

# 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° W19-514959

N° = 24 393

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

3227

Société :

RAM

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

IMANE

WIA M. D

Date de naissance :

21-1-1953

Adresse :

MAY MLY RACHID RUE 10 N° 94 GROUPE OB CASA

Tél. :

0654.77.65.68

Total des frais engagés :

1019,30

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. KANBOUCHI Farida  
Nephrologie Hémodialyse  
Lot 101 L'Ourmia AN Oudja  
0527 71 94 81

Date de consultation :

14/02/2020

Nom et prénom du malade :

N° LACHTABE

NABTA

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

TRT en dialyse

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'att. médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je  
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Le :

Signature de l'adhérent(e) :

IMANE

10/02/2020

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du attestant le Paiement de.
14/12/20	C	2	G	INP : 03006255

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

14/12/20

1010,30

# 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

AM

PC

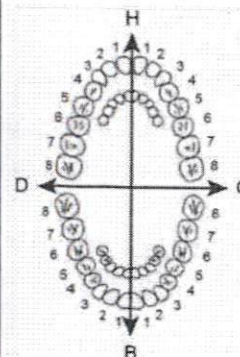
IM

IV

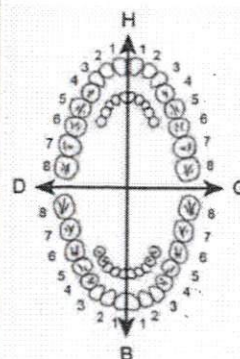
Montant détaillé des Honoraires

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 CCOEFFICIENT  
MASTICATOIRE

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

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

CCOEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

CCOEFFICIENT  
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'EXE

مركز تصفية الدم وأمراض الكلى المزمنة  
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. الكنوشي فريدة

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

Casablanca, Le : 14/02/20 ..... في : الدار البيضاء

2 x 2500 LAUTHABI NAINA  
4 Calixto 10g SV  
3540 7cp  
21 Kondylic 75g SV  
150,00 12cp  
31 vorland 35g SV  
4200 7cp  
41 Calupick 10D3 SV 1cp+2g  
34,00  
51 lenix 4g SV 1cp+2g 1g je son diu  
2x 52,80  
61 aa 2g SV 1g  
71 x Heparat SV 1cp+2g 1g je son diu



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

19/06/20  
8/ CRESTOR 5mg



Lot : 190739  
A consommer de  
préférence avant le : 11/2022  
P.P.C : 79,50 DH

9/ fermol

lig en IVL / semie

18/04/20

10/ D-cine forte

No 10132 - ampl 15j polt 1ns pns ampl 1ns  
polt 3ns

Maphar  
Km 10, Route Côtière 111,  
QI Zenata Ain sebaa Casablanca  
Crestor 5mg cp pell b30  
P.P.V : 196,20 DH

6 118001 183104

Maphar  
Km 10, Route Côtière 111,  
QI Zenata Ain sebaa Casablanca  
Crestor 5mg cp pell b30  
P.P.V : 196,20 DH

6 118001 183104

PHYSIOLOGICA

PVC : 36 dhs

Sérum physiologique  
Lavage nasal et ophtalmique

LOT 181038  
EXP 02/2022  
PPV 52.80D

LOT : 19E005  
PER : 04/2021

KARDECIG 160MG  
SACHETS B30

P.P.V : 350DH70

6 118001 081189

LOT 181039  
EXP 02/2021  
PPV 52.80DH

PHARMACEUTICAL INSTITUTE  
R.S. 203 Oum Azza Region Rabat  
LOT : 054  
PER : JAN 2021  
PPV : 75 DH 20

6 118000 050520

LOT 190816  
EXP 01/2022  
PPV 99.00DH

LOT : 058  
PER : JUL 2021  
PPV : 75 DH 20

LOT : 19E001  
PER : 06/2023

LASILIX 40MG  
20CP SEC

P.P.V : 34DH60

6 118000 060468

LOT : 19E005  
PER : 07/2023

LASILIX 40MG  
20CP SEC

P.P.V : 34DH60

6 118000 060468

DR. KANBOUZI Farida  
Nephrologie - Hémodialyse  
Lot les Loupiols Av. Oudja l'hou Nafin  
31 N°48 Sidi Moumen - Casablanca  
05 22 71 54 75 - Fax : 05 22 71 54 79

42/20