

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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.

## rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## diologie 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.

## tique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## éducation :

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.

## entaire :

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.

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



**MUPRAS**

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

## Déclaration de Maladie

N° P19- 045569

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : ..... Société : ..... **42462**

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : .....

Nom & Prénom : **LOUDINI Ahmed**

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Tél. : **0666 177790** Total des frais engagés : **1130,50** Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : ...../...../.....

Nom et prénom du malade : **LOUDINI IMANE** Age : .....

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

Nature de la maladie : **Arthrose**

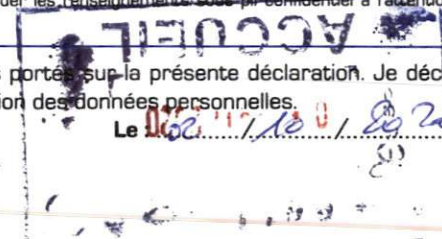
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : .....

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 : **CASA** Le **06/11/2010**

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



### 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
26/08/2020	Examen Prothésique		300DH 400DH	

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL KHADRA EQ 3 Zone d'Azouar Car Bouazza Casablanca	26/8/2020	430,50

### ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

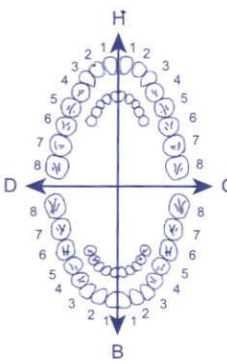
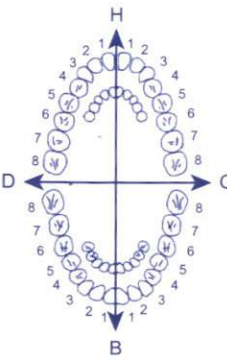
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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

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																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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

## Dr Asmae EL KHADIR

Spécialiste en Hépto-Gastroentérologie  
Ancienne Proctologue à l'hôpital Saint Joseph - Paris, France  
Ancienne Interne des hôpitaux de Lille, France  
Echographie et Endoscopie digestives  
D.U \* Proctologie Médicale et Chirurgicale \*  
D.U \* Maladies Inflammatoires chroniques de l'intestin \*  
D.U \* Diététique médicale et Nutrition \*  
D.U \* Réanimation Hépatique \*



## الدكتورة أسماء الخضير

أخصائية أمراض الكبد و الجهاز الهضمي  
طبيبة سابقا بمركز أمراض و جراحة المخرج، مستشفى سان جوزيف، باريس - فرنسا  
طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي، ليل - فرنسا  
التشخيص بالمنظار الداخلي و الصدئ  
أمراض و جراحة المخرج  
التغذية و الحمية

26/08/20

136042  
me houdini Imene

1) Hemofalk crème + suppo

145x21 suppo enrobé de crème

3250 x 21/1 pd 03km

2) Diprosone L 1 suppo/1 pd 29  
puis 1 suppo ts 48h, pd 20j

3) APBorax 1 gel/1 le matin

245,00

22, Bd Yacoub El Mansour, Résidence Espace El Mansour, Bureau N°6, Maarif - CASABLANCA

Tél: 0522 23 35 82 / GSM: 0667 95 72 24 - Email: docteur.elkhadir@gmail.com

Email: dr.elkhadir@centreproctologie.com - siteweb: www.centreproctologie.com

22, شارع يعقوب المنصور، إقامة فضاء المنصور، مكتب رقم 6، معاريف - الدار البيضاء

الهاتف: 0522233582 / المحمول: 0667957224 - البريد الإلكتروني: docteur.elkhadir@gmail.com

TSAP

4) Contre-Pain (S)

1 cp le soir  
pd loi

Sibedon

1230

430.50

Dr Asmae EL KHADIR  
Généraliste - Hépatogastro-entérologie  
Et Proctologie  
Lab El Mansour - Espace El Mansour  
Bureau N° 6 - Rabat - Casablanca  
Tel: 05 22 23 25 22

PHARMACIE BADIA  
EQ 3 Zone Industrielle  
Dar Bouazza - Casablanca

Hemofast®  
Pommade

19,60

LOT: 609  
PER: MAI 20  
PPV: 32 DH

Importateur Exclusif  
Biocodex Maroc  
Technopole - Aéroport Mohammed V  
B.P. : 126 - Nouaceur - Maroc  
www.biocodex.ma  
P.P.C. 245,00 DH  
Complément alimentaire, ce n'est pas un  
médicament  
N° DA20181706751DMP / 20UCA / MA V3

14,50

12,30

14,50

14,50

14,50

14,50

14,50

14,50

Hemofast®  
Pommade

19,60

## Dr Asmae EL KHADIR

Spécialiste en Hépatogastroentérologie  
Ancienne Proctologue à l'hôpital Saint Joseph - Paris, France  
Ancienne Interne des hôpitaux de Lille, France  
Echographie et Endoscopie digestives  
D.U " Proctologie Médicale et Chirurgicale "  
D.U " Maladies Inflammatoires chroniques de l'intestin "  
D.U " Diététique médicale et Nutrition "  
D.U " Réanimation Hépatique "



## الدكتورة أسماء الخضير

أخصائية أمراض الكبد و الجهاز الهضمي  
طبيبة سابقا بمركز أمراض و جراحة المخرج، مستشفى سان جوزيف، باريس - فرنسا  
طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي، ليل - فرنسا  
التشخيص بالمنظار الداخلي و الصدئ  
أمراض و جراحة المخرج  
التغذية و الحمية

26/08/20

Dr Asmae EL KHADIR  
Spécialiste En Hépatogastroentérologie  
22 Bd Yacoub El Mansour, Résidence Espace El Mansour, Bureau N°6, Maarif - CASABLANCA  
Tél: 05 22 23 35 82

me houdini Imene

Facture du 26/08/20

- Consultation, 30=DH

- Examen proctologique, 400DH

Dr Asmae EL KHADIR  
Spécialiste En Hépatogastroentérologie  
22 Bd Yacoub El Mansour, Résidence Espace El Mansour, Bureau N°6, Maarif - CASABLANCA  
Tél: 05 22 23 35 82

22, Bd Yacoub El Mansour, Résidence Espace El Mansour, Bureau N°6, Maarif - CASABLANCA

Tél: 0522 23 35 82 / GSM: 0667 95 72 24 - Email: docteur.elkhadir@gmail.com

Email: dr.elkhadir@centrepractologie.com - siteweb: www.centrepractologie.com

22, شارع يعقوب المنصور، إقامة فضاء المنصور، مكتب رقم 6، معاريف - الدار البيضاء

الهاتف: 0522233582 / المحمول: 0667957224 - البريد الإلكتروني: docteur.elkhadir@gmail.com

## Dr Asmae EL KHADIR

Spécialiste en Hépatogastroentérologie  
Ancienne Proctologue à l'hôpital Saint Joseph - Paris, France  
Ancienne Interne des hôpitaux de Lille, France  
Echographie et Endoscopie digestives  
D.U " Proctologie Médicale et Chirurgicale "  
D.U " Maladies Inflammatoires chroniques de l'intestin "  
D.U " Diététique médicale et Nutrition "  
D.U " Réanimation Hépatique "



## الدكتورة أسماء الخضير

أخصائية أمراض الكبد و الجهاز الهضمي  
طبيبة سابقا بمركز أمراض و جراحة المخرج، مستشفى سان جوزيف، باريس - فرنسا  
طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي، ليل - فرنسا  
التشخيص بالمنظار الداخلي و الصدى  
أمراض و جراحة المخرج  
التغذية و الحمية

Casablanca le

26/08/2020

- Mme houdini Imene
- 23 ans
- Prurit anal

Dr Asmae EL KHADIR  
Spécialiste En Hépatogastroentérologie  
Et Proctologie  
22 Bd Yacoub El Mansour Résidence Espace El Mansour  
Bureau N°6 Maarif - Casablanca  
Tel: 05 22 23 35 82

### Compte rendu de l'examen proctologique

- A l'inspection: Anus en place sans
- TB: Bon tonus sphinctérien
- Anuscopie: - IAI grade 1-2  
- Pas de condylomes intraconclairs

Dr Asmae EL KHADIR  
Spécialiste En Hépatogastroentérologie  
Et Proctologie  
22 Bd Yacoub El Mansour Résidence Espace El Mansour  
Bureau N°6 Maarif - Casablanca  
Tel: 05 22 23 35 82

22, Bd Yacoub El Mansour, Résidence Espace El Mansour, Bureau N°6, Maarif - CASABLANCA

Tél: 0522 23 35 82 / GSM: 0667 95 72 24 - Email: docteur.elkhadir@gmail.com

Email: dr.elkhadir@centreprouctologie.com - siteweb: www.centreprouctologie.com

22, شارع يعقوب المنصور، إقامة فضاء المنصور، مكتب رقم 6، معاريف - الدار البيضاء

الهاتف: 0522233582 / المحمول: 0667957221 - البريد الإلكتروني: docteur.elkhadir@gmail.com