

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## Optique 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.

## Éducation :

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.

## Déclaration de 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

N'D  
15039 CA

## Déclaration de Maladie : N° S19-0002601

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

#### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 08597 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : BIKRI Rabia Date de naissance : 18/10/31/1958

Adresse : 37 Rue TIFNIT N° 5 Résidence SALMA

Tél. : 0664160379 Total des frais engagés : 712,00 Dhs

#### Cadre réservé au Médecin

  
Hôpital Cheikh Khelil Ibn Zaid  
Prof. Redouane RABII  
Urologie - Transplantation rénale

Cachet du médecin :

Date de consultation : 17/12/2015

Nom et prénom du malade : BIKRI RABIA Age :

Lien de parenté :  Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Dépression

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 : 30/12/2015

Signature de l'adhérent(e) : J. M. RABIA

#### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
10/01/2019	Urologie	300,00	300,00	Hôpital Cheikh Khalifa Prof. Rabi Urologie Transplantation rénale NIP: 091037783

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	17/12/19	Total 217,80

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	14/11/13	5 90	61,61
	14/11/13	3 80	64,31

## AUXILIAIRES MEDICAUX

## 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'ORL.

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 CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

وصفة طبية

Ordonnance

17/12/19

PPV 98DH80  
EXP 06/2022  
LOT 94047 2

Hôpital Cheikh Khalifa ibn Zaid  
Prof. Redouane RABII  
Urologie - Transplantation rénale

INP: 091037705



3/13



Cheikh Khalifa ibn Zaid  
Prof. Redouane RABII  
Urologie - Transplantation rénale  
INP: 091037705



44,20

99,00  
LOT 181031  
EXP 02/2021  
PPV 99.00DH

17804

PPV 15 DH 80  
EXP 12/21  
LOT H2779  
52



Hôpital Cheikh Khalifa ibn Zaid  
Prof. Redouane RABII  
Urologie - Transplantation rénale

INP: 091037705

Adresse : Boulevard Mohamed Taieb Naciri, Hay El Hassani, BP 82403 Casa Oum Rabii Casablanca • Maroc

Tél : +212 529 004 466 • Fax : +212 529 038 868 • www.hck.ma

## وصفة طبية Ordonnance

Casablanca, le :

17/12/29

Y vree  
2) Great

Laboratoire GENELAB "Oum Rabii"  
171219-106

171219-106



BIKRI RABIA  
D.N. : 03/18/1968

**La laboratorio de**  
**Quim. R. Núñez**  
**M. BENÍAZZOUZ-Cara**  
**Quim. R. Núñez El Oulta**  
**M. BENÍAZZOUZ-Cara**  
**Abuqan Quim. R. Núñez El Oulta**  
**Res. 05-22-93-10-60-61-Fax: 05-22-93-10-61-1078**  
**Tel.: 05-22-93-10-60-61-Fax: 05-22-93-10-61-1078**  
**Puenta: 35051078**  
**ICE: 00103A/09000068**

**Adresse :** Boulevard Mohamed Taieb Naciri, Hay El Hassani, BP 82403 Casa Oum Rabii Casablanca • Maroc  
**Tél :** +212 529 004 466 • **Fax :** +212 529 038 868 • **www.hck.ma**





مختبر التحاليل الطبية جنيلاب "أم الريـبع"  
**Laboratoire de biologie médicale Génélab**  
**"Oum Rabiaâ"**

Dr. Mohamed BENAZZOUZ  
 Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد  
 صيدلي إنجاني

Laboratoire certifié par  
**IMANOR**  
 CERTIFICATION  
 N° 2017 CSMQ 04 : 01  
 NM ISO 9001 : 2015

**Compte rendu d'analyses**

Casablanca  
 Edité le : 18/12/2019

**Mme BIKRI RABIA**

Date naissance: 18/03/1968  
 Code Patient : 311A125

INPEGENELAB : 093001394  
 INPE Bio : 097163968  
 IF : 51485800  
 Réf : 171219-033



Heure création: 9:37  
 Heure Plvt : 9:37 ± 15 min

\*\*\*

Page : 1/2

**ANALYSES BACTERIOLOGIQUES**

**EXAMEN CYTO-BACT. DES URINES**

Type du Prélèvement	:	Urides
Date du Prélèvement :	:	17/12/2019
Aspect des urides	:	Clair
Couleur	:	Blanch
Examen chimique	:	
Leucocytes	:	Trace
Nitrites	:	Négatif
Albumine	:	Négative
SANG	:	Positive +++
Acetone	:	Négative
Glucose	:	Négative
PH	:	6,5 ( 4,5 - 7,5 )

**EXAMEN MICROSCOPIQUE:**

Leucocytes	:	13 13000,00	élts/mm <sup>3</sup> elt/ml	( Inférieur à 10 ) ( Inférieur à 10000 )
Hématies	:	30 30000,00	élts/mm <sup>3</sup> elt/ml	( Inférieur à 10 ) ( Inférieur à 10000 )
Cellules épithéliales	:	Absence		
Cristaux	:	Absence		
Cylindres	:	Absence		
Levures	:	Absence		

**Culture Bactériologie et ou Mycologie :**

Resultat : Absence de développement de germes pathogènes. Culture stérile

Numération de germes : <10e3 UFC/ml ( Culture stérile )

**BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE**

فنيـارـعـ أمـ الـريـبعـ .ـ الـفـقـرـ .ـ إـلـفـيـعـ .ـ إـقـامـةـ أـبـوـابـ أمـ الـريـبعـ .ـ عـمـارـةـ "ـسـ"ـ .ـ الـدـرـالـيـضاـ

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 00108410900068 - ت.م : 35051078 - البيانات : 05 22 93 10 61 - Fax. : 05 22 93 10 61 - الفاكس : 05 22 93 10 61 - الهاتف : 0661 76 30 68 - GSM WhatsApp : 0676 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - الهاتف : 0676 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com



مختبر التحليلات الطبية جنلاب "أم الربيع"  
*Laboratoire de biologie médicale Génelab*  
"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOUZ  
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد  
صيدلي إحيائي

Laboratoire certifié par  
**IMA NOR**  
CERTIFICATION  
N° 2017 CSMQ.04 : 01  
NM ISO 9001 : 2015

Mme BIKRI RABIA

**Dossier N° :171219-033**

Page : 2/2

*Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons un bon rétablissement*

*Dr. Mohamed BENAZZOUZ*

*Dr. Meriem HAOUANE*

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

ش. ١٢١٢٢ - الإلقاء (أم إم مق. الخط ط الملكة المغيرة) - إقامة أبناء أم الرسم. عمارة "س" - الدار البيضاء،

Bd. Oum Babiaâ - El Oulfa - (en face siège B.A.M) - Résidence Abouah Oum Babiaâ, Imm. "G", Casablanca

INPE : 097163968 - ICF : 001084109000068 - Patents : 250510738 - Intra : 05 29 22 18 21 - GMAIL : [ddg-cct-rabiaa-el-ouira-\(en-face-siege-r.a.m\)-residence-aboua-oum-rabiaa-imm.-c@casablanca-cct-rabiaa-el-ouira-\(en-face-siege-r.a.m\)-residence-aboua-oum-rabiaa-imm.-c.ma](mailto:ddg-cct-rabiaa-el-ouira-(en-face-siege-r.a.m)-residence-aboua-oum-rabiaa-imm.-c@casablanca-cct-rabiaa-el-ouira-(en-face-siege-r.a.m)-residence-aboua-oum-rabiaa-imm.-c.ma)

E-mail : genelabz@gmail.com - Tel : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - الهاتف : Gsm Whatsapp : 0676 84 52 02 - Site web : [www.LbmgeneLab.com](http://www.LbmgeneLab.com)

Date : 17/12/2019

Quittance - Paiement espèces

0440264

IPP : .....

N° D'admission : 1900155566CHCK Montant : 30000

Patient : .....



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES GENELAB "Oum Rabiaâ"

Docteur Mohamed BENAZZOUZ

Pharmacien Biologiste

Téléphone : 05 22 93 10 60/0522905937/ Fax : 05 22 93 10 61

Mobile bureau : 0661763068/Watsapp 0676845202

Bd.Oum Rabiaâ EL Oulfa (En face siège R.A.M)- Rce Abouab Oum Rabiaâ, Imm "C" - Casablanca,  
genelab2@gmail.com

ICE:001084109000068 - Patente : 35051078 - INPE\_bio : 097163968 - INPE\_lab : 093001394- IF : 51485800

## FACTURE

Casablanca , le 19/12/2019

Facture N° 171219-033 du 17/12/2019

MUPRAS

N°Bon de soin Mle

Patient :Mme BIKRI RABIA

Analyses	Valeur en B	Montant
EXAMEN CYTO-BACT. DES URINES	90	80,10
<b>Total B</b>	<b>90</b>	<b>80,10</b>
<b>APB</b>	<b>1,0</b>	<b>11,51</b>
<b>Total</b>		<b>91,61</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre-vingt-et-onze dirhams 61 centimes\*\*\*

Laboratoire  
Oum Rabiaâ  
M. Benazzouz  
0522905937  
0522905937  
0661763068  
0676845202  
ICE:001084109000068  
Patente : 35051078  
INPE\_bio : 097163968  
INPE\_lab : 093001394-  
IF : 51485800  
17/12/2019  
19/12/2019  
171219-033

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES GENELAB "Oum Rabiaâ"

Docteur Mohamed BENAZZOUZ

Pharmacien Biogiste

Téléphone :05 22 93 10 60/0522905937/ Fax :05 22 93 10 61

Mobile bureau : 0661763068/Watsapp 0676845202

Bd.Oum Rabiaâ EL Qulfa (En face siège R.A.M)- Rce Abouab Oum Rabiaâ, Imm "C" - Casablanca,  
genelab2@gmail.com

ICE:001084109000068 - Patente : 35051078 - INPE\_bio : 097163968 - INPE\_lab : 093001394- IF : 51485800

**FACTURE**

Casablanca , le 19/12/2019

Facture N° 171219-106 du 17/12/2019

MUPRAS

Dr : RABII REDOUANE

N°Bon de soin Mle

Patient :Mme BIKRI RABIA

Analyses	Valeur en B	Montant
UREE	30	26,70
CREATININE	30	26,70
<b>Total B</b>	<b>60</b>	<b>53,40</b>
<b>APB</b>	<b>1,0</b>	<b>11,51</b>
<b>Total</b>		<b>64,91</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Soixante-quatre dirhams 91 centimes\*\*\*

Dr. RABII REDOUANE  
Laboratoire GENELAB  
Bd. Oum Rabiaâ EL Qulfa (En face siège R.A.M)- Rce Abouab Oum Rabiaâ, Imm "C" - Casablanca,  
genelab2@gmail.com

# HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

## F A C T U R E

N° : 154207 / 2019 du 17/12/2019

Nom patient	BIKRI RABIA	Entrée	17/12/2019
	PAYANTS	Sortie	17/12/2019

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
- Consultation d'urologie	1,00		300,00	300,00
<b>Total Clinique</b>				<b>300,00</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de :	
TROIS CENTS DIRHAMS	<b>Total</b>
	<b>300,00</b>

Hopital Cheikh Khalifa Ibn Zaid  
Tel : 05 29 03 53 45  
Fax : 05 22 89 28 54  
E-mail : contact@hckm.hck.ma  
N°INP 090061862