

# 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 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.



## Déclaration de Maladie

M22- 0032307

Optique 150314  Autres

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 714161 Société : R.D.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : HLILA HAKIMA

Date de naissance : 10/11/63

Adresse : 179 B<sup>e</sup> BRATHIM Roudani AP 20

Tél. : 066117865 Total des frais engagés : 100 DT Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 18/02/2013

Nom et prénom du malade : HLILA HAKIMA Age : \_\_\_\_\_

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : nefesse reuelle

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 : CDSP BLAIC Le : ..... / ..... / .....

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

## 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.

## 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
16/07/2023			(Signature)	(Signature) Dr. KAMAL Naphthalene Transf. : 0310311399 INP :

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	17/10/23	B90	155,00
	17/10/23	B600	770,00

## 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.

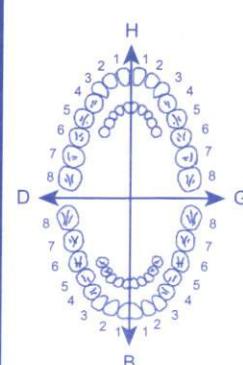
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553

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



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

وصفة طبية  
**Ordonnance**

Casablanca, le :

16/02/2003

N° Hôpital HCKA

11 Dose 25000 U

56130

(S.V)

1 Amp à l'ave Naciri

Pharmacie LAROUSSI S.A.R.L.  
Dr Laila LAROUSSI  
106 - 210 Bd Roudani - Casablanca  
tel: 05 22 98 97 83 / fax: 05 22 25 37 04  
ICE: 000 204 383 0000 86  
INPE: 092 06 19 10

Pr. RAMDAN BENYOUBES  
N° de prescription : 188  
Téléphone : 05 29 004 466  
INP : 0510-4188

PPV: 56,30 DH

LOT: 22B23D

EXP: 02/2024

፳፻፲፭

#### Solution huileuse buvable

maroc

390



D3

Digitized by srujanika@gmail.com

፳፻፲፭

## وصفة طبية

## Ordonnance

Casablanca, le :

16/02/2023



Hakimia HILIA

1 | Urie, creatie, Sly cemey,  
Kabie, Aute Cheqio

2 | PCA HBV



Time HILIA Hakima  
01-01-1963  
2302173023

3 | HILIA C

SUR CAHIER  
RAMBE

Pr. KAMAL BENYOUNES  
Nephrologie - Diabète  
Transplantation Sénile  
Tél: 0910 31 893  
INT

# LABORATOIRE CASALAB PALMIER SCP

Dr. Mohammed BEZZARI

Médecin Biologiste

Diplômé de l'université Catholique  
de Louvain à Bruxelles, Belgique



# مختبر التحاليلات الطبية

Dr. Kaoutar OUAZZANI

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'université Paris Descartes  
Ancienne résidente du CHU Ibn Rochd

## FACTURE N° 2302173023 LABORATOIRE CASALAB PALMIER

Casablanca le 17/02/2023

INPE : 093002574

Mme Hakima HLILA

Demande N° 2302173023

Date de l'examen : 17/02/2023

Récapitulatif des analyses		
	Analyse	Clé
Prise de sang Adulte		E25
Créatinine		B30
Glycémie		B30
Urée		B30

Total des B : 90  
Total à payer : **155.50** Dirhams

Arrêtée la présente facture à la somme de :  
**cent cinquante-cinq dirhams cinquante centimes**

\*(HN) = analyse hors nomenclature



# LABORATOIRE CASALAB PALMIER SCP

Dr. Mohammed BEZZARI

Médecin Biologiste

Diplômé de l'université Catholique  
de Louvain à Bruxelles, Belgique



مختبر  
التحاليلات الطبية

Dr. Kaoutar OUAZZANI

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'université Paris Descartes  
Ancienne résidente du CHU Ibn Rochd

## FACTURE N° 2302173024 LABORATOIRE CASALAB PALMIER

Casablanca le 17/02/2023

INPE : 093002574

Mme Hakima HLILA

Demande N° 2302173024

Date de l'examen : 17/02/2023

Récapitulatif des analyses	
Analyse	Clé
Recherche et quantification du virus de l'hépatite B (HBV) par PCR (HN*)	B600

Total des B : 600  
Total à payer : **870.00** Dirhams

Arrêtée la présente facture à la somme de :

**huit cent soixante-dix dirhams**

\*(HN) = analyse hors nomenclature



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES CASALAB PALMIER SCP

50, Rue Al Mortada - Palmier - Casablanca

05 22 236 717 / 05 22 988 383 05 22 236 729 accueil.casalab@gmail.com

IF : 37741235 • Patente : 34777267 • CNSS : 6576120 • ICE : 002189772000081



# LABORATOIRE CASALAB PALMIER SCP

Dr. Mohammed BEZZARI

Médecin Biologiste

Diplômé de l'université Catholique de Louvain à Bruxelles, Belgique



مختبر  
التحاليلات الطبية

Dr. Kaoutar OUAZZANI

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'université Paris Descartes

Ancienne résidente du CHU Ibn Rochd

## LABORATOIRE CASALAB PALMIER®

Dossier N°: **2302173024**

Résultats de : **Mme HLILA Hakima**

Né(e) le : **01/01/1963 – 60 ans**

N° CIN :

Date du prélèvement : 17/02/2023 08:39. JAM

Edition du : 18/02/2023 à 09:00

**Monsieur Le Pr BENYOUNES RAMDANI (Néphro)**

Cher confrère, nous vous remercions de votre confiance, et nous vous transmettons les résultats de votre patient.

< Compte-rendu complet >

## BIOLOGIE MOLECULAIRE

### RECHERCHE ET QUANTIFICATION DE L'ADN DU VHB (PCR en temps réel):

Origine du prélèvement:

Plasma EDTA

Résultat:

Absence de détection d'ADN du virus de l'hépatite B.

Commentaire:

Résultat à corrélérer aux données cliniques et biologiques.

Validation biologique par : Le Dr M. BEZZARI

Dr K. OUAZZANI



Dossier n° 2302173024 – Mme Hakima HLILA

1 / 1



# LABORATOIRE CASALAB PALMIER SCP

Dr. Mohammed BEZZARI

Médecin Biologiste

Diplômé de l'université Catholique  
de Louvain à Bruxelles, Belgique



مختبر  
التحليلات الطبية

Dr. Kaoutar OUAZZANI

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'université Paris Descartes  
Ancienne résidente du CHU Ibn Rochd

## LABORATOIRE CASALAB PALMIER®

Dossier N°: **2302173023**

Résultats de : **Mme HLILA Hakima**

Né(e) le : **01/01/1963 – 60 ans**

N° CIN :

Date du prélèvement : **17/02/2023 08:39. JAM**

Edition du : **17/02/2023 à 12:15**

**Monsieur Le Pr BENYOUNES RAMDANI (Néphro)**

Cher confrère, nous vous remercions de votre confiance, et nous vous transmettons les résultats de votre patient.

< Compte-rendu complet >

## BIOCHIMIE

08/02/2023

**Urée:**

(Test cinétique)

**0,41 g/l**

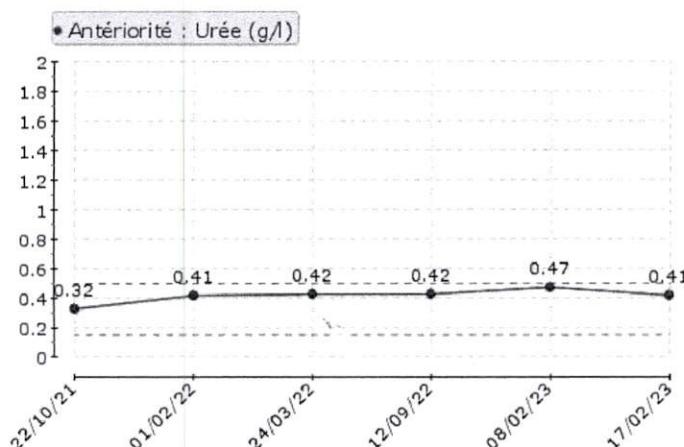
**6,83 mmol**

**(0,15–0,50)**

**(2,50–8,34)**

**0,47**

**7,83**



Dossier n° 2302173023 – Mme Hakima HLILA

1 / 2

C

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES CASALAB PALMIER SCP

50, Rue Al Mortada - Palmier - Casablanca

05 22 236 717 / 05 22 988 383 ☎ 05 22 236 729 ✉ accueil.casalab@gmail.com

IF : 37741235 • Patente : 34777267 • CNSS : 6576120 • ICE : 002189772000081



**Dr. Mohammed BEZZARI**

Médecin Biologiste

Diplômé de l'université Catholique  
de Louvain à Bruxelles, Belgique



**Dr. Kaoutar OUAZZANI**

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'université Paris Descartes  
Ancienne résidente du CHU Ibn Rochd

08/02/2023

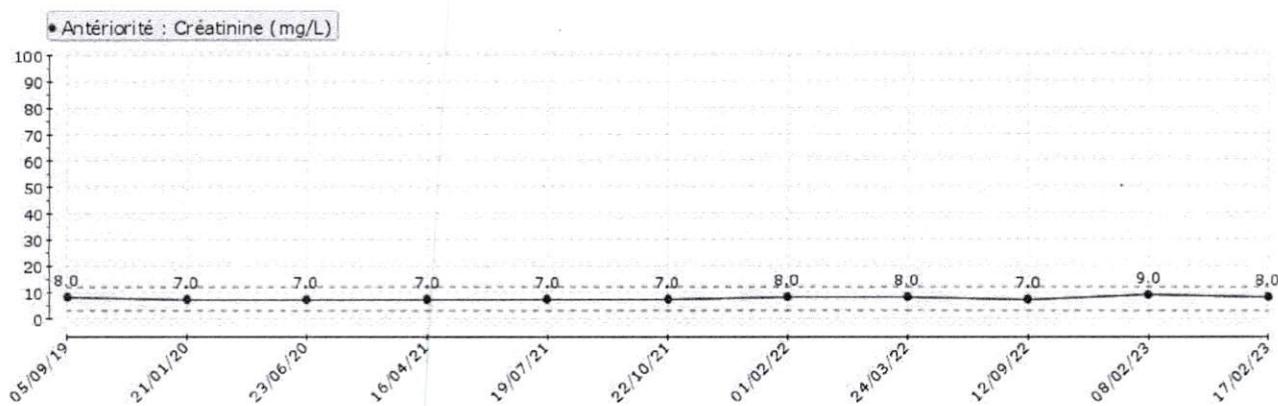
**Créatinine:**

(Dosage colorimétrique cinétique)

8,0 mg/L  
70,8 umol/l

(3,0–12,0)  
(26,6–106,2)

9,0  
79,7



08/02/2023

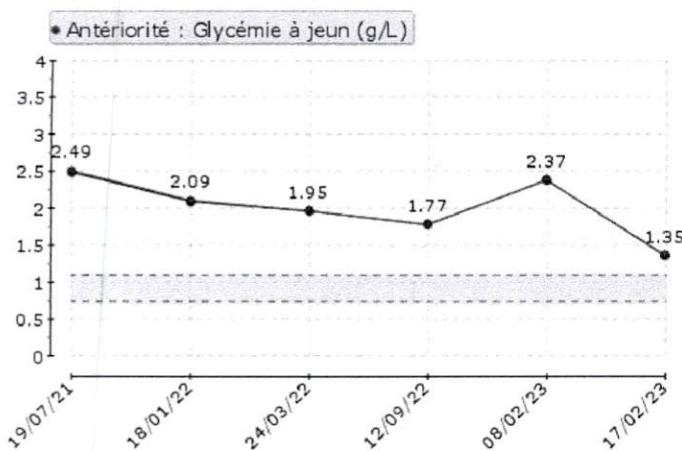
**Glycémie à jeun:**

(Hexokinase G6PD-H)

1,35 g/L  
7,49 mmol/L

(0,74–1,09)  
(4,11–6,05)

2,37  
13,15



Validation biologique par : Le Dr M. BEZZARI

Dr K. OUAZZANI



Dossier n° 2302173023 de Mme Hakima HLILA

