

## 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 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.

N° W21-693368

113409

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1401

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : AARAB

L'AHOUINE

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 KANBOURIT FAKIR  
Nephrologie - Hémodialyse  
Lot les Loupiots Av. Oqha Ibnou Nall  
Rue N°48 Sidi Moumen - Casablanca  
Tél : 05 22 71 54 75 - Fax : 05 22 71 54 75

22/04/2022

AARAB

L'AHOUINE

Age :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Anémie

Enfant

Nature de la maladie :

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) :



### 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
22/04/02	C	2	6	INP : 10000000000000000000000000000000
				DR. KANBOUSSI Farid Nephrologie - Hémodialyse L'Orphelinat Sidi Mounir - Av. Ouleh Ibnou Nafii Rue 1148 Sidi Mounir - Casablanca Tél. 0522 71 34 15 - Fax : 0522 48 54 71

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
DR. KANBOUSSI Farid Nephrologie - Hémodialyse L'Orphelinat Sidi Mounir - Av. Ouleh Ibnou Nafii Rue 1148 Sidi Mounir - Casablanca Tél. 0522 71 34 15 - Fax : 0522 48 54 71	22/04/02	1236 Dhs

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

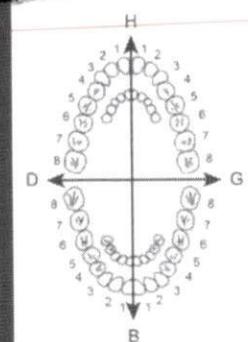
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

### AUXILIAIRES MEDICAUX

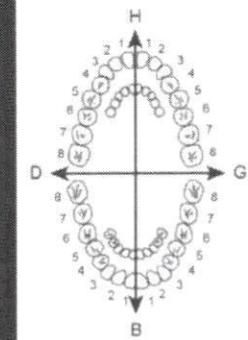
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	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 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

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

لدار البيضاء، في: ٢٥٤ - ٢٢ - ٢٠٢٢ Casablanca, Le:

22 | 04 | 22

9" AARAB

LHOUCINE

1236 ♂

11

Araneop 2019

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

Engelse semantiek

Chloroform  
Lot les100100  
Sue 1 Apr 2010

~~Dr. KANBOUDJI Farid  
Néphrologie Hémodialyse  
Lot les Loupiots Av. Habib Bourguiba  
Rue 1 N°48 Sidi Moulouen - Casablanca  
Tél: 05 22 71 54 75. Fax: 05 22 71 54 75~~

05 22 71 54 79 - الفاكس : 05 22 71 54 85 - رقم 48 سدي عيون - الهاتف : 05 22 71 54 75 - نجارة لوسو ، شارع عقبة بن نافع 1

• 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 : dialysearazzi@gmail.com - AC : 350095 - CNSS : 5245362 - IF 18776226 - Patente : 33066937 - ICE : 00156814700004

مركز تصفيية الدم وأمراض الكلية 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)



ذ.الكنبوشي فريدة

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

Casablanca, Le : 22/04/22

Rapport Médical

ا) ARRAB LIAINE, Conn diabète,  
hypertension, qui présente depuis quelque  
temps un stade élevé d'insuffisance rénale  
ancien peu actif = 8 mois, souffre  
per erythropoïèse et fu.

son travail est à mi-terme peut être  
amélioré

Dr. KANBOUCHI Farida  
Néphrologie - Hémodialyse  
101 les Loupiots Av. Oqba Ibnou Nafii  
Rue 1 N°48 Sidi Moumen Casablanca  
Tél : 05 22 71 54 75 - Fax : 05 22 71 54 70