

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.

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° M21- 073214

141243

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1497 Société : R.A.M.

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MIRDASS Fatima

Date de naissance :

Adresse : Av. Abdel El Aouf Ben Ali 2001, 919

Fés

Tél. : 06 99900310 Total des frais engagés : 677,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

complémentaire

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : RHOUDA Mohamed Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ 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) :

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

Description des actes effectués						وصف العمليات المجرة	
تاريخ العمليات Date des actes		رمز العمليات Code des actes		معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP		المبلغ المقوتر Montant facturé	
١٧ / ٢ / ٩٢					٥	25004 ✓	
INPE et code à Barres						INP 141018473	
INPE et code à Barres							

[illegible]

Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie						عمليات الإحياء، الأشعة والصور	
تاريخ العمليات Date des actes		رمز العمليات Code des actes		معامل العمليات Lettre clé, cotation NGAP / NABM		المبلغ المفوتر Montant facturé	
12/08/22				280		800,00	
INPE et code à Barres 11111111111111111111						M. LEMHADRI RADIOLOGUE Clinique Al Hawtat FSO Tel: 05 36 51 38 10 63 02 80 24	
INPE et code à Barres 11111111111111111111							

Prestations et services non pris en charge par l'Organisme Gestionnaire			
Nature de la prestation	Prix Unitaire	Quantité	Prix Total

بيان تعويضات التأمين الصحي
الإجباري

**RELEVÉ DES PRESTATIONS
AMO**



مديرية التأمين الصحي الإجباري
Direction de l'Assurance Maladie Obligatoire

مرجع رقم : REF : 610-2-06 :

Référence structurée : 221022914405749

Emis à Casablanca le :

Page : 1

Identifiant de la famille تعريف العائلة

REHOUMA MOHAMED
AV MOHAMMED EL FASSI RTE IMMOUZER RES AL
QODS NR 19 APPT 6
FES 3005

N° d'immatriculation : 159935125
Règlement du mois : 10/2022
Mode de paiement : Virement

Informations :

معلومات :

مرجع الإشعار بالاستلام Référence accusé de réception	تاريخ العلاج Date de soins	العمليات Actes	مهنيو الصحة Prestataires de soins	مبلغ المصاريف Montant de la dépense	التعريف المرجعية Tarif de référence	المعامل Coeff.	الكمية Quantité	أساس التعويض Base de remboursement	نسبة التعويض Taux de remboursement %	مبلغ التعويض Montant remboursé
REHOUMA MOHAMED										
105767434	11/08/2022	CS	MR BELFATMI ABDERRAHIM	250,00	150,00	1,00	1,00	150,00	85	127,50
105767434	11/08/2022	KE	CLINIQUE AL KAWTAR	800,00	600,00	1,00	1,00	600,00	85	510,00
105767433	06/10/2022	CS	MR TAZI OUSSAMA	250,00	150,00	1,00	1,00	150,00	85	127,50
Total remboursé pour MOHAMED										765,00
Total général remboursé										765,00

Sauf erreur ou omission

ما عدا خطأ أو نسيان

Dr. BELFATMI Abderrahim

NÉPHROLOGUE

Spécialiste des Maladies Rénales
et des voies urinaires - Hémodialyse

(Rein Artificiel)

Diplômé de la Faculté de Médecine de Rabat



الدكتور بالفاطمي عبد الرحيم

اختصاصي في أمراض الكلى

و المسالك البولية

تصفية الدم (الكلية الاصطناعية)

خريج كلية الطب بالرباط



141018473

le 11/8/22

M. Rehouma Mohamed

Echodoppler des artères rénales
(Echobelle)

RC : HTA + Diabète + Insuff. rénale

155, Lot Riad Annakhil, Route d'Immouzer (POLYCLINIQUE ANNAKHIL) - Fès

Tél : 05 35 64 21 88 - Fax : 05 35 64 25 05

E-mail : centrehemodialysefes@gmail.com

ICE : 001648110000071



Dr. Mustapha LEMHADRI

Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté de Nancy-France

مركز الفحص بالأشعة مولاي إدريس CENTRE DE RADIOLOGIE MOULAY IDRIS

IRM 1.5T . Scanner Multibarettes . Echographie 4D-doppler Couleur
Mammographie Numérisée . Radiographie Numérisée . Panoramique dentaire

FES, le 12/08/2022

Patient: REHOUMA MOHAMED

Medecin traitant : . DR BELFATMI

ECHODOPPLER ARTERES RENALES

Cher Confrère ,

Je vous remercie de la confiance que vous me témoignez en m'envoyant Mr. REHOUMA MOHAMED pour un(e) ECHODOPPLER ARTERES RENALES . Veuillez trouver ci-dessous le compte rendu.

Compte rendu :

1/ECHOGRAPHIE RENALE.

- Les deux reins sont de taille et de situation normales, le rein droit mesure 9,09 x 3,50 cm mm, le rein gauche mesure 10,78 sur 3,4 25 cm. Leurs contours sont réguliers, ils présentent une mauvaise différenciation corticomédullaire.
- Il n'y a pas de lithiase ni de masse rénale.
- Il n'y a pas de kyste rénal.
- Les loges surrénaliennes sont libres.
- Les cavités pyélocalicielles des deux reins ne sont pas dilatées.

2/ECHODOPPLER DES ARTERES RENALES.

- Examen réalisé avec une sonde de 3,5 MHZ – Appareil LOGIC E9 en mode 2D et doppler couleur et pulsé.
- L'aorte abdominale est de morphologie normale, ses parois sont fines et régulières.
- Il n'y a pas de calcification pariétale aortique.
- Les deux artères rénales sont de calibre normal, leur lumière est homogène.
- Les vitesses systoliques enregistrées à leur niveau sont voisines de 28 cm/s. Les vitesses diastoliques sont voisines de 8 cm/s. Index de résistance est estimé à 0,7
- Les différents tracés réalisés montrent un tracé de faible résistance avec composante diastolique positive au niveau des deux artères rénales.

Conclusion :

- Reins de taille normale de mauvaise différenciation corticosinusale.
- Échodoppler des artères rénales sans anomalie.

Confraternellement :

[Signature]
Dr. Mustapha LEMHADRI
Radiologue - FES
Tél. : 05 35 61 18 80 - Fax : 05 35 61 18 81

Centre de Radiologie Moulay Idriss



Clinique Al Kawtar: Av. Md El Fassi, Rte Immouzer - FES
Tél.: 05 35 61 18 80 - Fax: 05 35 61 18 81



