

# 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

20229

## Déclaration de Maladie

M22- 0053593

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 5783 Société : RAM

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : MIFTAHI Mohamed

Date de naissance : 06 - 02 - 58

Adresse :

Tél. : 0661313355 Total des frais engagés : 284,90 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Professeur Rabii Redouane  
Chirurgien Urologue  
Cabinet d'Urologie

Date de consultation : 11/02/2024

Nom et prénom du malade : MIFTAHI Mohamed Age: CX

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie :

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 : Le : 11/02/2024

Signature de l'adhérent(e) :

## 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
12/02/2024		Consultation	100	Professeur Romain Chirurgien orthopédiste Cabinet de Chirurgie orthopédique

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE LAYALI</b> alla Sana CATERINA teur en Pharmacie IV-17-2011	12-02-24	183,90

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

<b>B</b> achet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
مخبر التحاليل الطبية <b>LABIOMED</b> Laboratoire d'Analyses Médicales 22, Bd . d'Anfa Quartier Racine Casablanca 20100 Casablanca	06.12.24	B150				201.00

## 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
				Début d'exécution
				Fin d'exécution

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 SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVIS

VISA ET SACHET DU PRATICIEN ATTENDANT L'EXAMEN TECHNIQUE

**Pr.RABII Redouane**  
Chirurgien Urologue



**Ordonnance**

Casablanca, le

11/02/2024

158,90

(Géfico 25)

195

25,00

Tcomot

1 = 183,90

SV

101

SV

17

193

PHARMACIE LAYALI  
Ballaagad - Pharmacie  
"Doc sur 24" - Pharmacie  
LAYALI - TEL 05 22 32 42 30

10;

Professeur Rabii Redouane  
Chirurgien Urologue  
Cabinet d'Urologie  
Casablanca



CENTRE D'UROLOGIE

Résidence Kawtar, 62, Rue EL Kadi Lass  
3ème étage (au-dessus Oliver)  
Maarif - Casablanca - 20370



+212 668 68 60 79  
+212 522 25 20 25



contact@redouanerabii.com  
www.redouanerabii.com

RDV le :

# Tramal® 50 mg gélules

Chlorhydrate de tramadol

Analgésique  
Adulte  
10 gélules

Voie orale



Tramal® 50 mg

Chlorhydrate de tramadol

10 gélules



PPV: 25DH00

PER: 07/28

LOT: M2576

Fabriqué par boltu s.a.  
Sous licence GRÜNenthal GmbH  
B2, Allée des Casuarinas - Ain Sébaâ - Casablanca  
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

b

6 118000 083177



Boîte de 16  
Comprimés pelliculés

CEFICO 200mg

عمر طنطاوي

200



COOPER  
PHARMA

أقراص ملمسية

16x

ستافوكسيدين® للأذن والحنفية

cefico®

1

CEFICO  
Céfoxime trihydrate

COOPER PHARMA  
PPV: 158,90 DH

mg

**Pr.RABII Redouane**

Chirurgien Urologue .



دبور ع.

Dr NEFTALI .

ECBU

Abderrahmane

Professeur Rabii Redouane  
Chirurgien Urologue  
Cabinet d'Urologie  
191037705

الطب المخبري  
L'ABIOMEDE  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
122, Bd. D'Anfa Quartier Racine  
Casablanca - Tel: 0522 48 13 51/86



CABINET D'UROLOGIE

Résidence Kawtar, 62, Rue EL Kadi Lass  
3ème étage (au-dessus Oliver)  
Maarif - Casablanca - 20370

RDV le : .....



+212 668 68 60 79  
+212 522 25 20 25



contact@redouanerabii.com  
[www.redouanerabii.com](http://www.redouanerabii.com)

# Laboratoire LABIOMED d'Analyses Médicales

LABIOMED -S.N.C. - RC 92541 - IF 01022247 - CNSS 6007670 - Patente 30200179 - ICE 000231012000067

Compte Banque Populaire - 190 / 780 / 21211 5575621 000 3 / 30 / Taha Houcine - Casablanca  
122, Bd d'Anfa - Quartier Racine - Casablanca - Tél. : 05 22 48.13.51 / 48.13.86 - Fax : 05 22 48.13.96

Dr Jalil ELMANJRA

Pharmacien Biologiste  
Ancien Assistant des Hôpitaux de Dijon  
Ancien Interne des Hôpitaux de Strasbourg

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Pharmacien Biologiste  
Ancien Interne des Hôpitaux de Besançon  
D.I.U. de Biologie de la Reproduction

Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

Casablanca le 6 février 2024

Monsieur MIFTAH MOHAMED

Pr RABII REDOUANE

FACTURE N° 66155

Analyses :

Cyto-bactériologie des urines (+/- ATB -----)	B	150	Total : B 150
---	---	-----	---------------

TOTAL DOSSIER	201,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux Cent Un Dirhams





**Monsieur MIFTAH MOHAMED**

Dossier N° : RABI2451577  
Professeur REDOUANE RABII

Dossier ouvert le : 06/02/24 Prélèvement reçu à 15:49 - Edité le : 07/02/24

Page N° 1/1

## BACTERIOLOGIE

### EXAMEN CYTO-BACTERIOLOGIQUE DES URINES

#### EXAMEN MACROSCOPIQUE

Aspect	:	clair
Couleur	:	jaune
Culot	:	faible

#### EXAMEN BIOCHIMIQUE

pH	:	6
Corps cétoniques	:	Absence.
Glucose dans les urines	:	Absence.
Albumine	:	traces

#### EXAMEN MICROSCOPIQUE

Leucocytes	:	< 1000	élts/ml	N : < 1 000
Hématies	:	< 1000	élts/ml	N : < 1 000
Cellules épithéliales	:	Rares.		
Cristaux	:	Absence.		
Cylindres	:	Absence.		
Parasites	:	Absence.		
Levures	:	Absence.		

#### EXAMEN BACTERIOLOGIQUE

Examen direct	:	Négatif.
Examen après culture	:	cultures stériles après 24 h

Dr Jalil ELMANJRA

الطبليج لابيوميد  
Labiomed  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
122, Bd d'Anfa Quartier Racine  
Casablanca - Tél: 0522 46 1 5186

Dr Abdelaziz LEMSEFFER