

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET ÉVITER 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 343 Société : R.A.M.

Actif  Pensionné(e)  Autre : Arif MOHAMED 157450

Nom & Prénom : ARIF MOHAMED Date de naissance : 01/01/1940

Adresse : 157, Rue M. M. B. S. - HAYERRAHA - CASABLANCA.

Tél. : 06.67.25.16.31 Total des frais engagés : 805,15 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 09/02/2023 Nom et prénom du malade : Arif Mohamed Age : 01/01/40

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Arif Mohamed

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 : CASABLANCA Le : 09/02/2023

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
09.02.23	S		4000.00	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <b>CACHEF DE L'APOTHEQUE</b> <b>LA MINIAT B.R.</b> <b>Bd. Sidi Abderrahmane</b> <b>10000 RABAT</b>	24/08/23	1924.0

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

### Important :

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

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

### **[Création, remont, adjonction]**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

LOT : 2685  
PER : 08-25  
P.P.V : 108 DH 00

l'Oncologie Casablanca  
المركز الدولي لعلاج ا

PER.305 2025

SMECTA ORANGE VANILLE  
3G SACHET B30

P.P.V : 52DH40

118000 011460

Lot: 4 3 0 5 A  
0 2 . 2 0 2  
EXP: 3 2 , 0 0 0 H 8  
PPV:

32.00

### 1/ EUCARBON 30 CPS

2cp x 2 / jour

52.40

### 2/ SMECTA SACHETS

1 à 3 sachets / jour en fonction de la consistance des selles

108.00

### 3/ VECA 5 MG

1 cp le soir, 15 jours

192.40

Dr. Kamal LAHBABI  
ONCOPRACTICE - RADIOONCOLOGIE  
Centre International d'Oncologie de Casablanca  
4, Route de l'Oasis Rue des Alouettes - Casablanca  
Tél : 05 22 77 81 81 - Fax : 05 22 99 65 74

4, route de l'Oasis, rue des Alouettes, Casablanca  
Tél. : 05 22 77 81 81 - Fax : 05 22 99 65 74  
E-mail : info@ciocasablanca.ma  
Site web : www.ciocasablanca.ma

Dr. Kamal LAHBABI  
Oncologue - Radiothérapeute

Ancien interne des Hôpitaux de Rennes  
Ancien praticien de l'institut Bergonisé-Bordeaux

Casablanca, le.....

24/03/2023

Mr. ARIF Mohamed



Dr. Kamal LAHBABI  
ONCOPRACTICE - RADIOONCOLOGIE  
Centre International d'Oncologie de Casablanca  
4, Route de l'Oasis Rue des Alouettes - Casablanca  
Tél : 05 22 77 81 81 - Fax : 05 22 99 65 74

Y



AKDITAL

Centre International d'Oncologie Casablanca  
المركز الدولي لعلاج الأورام بالدار البيضاء

Dr. Kamal LAHBABI

Oncologue - Radiothérapeute

Ancien interne des Hôpitaux de Rennes  
Ancien praticien de l'institut Bergonié-Bordeaux

Casablanca, le 16.10.2023

Dr. Kamal LAHBABI  
ONCOLOGUE - RADIOthéRApUte (2)  
Centre International d'Oncologie Casablanca  
4, Route de l'Oasis, rue des Alouettes - Casablanca  
Tél. : 05 22 77 81 81 - Fax : 05 22 99 65 74

279, Bd. Chefdouine, 2272 Ain Seba  
HOTEL PRIVE INP : 090 06 2272  
SERV'ICE PROFESSIONNEL N°4  
Dr. Kamal LAHBABI

ECBU

MR. ARIF MOHAMED

17/03/2023

4, route de l'Oasis, rue des Alouettes, Casablanca  
Tél. : 05 22 77 81 81 - Fax : 05 22 99 65 74  
E-mail : info@ciocasablanca.ma  
Site web : www.ciocasablanca.ma

## Honoraires

Casablanca , le 17/03/2023

Dossier N°: 170323-050      du: 17/03/2023

Médecin Dr :LAHBABI KAMAL

23-003240      N°Chambre

Patient :Mr ARIF MOHAMED

Analyses	Cotation	Montant
EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE des URINES	150	201,000
Urides	1	11,750
	<b>Total B</b>	150
	<b>Total en dirhams</b>	212,75

SERVICE LABORATOIRE - N°4  
HOPITAL PRIVE CASABLANCA AIN SEBAA  
INPE : 090963272  
279, Bd. Cheïchaouni - Ain Sebaâ



AKDITAL

Hôpital Privé Casablanca Ain Sebaa  
المستشفى الخاص الدار البيضاء عين السبع



Casablanca, le 20/03/2023

**Compte rendu d'analyses**

Dossier N° : 170323-050 - Pvt du: 17/03/2023 11:47

Mr ARIF MOHAMED

IPP Patient : 23-003240/23

Patient Ordinaire :

Prescrit par Dr LAHBABI KAMAL

Page : 1/2

**BACTERIOLOGIE**

**EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES**

**EXAMEN MACROSCOPIQUE** :

<b>Nature du prélèvement</b>	:	Milieu du jet
Couleur	:	Jaune
Aspect	:	Clair

**EXAMEN CYTO-CHIMIQUE** :

pH	:	6	
Nitrites	:	Négatif	
Acetone	:	Négatif	
Glucose	:	Négatif	
Protéines	:	Négatif	
Sang	:	Négatif	
Cellules Epithéliales	:	Absence	
Leucocytes	:	4 000 /ml	( Inférieur à 10000 )
Hématies	:	1 000 /ml	( Inférieur à 10000 )
Cristaux	:	Absence	
Cylindres	:	Absence	
Cellules rénales	:	Absence	
Levures	:	Absence	
Filaments mycéliens	:	Absence	
Examen direct	:	Absence de germes.	

**EXAMEN BACTERIOLOGIQUE** :

Culture sur milieux usuels	:	Stérile après 24h d'incubation
----------------------------	---	--------------------------------



AKDITAL

Hôpital Privé Casablanca Ain Sebaa  
المستشفى الخاص الدار البيضاء عين السبع

Mr ARIF MOHAMED

Dossier N° : 170323-050

Page : 2/2

279, Bd. Chefchaouni Ain Sebaa - Casablanca  
Tél. : 05 22 68 00 00 - Fax : 05 22 35 66 44  
RC : 431357 - IF : 34460126 - ICE : 002247038000079  
E-mail : direction@hpc.ma - Site web : www.hpc.ma

Dr. RAZIK NADIA  
Pharmacien Biologiste  
Hôpital Privé Casablanca Ain Sebaa  
INPE : 087188641  
