence avant le : 12/2025
PPC : 79,50 DH

maphar
Boulevard Akhlaq
Quartier industriel Sidi Bouhaja Casablanca - Maroc
FORLAX 10G SAC B20
P.P.V : 73.50 DH
6118001181193

DR. KANBOUCHI
Néphrologue - Hé
modialyse et dialyse artificielle

LOT : 704
PER : Mai 2024
PPV : 37 DH 60

نجدة لوبيو ، شارع عقبة بن نافع زقة 1 رقم 48 سيدى مومن - الهاتف : 05 22 71 54 79 - الفاكس : 05 22 71 54 75

Lot les Loupiots Avenue Oqba Ibnou Nafii Rue 1, N° 48 Sidi Moumen - Tél : 05 22 71 54 75 - Fax : 05 22 71 54 79
E-mail : dialysearrazi@gmail.com - AC : 350095 - CNSS : 5245362 - IF 18776226 - Patente : 33066937 - ICE : 001568147000046

LOT : W02179
Exp : 01/2025

مركز تصفية الدم وأمراض الكلى الرازبي
Centre de Néphrologie et D'hémodialyse Arrazi

Dr.KANBOUCHI Farida

Spécialiste en Néphrologie - Hémodialyse
Diplômée de la faculté de Médecine de Casablanca
Ancienne interne du CHU de Toulouse



ذ.الكنبوشى فريدة

اختصاصية في أمراض الكلى - تصفية الدم
خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
طبيبة سابقاً بمستشفى الجامعي (تولوز)

لدار البيضاء، في 23 مارس 2022. Casablanca, Le 23 Mars 2022.

23/11/22

7th LACONIA NOV 11 A

244.0° fermented (alcohol)

Engen Irle Jers

