

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.

M22- 0005963

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 00626

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre : RETRAITE

Nom & Prénom : TADILI SIDI REDOUANE

Date de naissance : 07-08-1944

Adresse : 17, RUE AL BATIANI - 4000 - RABAT

Redaouane Tadili 950@gmail.com

Tél. : 0661380246 Total des frais engagés :

720,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr Kaoutar EL GUARDIGHI

Spécialiste en Maladie
du Coeur et des Vaisseaux
INP 101254621

169947

Cachet du médecin :

Date de consultation : 02/05/2023

Nom et prénom du malade : Tadili Sidi Redouane Age : 78 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Cardiopathie Dr Kaoutar EL GUARDIGHI

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 : RABAT

Le : 02/05/2023

Signature de l'adhérent(e) :

ACCUEIL

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
22/05/2013	A	C	C	Dr Kaoutar EL OULIDI Spécialiste en Maladie du Coeur et des vaisseaux INP : 101254621

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
Dr. LAKHMI INPE : 00-0813750018 Identifiant Fiscal : 33402 Av. Hassan II - Rabat	02/05/23	B = 150 CB = 150	360,000.00 Dhs

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 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 PROTHESSES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

The diagram illustrates the initial arrangement of white pieces on an 8x8 board. The pieces are positioned as follows:

- Kings:** One King is at the center of each side.
- Pieces:** Each side has two Pawns at the bottom row (File 1 and File 8).
- Cannon:** One Cannon is located at the second row from the bottom (File 2 and File 7).
- Horse:** One Horse is at the third row from the bottom (File 3 and File 6).
- Rook:** One Rook is at the fourth row from the bottom (File 4 and File 5).
- Bishop:** One Bishop is at the fifth row from the bottom (File 1 and File 8).
- Knight:** One Knight is at the sixth row from the bottom (File 2 and File 7).
- General:** One General is at the top row (File 9 and File 10).

(Création, remont, adjonction)
actionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Référence : 230502154



052797/23

Prélèvement du 02/05/2023 à 15h30

Mr TADILI SIDI REDOUANE

Dr EL OUARDIGHI KAOUTAR

CARDIOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Troponine T Technique : ECLIA / Cobas e 411 - ROCHE	* 0.011 ng/mL	< 0,01	0.01 (02/05/2023)

Seuil décisionnel recommandé 0.1 ng/ml

Dr LAKHMI RI Amine - Biologiste
INPE : 001C1750000018
Identifiant Fiscaux : 33-02905
Av. Hassan II - Rabat

Validé par Dr Amine LAKHMIRI le 02/05/2023



Amine LAKHMIRI Pharmacien Biogiste
Diplômé de l'Université de Montpellier

أمين الخميري صيدلي إحيائي
خريج كلية منيبلي

إقامة المامونية، شارع الحسن الثاني - الرباط . الهاتف : 05 37 72 24 24 - الفاكس : 05 37 72 10 59 - 05 37 72 28 88 - Page : 1/1
Résidence Mamounia (Ex CTM), Angle AV Hassan II et Rue Beyrouth - Rabat - Tél : 05 37 72 24 24 / 05 37 72 10 59 - Fax : 05 37 72 28 88
البريد الإلكتروني : Email : labomamounia1@gmail.com
C.N.S.S. : 2696287 - Pat n° 25100207 - R.C n° 53218 - ICE 001613756000018 53218 - الضريبة المهنية : 25100207 - س.ت : 2696287 - ص.و.ض.ج :



مختبر المامونية للتحاليل الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAMOUNIA

Référence : 230502086



052797/23

Prélèvement du 02/05/2023

à 10h30

Mr TADILI SIDI REDOUANE

Dr EL OUARDIGHI KAOUTAR

CARDIOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Troponine T Technique : ECLIA / Cobas e 411 - ROCHE	* 0.01	ng/mL	< 0,01

Seuil décisionnel recommandé 0.1 ng/ml

Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr. LAKHMI RI - Pharmacien Biologiste
N°E : 103001061
ICE : 001613756000018
Identifiant Fiscal : 33402903
Av. Hassan II - Rabat

Validé par Dr Amine LAKHMIRI le 02/05/2023



Amine LAKHMIRI Pharmacien Biologiste
Diplômé de l'Université de Montpellier

أمين الخميري صيدلي إحيائي
خريج كلية مونبليي

إقامة المامونية، شارع الحسن الثاني - الرباط . الهاتف : 05 37 72 24 24 / 05 37 72 10 59 - Fax : 05 37 72 28 88
Résidence Mamounia (Ex CTM), Angle AV Hassan II et Rue Beyrouth - Rabat - Tél : 05 37 72 28 88 - Fax : 05 37 72 28 88
Email : labomamounia1@gmail.com البريد الإلكتروني : labomamounia1@gmail.com
C.N.S.S. : 2696287 - Pat n° 25100207 - R.C n° 53218 - ICE 001613756000018 - س.ت : 53218 - الضريبة المهنية : 25100207 - ص.و.ض.ج : 2696287

Page : 1 / 1



مختبر المامونية للتحاليل الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAMOUNIA

FACTURE N° : 6638/23

RABAT Le : 02/05/2023

Pour : Mr. TADILI SIDI REDOUANE
sur préscripteur du : DR EL OUARDIGHI

Code 052797/23

Code Acte dans la NABM	Acte de Biologie demandé	Cotation B	Prix en DH
149	TROP	B250	335

Cotation B: 250
Prélèvement : 25,00 DH
Montant Net : 360,00 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
TROIS CENT SOIXANTE DHS

Laboratoire d'Analyses Médicales
Mamounia - Biogiste
Dr. LAKHMI Amine
ICE : 001613756000018
Identifiant Fiscale : 23402903
Av. Hassan II - Rabat



103001061

05 37 72 28 88 - 05 37 72 10 59 - 05 37 72 24 24 : الهاتف - الفاكس : 05 37 72 24 24 / 05 37 72 10 59 - Fax : 05 37 72 28 88

Résidence Mamounia (Ex CTM), Angle AV Hassan II et Rue Beyrouth - Rabat - Tél : 05 37 72 24 24 / 05 37 72 10 59 - Fax : 05 37 72 28 88

Email : labomamounia1@gmail.com - البريد الإلكتروني :

ص.و.ض.ج : 2696287 - الضريبة المهنية : 25100207 - س.ت : 53218 - C.N.S.S. : 2696287 - Pat n° 25100207 - R.C n° 53218 - ICE 001613756000018

أمين الخميري صيدلي إيجائي
خريج كلية مونبلييه

إقامة المامونية، شارع الحسن الثاني - الرباط.

إقامة المامونية، شارع الحسن الثاني - الرباط.

مختبر المامونية للتحاليل الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAMOUNIA

FACTURE N° : 6635/23

RABAT Le : 02/05/2023

Pour : Mr. TADILI SIDI REDOUANE
sur préscripteur du : DR EL OUARDIGHI

Code 052797/23

Code Acte dans la NABM	Acte de Biologie demandé	Cotation B	Prix en DH
149	TROP	B250	335

Cotation B: 250
Prélèvement : 25,00 DH
<i>Montant Net : 360,00 DH</i>

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
TROIS CENT SOIXANTE DHS

Dr. LAKHMI RI - 103001061
Laboratoire d'Analyses Médicales
INPE : 001613756000018
Identifiant Fiscal : 32402903
Av. Hassan II - Rabat



103001061

05

37 72 28 88 - 05 37 72 10 59 - 05 37 72 24 24 -fax : 05 37 72 10 59 - الهاتف : 05 37 72 24 24 / 05 37 72 10 59 - Fax : 05 37 72 28 88

Résidence Mamounia (Ex CTM), Angle AV Hassan II et Rue Beyrouth - Rabat - Tél : 05 37 72 24 24 / 05 37 72 10 59 - Fax : 05 37 72 28 88

Amine LAKHMI RI Pharmacien Biologiste
Diplômé de l'Université de Montpellier

أمين الخميري صيدلي إحيائي
خريج كلية مونبلييه

إقامة المامونية، شارع الحسن الثاني - الرباط . الهاتف : 05 37 72 24 24 / 05 37 72 10 59 - Fax : 05 37 72 28 88

البريد الإلكتروني : Email : labomamounia1@gmail.com

ص. و. ض. ج : 2696287 - الضريبة المهنية : 25100207 - س.ت : 53218 - ICE 001613756000018

C.N.S.S. : 2696287 - Pat n° 25100207 - R.C n° 53218 - ICE 001613756000018

Dr. EL OUARDIGHI Kaoutar

Spécialiste des maladies du cœur et des vaisseaux

Ancienne Cardiologue de l'Hôpital Érasme de Bruxelles - Belgique

Ancienne Interne du CHU Ibn Sina de Rabat

Diplôme de Cardiologie de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat

Diplôme d'Échocardiographie et d'imagerie vasculaire

non invasive de l'Université de Bordeaux - France



د. الورديغي كوثر

أخصائية في أمراض القلب والشرايين

طبيبة سابقة في مستشفى ارامز بروكسل - بلجيكا

طبيبة داخلية سابقة في المستشفى الجامعي ابن سينا بالرباط

دبلوم التخصص في أمراض القلب والشرايين من كلية الطب والصيدلة بالرباط

دبلوم في الفحص بالصدى والدوبلير من جامعة بوردو فرنسا

Rabat le : 02/05/2023.

M^r Tadli Fida Redouen

Troponin U
à refaire
après 3h

Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr. LAKHMI Mamoona
INPE : 103001061
ICE : 00161375600018
Identifiant Fiscal : 33402903
Av. Hassan II - Rabat

Dr Kaoutar EL OUARDIGHI
Spécialiste en Maladie
du Cœur et des Vaisseaux
INP : 101254621