

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 canalaire, 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 canalaire.

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

Information : contact@mupras.com
Demande de statut : pec@mupras.com
Demande de statut : adhesion@mupras.com

de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données

Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge
Blanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

M22- 0023129

174387
☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12712 Société : RAM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : D. BOAIBA
Date de naissance : 1952
Adresse :
Tél. : 066107883 Total des frais engagés : 3200 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. LAHBOUB ASSIA
Spécialiste en Néphrologie - Dialyse
Transplantation Rénale
INP : 0911 70 316

Date de consultation : 05/09/2023

Nom et prénom du malade : DIBRAI laïla

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

Nature de la maladie : Coérence martiale chronique

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 : 06/09/23

Signature de l'adhérent(e) :

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
10/08/23	(voir facture jointe)	800	-	
16/08/23	(voir facture jointe)	800	-	
17/08/23	(voir facture jointe)	800	-	
07/09/23	(voir facture jointe)	800	-	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

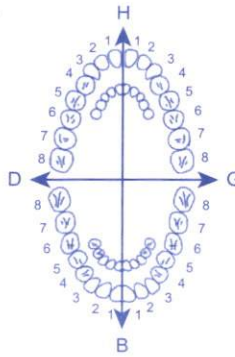
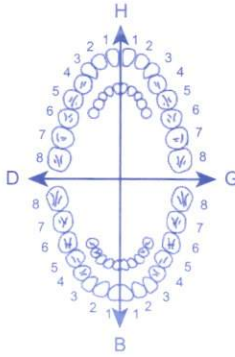
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> 21433552 00000000 00000000 35533411 G </div> </div> B (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>	
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Casadialyse

مركز تصفية الدم و أمراض الكلي الدار البيضاء
Centre de Dialyse et des Maladies du Rein Casablanca

Dr. EZZAHIDY MADIHA
Spécialiste en Néphrologie - Dialyse
Transplantation rénale



091187369

Le code INPE



090062704

Dr. LAHBOUB ASSIA
Spécialiste en Néphrologie - Dialyse
Transplantation rénale



091170316

CASABLANCA LE 05/09/2023

Note d'honoraire

Mme DIBAJI Laila

- A bénéficié d'une hospitalisation du jour avec monitoring à 300.00 dhs
- Perfusion à 100.00 dhs
- Fer simple dose à 300.00 dhs
- Hydratation à 100.00 dhs

TOTAL = 800.00 dhs

Arrêtée la présente note d'honoraire à la somme de : **Huit cent dirhams**

Dr. LAHBOUB ASSIA
Spécialiste en Néphrologie - Dialyse
Transplantation rénale
INP : 0911 70 316

Signature et Cachet du médecin
CASADIALYSE
Centre de Dialyse et des Maladies
du Rein Casablanca
524, Andalous II Av. 2 Mars - Casablanca
Tél.: 05 22 28 65 32 - Fax: 05 22 28 65 23



Casadialyse

مركز تصفية الدم و أمراض الكلي الدار البيضاء
Centre de Dialyse et des Maladies du Rein Casablanca

Dr. EZZAHIDY MADIHA
Spécialiste en Néphrologie - Dialyse
Transplantation rénale



091187369

Le code INPE



090062704

Dr. LAHBOUB ASSIA
Spécialiste en Néphrologie - Dialyse
Transplantation rénale



091170316

CASABLANCA LE 25/08/2023

Note d'honoraire

Mme DIBAJI Laila

- A bénéficié d'une hospitalisation du jour avec monitoring à 300.00 dhs
- Perfusion à 100.00 dhs
- Fer simple dose à 300.00 dhs
- Hydratation à 100.00 dhs

TOTAL = 800.00 dhs

Arrêtée la présente note d'honoraire à la somme de : **Huit cent dirhams**

Dr. LAHBOUB ASSIA
Spécialiste en Néphrologie - Dialyse
Transplantation rénale
INPE : 0911 70 316

Signature et Cachet du médecin

CASADIALYSE
Centre de Dialyse et des Maladies
du Rein Casablanca
524, Andalous II Av. 2 Mars - Casablanca
Tél.: 05 22 28 65 32 - Fax: 05 22 28 64 23



Casodialyse

مركز تصفية الدم و أمراض الكلي الدار البيضاء
Centre de Dialyse et des Maladies du Rein Casablanca

Dr. EZZAHIDY MADIHA
Spécialiste en Néphrologie - Dialyse
Transplantation rénale



091187369

Le code INPE



090062704

Dr. LAHBOUB ASSIA
Spécialiste en Néphrologie - Dialyse
Transplantation rénale



091170316

CASABLANCA LE 16/08/2023

Note d'honoraire

Mme DIBAJI Laila

- A bénéficié d'une hospitalisation du jour avec monitoring à 300.00 dhs
- Perfusion à 100.00 dhs
- Fer simple dose à 300.00 dhs
- Hydratation à 100.00 dhs

TOTAL = 800.00 dhs

Arrêtée la présente note d'honoraire à la somme de : **Huit cent dirhams**

Dr. LAHBOUB ASSIA
Spécialiste en Néphrologie - Dialyse
Transplantation Rénale
INP : 0911 70 316

Signature et Cachet du médecin

CASADIALYSE
Centre de Dialyse et des Maladies
du Rein Casablanca
524, Andalous II Av. 2 Mars - Casablanca
Tél.: 05 22 28 65 32 - Fax: 05 22 28 64 23



Casadialyse

مركز تصفية الدم و أمراض الكلي الدار البيضاء
Centre de Dialyse et des Maladies du Rein Casablanca

Dr. EZZAHIDY MADIHA
Spécialiste en Néphrologie - Dialyse
Transplantation rénale



091187369

Le code INPE



090062704

Dr. LAHBOUB ASSIA
Spécialiste en Néphrologie - Dialyse
Transplantation rénale



091170316

CASABLANCA LE 10/08/2023

Note d'honoraire

Mme DIBAJI Laila

- A bénéficié d'une hospitalisation du jour avec monitoring à 300.00 dhs
- Perfusion à 100.00 dhs
- Fer simple dose à 300.00 dhs
- Hydratation à 100.00 dhs

TOTAL = 800.00 dhs

Arrêtée la présente note d'honoraire à la somme de : **Huit cent dirhams**

Dr. LAHBOUB ASSIA
Spécialiste en Néphrologie - Dialyse
Transplantation rénale
INP : 0911 70 316

Signature et Cachet du médecin

CASADIALYSE
Centre de Dialyse et des Maladies
du Rein Casablanca
524, Andalous II Av. 2 Mars - Casablanca
Tél.: 05 22 28 65 32 - Fax: 05 22 28 64 23



Casadialyse

مركز تصفية الدم و أمراض الكلي الدار البيضاء
Centre de Dialyse et des Maladies du Rein Casablanca

Dr. EZZAHIDY MADIHA
Spécialiste en Néphrologie - Dialyse
Transplantation rénale



091187369

Le code INPE



090062704

Dr. LAHBOUB ASSIA
Spécialiste en Néphrologie - Dialyse
Transplantation rénale



091170316

Casablanca le : 20/07/23

M^{me} DIBATI LAÏLA

- 4 Perfusions de fer inj

PU = 800 dhs

Ecet = 3200 dhs

CASADIALYSE
Centre de Dialyse et de
Maladies du Rein CASABLANCA
INPE : 090062704

Dr. LAHBOUB ASSIA
Spécialiste en Néphrologie - Dialyse
Transplantation Rénale
INP : 0911 70 316



مركز تصفية الدم و أمراض الكلي الدار البيضاء
CENTRE DE DIALYSE ET DES MALADIES DU REIN CASABLANCA

Dr. EZZAHIDY MADIHA
Spécialiste en Néphrologie - Dialyse
INPE : 091187369

Dr. LAHBOUB ASSIA
Spécialiste en Néphrologie - Dialyse
INPE : 091170316

INPE CENTRE : 090062704



Dr. LAHBOUB ASSIA
Spécialiste en Néphrologie - Dialyse
Transplantation Rénale
INP : 0911 70 316








LE 20/07/2023

PLI CONFIDENTIEL

Mme DIBAJI LAILA, âgée de 47 ans, ayant comme antécédent une toxémie gravidique en 2007, et souffrant de ménorrhées, avec une ferritine basse à 21ng/ml qui se manifeste cliniquement par une fatigue et un essoufflement chronique, nécessitant le recours aux perfusions de fer, de façon hebdomadaire pendant 1 mois.

Dr. LAHBOUB ASSIA
Spécialiste en Néphrologie - Dialyse
Transplantation Rénale
INP : 0911 70 316

CASADIALYSE
Centre de Dialyse et de
Maladies du Rein CASABLANCA
INPE : 090062704

N° Dossier: 168866 
N° Dossier externe: PEC-12712-20/07/2023
Type de dossier: UROLOGIE 
Bénéficiaire: DIBAJI LAILA
Situation: Notifié 
Sous-situation: Accord Préalable 
Date de début: 20-07-2023 
Date de fin: 20-07-2023 
Date de saisie: 20-07-2023
Événement: 

Liste de devis []

Commentaires pour l'édition

Ajouter

Commentaires ajoutés

Date	Commentaire
09-08-2023	09-08-2023 Manuel OK PEC 04 PERFUSIONS DE FER A RAISON D UNE PAR SEM