

# 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

- ☐ 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'Hort  
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- 051755

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3227 Société : RAM  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : Imane Hamid  
 Date de naissance : 01/01/1953  
 Adresse : Hay M. Rachid Groupe 6 Rue 10 N 9h  
 Tél. : 06 60 36 1142 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. KHOUNIGER Imad  
Néphrologie - Hémodialyse  
Centre des Maladies des Reins  
et d'Hémodialyse Joudar  
896, Bd Joudar Lot Errahma, Hay  
Moulay Rachid - Casablanca

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie : IECT en Hémodialyse

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 Praticien attestant le soin
03/04/2023	4		Gratuit	Dr. KHOUASSER El Ghazal Néphrologue - Hépatologue Centre des Maladies des Reins et d'Hémodialyse Joudar 196, Bd Joudar Tot Erroumane, Hay Moulay Bechir - Casablanca

# 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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquant la nature des soins.

Important :

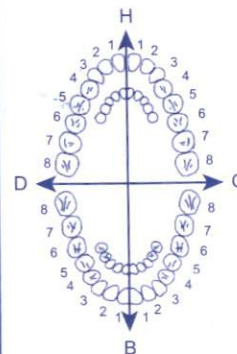
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

# SOINS DENTAIRES

Dents  
Traitées

Nature des  
Soins

Coefficient



Coefficient  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[Création, remont, adjonction]

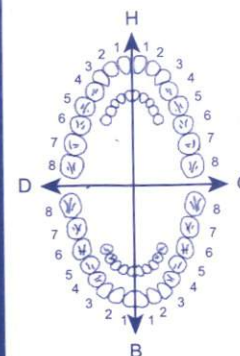
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Coefficient  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DATE DU  
DEVIS

DATE DE  
L'EXECUTION



CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Casablanca, le 03/01/2024

**Dr Imad KHOUNIGERE  
Dr Tarik MADAD**

Spécialistes en Néphrologie - Hémodialyse  
أخصائيين في أمراض الكلى و تصفية الدم

- NÉPHROLOGIE
- HÉMODIALYSE
- TRANSPLANTATION RÉNALE
- ÉCHOGRAPHIE RÉNALE

- أمراض الكلى
- تصفية الدم
- زراعة الكلى
- الفحص بالمصدى

LACHHBi Naima

H0.8

- Motilium 1mg

acc a 2/5

3/4/5

- Pectryl Sirop

acc a 3/5

acc a 3/5

- Oesles 20mg  
up to

6/1/5

- Calcidie  
1s/5

3/6/1/5

**Dr. KHOUNIGERE Imad**  
Néphrologie - Hémodialyse  
Centre des Maladies des Reins  
et d'Hémodialyse Joudar  
396, Bd Joudar, Lot Errahma, Hay  
Moulay Rachid - Casablanca

LOT: 220837  
PER: 11-2024  
PPV: 140.00DH

LOT 211484  
EXP 04/2024  
PPV 99.00DH

PPV 34DH70

EXP 05/2026  
LOT 35033 3

LOT: 22E004  
PER: 03 2025

MOTILIUM 1MG/ML   
SUSP BUUV FL 200 ML

P.P.V: 40DH80



LOT 23004  
PER MAI 27  
PPV 61DH60





# CENTRE DES MALADIES DES REINS ET D'HÉMODIALYSE JOUDAR

Casablanca, le 03/01/2023

Dr Imad KHOUNIGERE  
Dr Tarik MADAD

Spécialistes en Néphrologie - Hémodialyse  
أخصائيين في أمراض الكلى و تصفية الدم

- NÉPHROLOGIE
- HÉMODIALYSE
- TRANSPLANTATION RÉNALE
- ÉCHOGRAPHIE RÉNALE

- أمراض الكلى
- تصفية الدم
- زراعة الكلى
- الفحص بالصدى

LACHHABI Naima

168,20

Augmentation de

15 à 2/3

45



Dr. KHOUNIGERE Imad  
Néphrologie - Hémodialyse  
Centre des Maladies des Reins  
et d'Hémodialyse Joudar  
396, Bd Joudar, Lot Errahma, Hay  
Moulay Rachid - Casablanca



NOTER LES DOSES PRESCR

PPV: 168.20 DH  
LOT: 652427  
PER: 05/25