

# 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.

## Diagnostic 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

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.  
MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge  
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.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 Rabup Date de naissance : 18/03/1958  
Adresse : 37 Rue TIFNIT N° 5 Rondouze SALMA  
Tél. : 0664160379 Total des frais engagés : 712,51 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

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

Date de consultation : 17/12/2015  
Nom et prénom du malade : BIKRI Rabup Age :  
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie :  
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) :

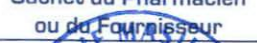
*[Signature]*



## RELEVÉ 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
23.53.45	CS		300,00	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	12/12/79	Total 212,80

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	14/11/19	\$ 20	21,61
	15/11/19	\$ 20	24,91

## AUXILIAIRES MEDICAUX

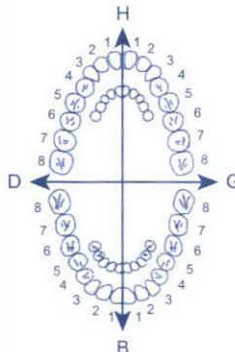
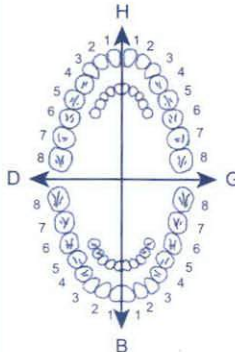
[illegible]

## RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

**Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'OC**

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE			
	<div><div>H</div><div><div>2553341221433552</div><div>0000000000000000</div><div>D0000000000000000G</div><div>3553341111433553</div><div>B</div></div></div>			CCEFFICIENT DES TRAVAUX
	<div><div>[Création, remont, adjonction]</div><div>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</div></div>			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'EXECUTION



HÔPITAL UNIVERSITAIRE  
INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA  
SOINS FORMATION RECHERCHE

المستشفى الجامعي  
الدولي الشيخ خليفة  
علاج تكوين بحث



وصفة طبية

Ordonnance

Casablanca

PPV 98DH80  
EXP 06/2022  
LOT 94047 2

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

INP: 091037703

98,80



17

IFAL®  
colfenac codique 50 mg  
30 de 30 comprimés  
P.P.V. : 44,20 DH  
118008 190349

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

INP: 091037703

44,20



ceder



LOT 181031  
EXP 02/2021  
PPV 99.00DH



157804



PPV 15DH80  
EXP 12/21  
LOT H2779  
S2

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

INP: 091037703

27,80

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 :

17/12/19

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid  
Prof. Redouane RABII  
Urologie - Transplantation rénale  
RABIA  
INF: 091037705

1) Vnde  
2) Cheat

Laboratoire GENELAB "Oum Rabii"  
171219-106



BIKRI RABIA  
D.N : 03/18/1968

Laboratoire  
Oum Rabii  
M. BENAZZOUL  
Res: Aboulab Oum Rabia El Oulla - Casa  
Tél: 05 22 93 10 60/01 Fax: 05 22 93 10 61  
Patente : 35051078  
ICE : 001084109000059

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid  
Prof. Redouane RABII  
Urologie - Transplantation rénale  
INF: 091037705



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

Dr. Mohamed BENAZZOUZ  
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد  
صيدلي إحيائي

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

**Compte rendu d'analyses**

Demandé par Dr : RABII REDOUANE

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID Boulevard Mohamed Taib  
Naciri, Hay El Hassani, BP 82403 Casa Oum Rabii Casablanca  
Tél : 0529004466 Fax : 0529004477

Casablanca  
Edité le : 17/12/2019

**Mme BIKRI RABIA**

Date naissance: 18/03/1968

Code Patient : 311A125

INPE, GENELAB : 093001394

INPE Bio : 097163968

IF : 51485800

Réf : 171219-106



Dossier créé le : 17/12/2019

Patient prélevé le : 17/12/2019

Heure création: 16:58

Heure Plvt : 16:58 ± 15 min

Page : 1 / 1

**ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)**

			Valeurs Usuelles	Antériorité
UREE	:	0,24 g/l	( 0,17 - 0,43 )	0,26 (11/09/19)
(Cinétique UV/Beckman Coulter AU 480 )		4,00 mmol/l	( 2,5 - 8,34 )	
CREATININE	:	6,93 mg/l	( 5,1 - 9,5 )	6,57 (11/09/19)
(Méthode Jaffe/Beckman Coulter AU480 )		60,98 µmol/l	( 44,88 - 83,6 )	

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

Dr. Mohamed BENAZZOUZ

Dr. Meriem HAOUANE

*(Signature and stamp of Dr. Meriem HAOUANE)*  
Laboratoire de biologie médicale Génelab  
Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca  
Tél: 05 22 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - Fax: 05 22 93 10 61  
ICE : 001084109000068 - Patente : 35051078 - N° de profession : 0522 93 10 61

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

شارع أم الربيع - الالفة - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إقامة أبواب أم الربيع - عمارة "س" - الدار البيضاء

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

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - ت.م. - Patente : 35051078 - البنانة - Fax. : 05 22 93 10 61 - الفاكس

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 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



مختبر التحليلات الطبية جَنِلَاب "أم الربيع"  
Laboratoire de biologie médicale Génélab  
"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOUZ  
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد  
صيدلي إحيائي

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



Dossier créé le : 17/12/2019

Patient prélevé le : 17/12/2019

Heure création: 9:37

Heure Plvt : 9:37 ± 15 min

\*\*\*

Page : 1/2

**ANALYSES BACTERIOLOGIQUES**

**EXAMEN CYTO-BACT. DES URINES**

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

**EXAMEN MICROSCOPIQUE:**

Leucocytes	:	13 éltts/mm3 (Inférieur à 10)
	:	13000,00 elt/ml (Inférieur à 10000)
Hématies	:	30 éltts/mm3 (Inférieur à 10)
	:	30000,00 éltts/ml (Inférieur à 10000)
Cellules épithéliales	:	Absence
Cristaux	:	Absence
Cylindres	:	Absence
Levures	:	Absence

**Culture Bactériologie et ou Mycologique :**

Resultat : Absence de developpement de germes pathogènes. Culture stérile

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

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

شارع أم الربيع - اللفة - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إقامة أبواب أم الربيع - عمارة "س" - الدار البيضاء  
Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm."C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - ت.م. - Patente : 35051078 - الفاكس : 05 22 93 10 61 - الهاتف : 05 22 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 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 : 05 22 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - Gsm Whatsapp : 0676 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com



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

Dr. Mohamed BENZAOUZ  
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد  
صيدلي إحيائي

Laboratoire certifié par  
**IMANOR**  
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 BENZAOUZ**

**Dr. Meriem HAOUANE**

*Signature*  
M. Mohamed BENZAOUZ  
Pharmacien Biologiste  
Tél : 05 22 93 10 61 / 05 22 93 10 61  
05 22 93 10 61

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

شارع أم الربيع - الالفة - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إقامة أبواب أم الربيع - عمارة "س" - الدار البيضاء

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

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - ت.م. - Patente : 35051078 - البنات - Fax : 05 22 93 10 61 - الفاكس

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 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





HÔPITAL UNIVERSITAIRE  
INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA  
SOINS FORMATION RECHERCHE

Date : 17 / 12 / 2019

Quittance - Paiement espèces

0440264

IPP : .....

N° D'admission : 1900155565 HCK Montant : 300 Dh

Patient : BSKR S. BABIA



Cachet



**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 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\_labo : 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>	90	80,10
<b>APB</b>	1,0	11,51
<b>Total</b>		<b>91,61</b>

*Arrêtée la présente facture à la somme de :***Quatre-vingt-et-onze dirhams 61 centimes\*\*\***

*Signature*  
Laboratoire Genelab  
Rce Abouab Oum Rabiaâ  
Bd. Oum Rabiaâ EL Qulfa  
Imm "C" - Casablanca  
Tél : 05 22 93 10 60 / 05 22 93 10 61  
Fax : 05 22 93 10 61  
Mobile : 0661763068  
Watsapp : 0676845202  
ICE : 001084109000068  
Patente : 35051078  
INPE\_bio : 097163968  
INPE\_labo : 093001394  
IF : 51485800

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

ICE:001084109000068 - Patente : 35051078 - INPE\_bio : 097163968 - INPE\_labo : 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>	60	53,40
<b>APB</b>	1,0	11,51
<b>Total</b>		<b>64,91</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de :

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

Signature  
Rce Abouab Oum Rabiaâ  
M. BENAZZOUZ  
Laboratoire Général  
Tél : 05 22 93 10 60  
Fax : 05 22 93 10 61  
Mobile : 0661763068  
Watsapp : 0676845202  
ICE : 001084109000068  
Patente : 35051078  
INPE\_bio : 097163968  
INPE\_labo : 093001394  
IF : 51485800

# 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
			Sous-Total	300,00
Total Clinique				300,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :	Total	300,00
TROIS CENTS DIRHAMS		

Hopital Cheikh Khalifa Ibn Zaid  
 Tel : 05 29 03 53 45  
 Fax : 05 29 03 44 77  
 E-mail : contact@hckm.hck.ma  
 N°INP 090061862