

# 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| O Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| O Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| O 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 : 4976

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : HAFID Abdellati

Date de naissance : 11/06/1966

Adresse : El ait f - Canada

Tél. : 06 64 16 24 59

Total des frais engagés : 1.009,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Hafid Rayane Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : IgC

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie :

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 : 11/05/2023

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
20/03/23	cs		81	<del>Dr. BENAZIZ Mustapha Professeur en Radiologie 39 Av Chellah Ann N° 1 Hacen n° 1 055 20 00 00</del>
30/03/23	cs		300 DH	<del>Dr. BENAZIZ Mustapha Radiologie</del>

#### **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fourisseur	Date	Montant de la Facture
MARCHE HAY F. WHIM 52 BD DUO SEBOU OULFA A - Tél 05 22 01 17 31 NPE 092030949 FORBIO les E	30/03/2023	109,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cabinet et Domiciliation du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. SEGUIN 199 Bd Jules Guesde N° ICE : 001698 NPE : 093060895	28/03/85	B,540	600 DH

## 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 canalaires, ainsi que le bilan de KODF.

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 CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Dr Benazzouz Mustapha



الدكتور بن عزوز مصطفى

- Professeur en Hépatogastroentérologie
- Ex-professeur à la Faculté de Médecine de Rabat
- Ancien gastroentérologue à l'Hôpital Ibn Sina de Rabat
- Ancien chercheur à l'université Yamanashi au Japon

- أستاذ في أمراض الكبد والجهاز الهضمي
- أستاذ سابق بكلية الطب بالرباط
- طبيب سابق بمستشفى ابن سينا بالرباط
- باحث سابق بجامعة ياماناشي باليابان

Rabat, le

30/12/23

Hafid Rayane



109,00

Juvamine



10: 109,00

العنوان  
PHARMACIE HAY EL WIAM  
252 BD QUED SEBOU OULFA  
CASA - Tél 05 22 91 17 31  
INPE 092030949

~~Dr. BENAZZOUZ Mustapha  
Professeur en Hépatogastroentérologie  
38, Av. Cellah A. El Aïdi Hassan - Rabat  
INPE: 201102119~~



إقامة رياض حسن أ. 38، شارع شالة، شقة رقم 4 (الطابق الثاني)، حسان - الرباط  
Résidence Ryad Hassan A, 38, Avenue Chellah, Appt n° 4 (2<sup>ème</sup> étage), Hassan - Rabat  
Tél.: 05 37 20 21 10 - 05 37 72 28 59 • Fax : 05 37 72 18 56 • GSM : 06 78 51 16 23 - 06 61 18 51 38  
ICE : 001699158000048 • INPE : 101102119

**Dr Benazzouz Mustapha**



الدكتور بن عزوز مصطفى

- Professeur en Hépatogastroentérologie
- Ex-professeur à la Faculté de Médecine de Rabat
- Ancien gastroentérologue à l'Hôpital Ibn Sina de Rabat
- Ancien chercheur à l'université Yamanashi au Japon

- أستاذ في أمراض الكبد والجهاز الهضمي
- أستاذ سابق بكلية الطب بالرباط
- طبيب سابق بمستشفى ابن سينا بالرباط
- باحث سابق بجامعة ياماناشي اليابان

Rabat, le 20/03/23

H. fid Reyane

- Bilirubine

- Transaminases

- R.H.C.V

- TSH

Dr. BENAZZOUZ MUSTAPHA  
Professeur en Hépatogastroentérologie  
38 Av. Chellah, Appt n° 4, Hassan, Casablanca

LABORATOIRE ORBIO  
analyses médicales  
Dr. Said El HAFIANE  
Dr. Oum Rabii - Casablanca  
Tél : 05 22 90 90 44  
N°ICE : 00169890800008  
199

2303282008 – Mr Rayane HAFID

## HORMONOLOGIE

Sang tubes sec,gel

### TSH

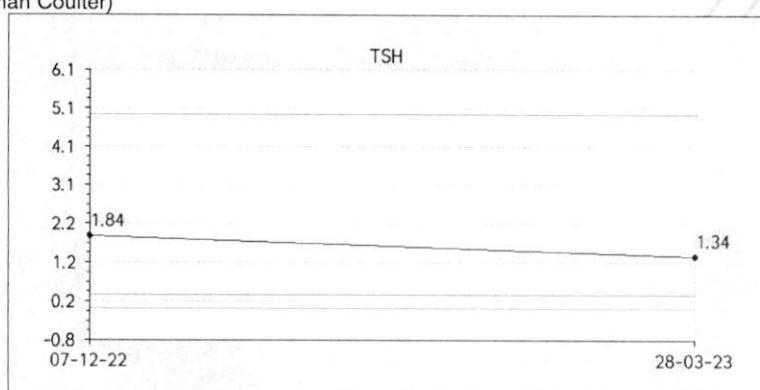
(Chimiluminescence,Beckman Coulter)

1.34 mUI/L

(0.35-4.95)

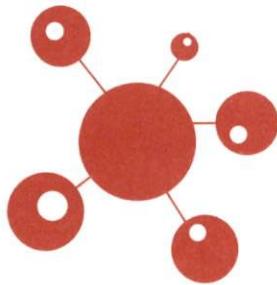
07-12-2022

1.84



Validé biologiquement par le Dr BIOLOGISTE Assistant

**LABORATOIRE ORBIO**  
Analyses Médicales  
Dr. Said El HAFID  
199 Bd Oum Rabih Casablanca  
Tél : 05 22 90 90 44  
N° ICE : 001698908000008



# LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

# ORBIO

Dr.Said EL HAFIANE : Pharmacien Biogiste, Ancien interne des hôpitaux de Nancy ( France )

A Casablanca, le Mardi 28 Mars 2023

Dossier N° : 2303282008

Mr Rayane HAFID  
Né(e) le : 13-11-2004

Prélevé le : au labo 28-03-2023 11:16

Prescription :

## BIOCHIMIE SANGUINE

Sang tube sec,gel,héparine

Mr Rayane HAFID  
CASABLANCA



<b>Bilirubine totale</b> (DPD)	4.0 6.8	mg/l μmol/l	(<10.0) (<17.1)	07-12-2022	5.5
<b>Bilirubine conjuguée (directe)</b> (DPD)	1.5 2.6	mg/l μmol/l		07-12-2022	2.2
<b>Bilirubine libre (indirecte)</b>	2.5 4.3	mg/l μmol/l			3.3
<b>Transaminases GOT (ASAT)</b> (IFCC sans PP 37°)	33	U/l	(8-45)	07-12-2022	24
<b>Transaminases GPT (ALAT)</b> (IFCC sans PP 37°)	39	U/l	(5-55)	07-12-2022	36
<b>Gamma G.T</b> (GPNA Soluble)	29	U/l	(8-55)	07-12-2022	30

LABORATOIRE ORBIO  
Analyses Médicales  
Dr. Said EL HAFIANE  
199 Bd Oum Rabii - Casablanca  
Tél : 05 22 90 90 44  
N° ICE : 001698908000008

Page 1 sur 2

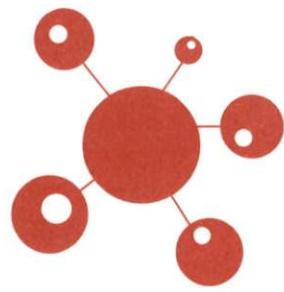
Recto - Verso

## HORAIRES D'OUVERTURE

du Lundi au Vendredi de 7h30 à 18h30 / le Samedi de 8h00 à 13h00

199 , Boulevard Oum Rabii , EL OULFA Casablanca Tél.: +212 (0)5 22 90 90 44 / Fax : +212 (0)5 22 90 90 42 / Email : contact@orbio.ma

T.P : 36046873 - I.F : 15240654 - CNSS : 9115842 - ICE : 001698908000008



# LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

# ORBIO

Dr.Said EL HAFIANE : Pharmacien Biogiste, Ancien interne des hôpitaux de Nancy ( France )

**FACTURE N :** 230300637

CASABLANCA le 28-03-2023

**Mr Rayane HAFID**

Demande N° 2303282008

Date de l'examen : 28-03-2023

Analyses :

## Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang adulte	E10	E
0103	Bilirubine (Totale Directe et Indirecte)	B70	B
0103	Bilirubine (Totale Directe et Indirecte)	B70	B
0141	Gamma glutamyl transférase (G G T)	B50	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0163	TSH	B250	B

Total des B : 540

TOTAL DOSSIER : 600.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : six cents dirhams

LABORATOIRE ORBIO  
Analyses Médicales  
Dr. Said EL HAFIANE  
199 Bd Oum Rabii - Casablanca  
Tél : 05 22 90 90 44  
N° ICE : 001698908000008  
INPE : 093060895

RIB BMCI : 013 78 001091 000 38 30013 648

**Recto - Verso**

## HORAIRES D'OUVERTURE

du Lundi au Vendredi de 7h30 à 18h30 / le Samedi de 8h00 à 13h00

199 , Boulevard Oum Rabii , EL OULFA Casablanca Tél.: +212 (0)5 22 90 90 44 / Fax : +212 (0)5 22 90 90 42 / Email : contact@orbio.ma

T.P : 36046873 - I.F : 15240654 - CNSS : 9115842 - ICE : 001698908000008