

## 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.

### 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 - 5ème 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° W21-693368

113409

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

1401

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

AARAB LAHOUCINE

Date de naissance :

01.01.43

Adresse :

117 Bd Moulay Youssef

Tél :

06.19.38.34.13

Total des frais engagés :

1236

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. KANBOULI H. KEMM  
Néphrologie - Hémodialyse  
Lot Les Loupiots Av. Oqba Ibnou Nafi  
Rue N°48 Sidi Moumen - Casablanca  
Tél : 05 22 71 54 75 - Fax : 05 22 71 54 71

Date de consultation :

22/04/2022

Nom et prénom du malade :

AARAB LAHOUCINE

Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Anémie rénale

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) :



# 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
22/04/02	C	2	G	INP : 08062011

DR. KANBOUCHI Farid  
Néphrologue - Hémodialyse  
Lotus Talon - Ouja Ibou Mall  
Rue 11 N° 48 - Sidi Moumen - Casablanca  
Tel: 05 22 71 54 75 - Fax: 05 22 71 54 76

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	22/04/02	1236 Dh

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

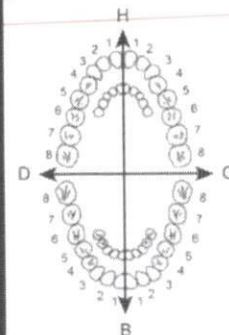
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

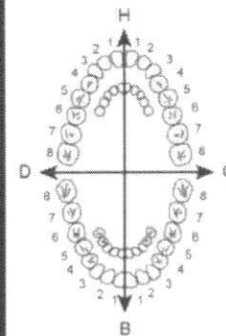
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



### O.D.F PROTHESES DENTAIRES



### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H		H
25533412	21433552	
00000000	00000000	
D		G
00000000	00000000	
35533411	11433553	
	B	

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'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

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)



د. الكنبوشي فريدة

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

Casablanca, Le : 22/04/22 في : الدار البيضاء

7<sup>th</sup> AARAB LHOUCINE

1236 01

11

Aranesp 2012

1kg en se / semaine

Distribué par FMC Pharma-Afrique  
Technopole de Nouasser Maroc  
PR : Dr. Safaa MOUKHLIS  
AMM(Aranesp 20) N°: 165/18 DMF/21/NRS  
PH: 1 236.00 DH

Centre de Néphrologie et D'hémodialyse  
Lot les Loupiots Avenue Oqba Ibnou Nafii  
Rue 1 N°48 Sidi Moumen - Casablanca  
Tél: 05 22 71 54 75 - Fax: 05 22 71 54 79

Dr. KANBOUCHI Farida  
Néphrologie Hémodialyse  
Lot les Loupiots Av. Oqba Ibnou Nafii  
Rue 1 N°48 Sidi Moumen - Casablanca  
Tél: 05 22 71 54 75 - Fax: 05 22 71 54 79

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)



د. الكنوشى فريدة

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

Casablanca, Le: 22/04/20 في الدار البيضاء.

Rapport Medical

M. ARAB LHOUCINE, Homme diabétique,  
hypertendu, qui présente une insuffisance rénale  
chronique au stade terminal caractérisée par  
anémie pénale actuelle à 8g/dl, hématurie  
par erythropoïétine et fer.  
Son bilan est à réviser et ne peut être  
omission.

Dr. KANBOUCHI Farida  
Néphrologie - Hémodialyse  
Lot les Loupiots Av. Oqba Ibnou Nafii  
Rue 1 N°48 Sidi Moumen - Casablanca  
Tél : 05 22 71 54 75 - Fax : 05 22 71 54 79