

# 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.

## 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3257

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BENZICIS

Date de naissance : 12/09/1955

Adresse : Résidence New California 2 MT. A5 APP. 4  
Etage 1 CASA

Tél. : 06 14 955 628 Total des frais engagés : 350 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 24/10/2022

Nom et prénom du malade : LILIANE

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Age:

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 : CASA

Le : 24/10/2022

Signature de l'adhérent(e) :



#### **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
8/26/2022			€ 0,00	Signature et cachet du Médecin

## 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
 <b>H. B. DANNER, M.D.</b> <b>Radiologist</b> <b>Residence El Qasr</b> <b>PO Box 22222</b> <b>CASABLANCA</b>  <b>A. J. CHOCK, M.B.B.S.</b> <b>Biologist</b> <b>Residence El Qasr</b> <b>PO Box 22222</b> <b>CASABLANCA</b>	24/08/22	B 350	350 DH

#### 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.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



أخصائي في أمراض وجراحة الكلى والمسالك البولية والتتناسلية

Chirurgien Urologue - Andrologue

- Calculs appareil urinaire
- Cancers Urologiques
- Endoscopie diagnostique et interventionnelle
- Echographie - Laser - Dysfonction eréctile
- Infertilité masculine - Incontinence urinaire

URGENCE: 0663 11 29 23

◦ حصى الكلى والمسالك البولية

◦ سرطان المسالك البولية والتتناسلية

◦ الفحص والجراحة بالمنظار

◦ الفحص بالصدى - تقويم الحصى - الضغف الجنسي

◦ العقم عند الرجال - انفلات البول - الفتق

Tél: 0522 870 888

BilanCasablanca le: le 24/08/2021 الدار البيضاء في:

*Dr. Roudha Othmani - Radiopiste  
N°2, Bd El Qods Résidence El Qods  
Quartier Omaria - Ain Chock - CASABLANCA  
Tél: 05 22 21 22 11 - Fax: 05 22 21 22 11*

- ECBU
- PSA
- NFS+ PQ
- CRP
- URÉE , CRÉAT
- BILAN D' HEMOSTASE
- GLYCEMIE A JEUN
- HBA1C
- IONOGRAMME SANGUIN
- CALCÉMIE, PHOSPHOREMIE
- BILAN LIPIDIQUE

- TESTOSTÉRONE TOTALE
- TESTOSTÉRONE BIODISPONIBLE
- FSH, LH
- BHCG, AFP, LDH
- INHIBINE B
- PROLACTINÉMIE
- SPERMOGRAMME
- SPERMOCULTURE
- PRÉLÈVEMENT URÉTIQUE

Laboratoire Othmani  
Mina BEN ZIKROUN

176681120



*Dr.Mohamed TSH BAGHOU  
Chirurgien Urologue  
404, Bd el Qods Rés Assafâa, Etg 2  
Apt 11 Ain Chock, Casablanca  
Tel: 0522 870 888*

# Laboratoire OTHMANI D'Analyses Médicales

Dr. Houda OTHMANI

N°2 Res El Qods, Bd El Qods Quartier Omaria, Ain Chock - Casablanca  
Tél : 0522212211 - Fax : 0522212239 - E-mail : othmani.laboratoire@gmail.com

## Facture



N° facture : 2022-4724

Edité le : 24/08/2022

Patient : Mme BEN ZIKIS Mina

Date prélèvement : 24/08/2022

N° Dossier : 176681120

Analyses	Valeur en B	Montant
NUMERATION GLOBULAIRE	80	107,20
Taux de Prothrombine	40	53,60
Temps de Céphaline Activée	40	53,60
Urée	30	40,20
Créatinine	30	40,20
EXANEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES	130	174,20

Total B	350	469,00
APB	1,0	15,00
Majoration de garde		
Total		350,00

Laboratoire OTHMANI D'ANALYSES  
Dr. Houda OTHMANI - Biologiste  
N°2, Bd El Qods - Ain Chock - CASABLANCA  
Quartier Omaria - Ain Chock - CASABLANCA  
Tél: 05 22 21 22 11 - Fax: 05 22 21 22 39



# LABORATOIRE OTHMANI D'ANALYSES MEDICALES

## مختبر عثماني للتحاليل الطبية

(Hématologie - Biochimie - Immunologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie-virologie - Hormonologie - Spérmologie)



Casablanca , le 26/08/2022

### Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 176681120 Pvt du: 24/08/2022 10:16

Nom : Mme BEN ZIKIS Mina

Age : 66 ans

Demandé par Dr : EL BAGHOULI MOHAMED

Page : 1/2

### HEMATOLOGIE

#### NUMERATION GLOBULAIRE

			Valeurs Usuelles	Antériorité
Erythrocytes	:	4,86	M/mm <sup>3</sup>	( 3,8 - 5,9 )
Hémoglobine	:	14,10	g/dl	( 11,5 - 17,5 )
Hématocrite	:	44,50	%	( 34 - 53 )
VGM	:	91,56	fL	( 76 - 96 )
TCMH	:	29,01	pg	( 24 - 34 )
CCMH	:	31,69	g/dl	( 30 - 36 )
Leucocytes	:	8 400	/mm <sup>3</sup>	( 4000 - 10000 )
Plaquettes	:	262 000	/mm <sup>3</sup>	( 150000 - 450000 )

#### FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	:	40,1 %	Soit 3368,00 /mm <sup>3</sup>	( 2000 - 7500 )	4332 (15/06/22)
Polynucléaires Eosinophiles	:	2,0 %	Soit 168,00 /mm <sup>3</sup>	( Inférieur à 400 )	188 (15/06/22)
Polynucléaires Basophiles	:	1,5 %	Soit 126,00 /mm <sup>3</sup>	( Inférieur à 150 )	79 (15/06/22)
Lymphocytes	:	49,9 %	Soit 4192,00 /mm <sup>3</sup>	( 1500 - 4000 )	4678 (15/06/22)
Monocytes	:	6,5 %	Soit 546,00 /mm <sup>3</sup>	( 200 - 800 )	613 (15/06/22)

#### Etude du frottis sur lame

### HEMOSTASE

#### Taux de Prothrombine

(Technique : Coagulation/START Max,Stago )

		Valeurs Usuelles	Antériorité
	:	21 %	( 70 - 100 )

16 (11/11/21)

#### Temps de Céphaline Activée

(Technique : Coagulation/START Max,Stago )

Temps du Témoin	:	30 sec	
Malade	:	49 sec	46 (11/11/21)

### BIOCHIMIE

#### Urée

		Valeurs Usuelles	Antériorité
	:	0,21 g/l 3,50 mmol/l	( 0,2 - 0,5 ) ( 3,33 - 8,33 )

0,24 (15/06/22)  
0,26 (11/11/21)  
~~~

#### Créatinine

|  |   | Valeurs Usuelles         | Antériorité                   |
|--|---|--------------------------|-------------------------------|
|  | : | 6,80 mg/l<br>60,1 µmol/l | ( 4,7 - 10,4 )<br>( 42 - 92 ) |

6,56 (15/06/22)  
7,8 (11/11/21)  
~~~

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Adresse : N°2 Res El Qods, Bd El Qods Quartier Omaria, Ain Chock - Casablanca

Tél: 0522 21 22 11 - Fax : 0522 21 22 39 - Gsm : 0662 27 99 66 / 0767 78 76 75 - E-mail : othmani.laboratoire@gmail.com - Site web : www.othmanilab.ma



# LABORATOIRE OTHMANI D'ANALYSES MEDICALES

## مختبر عثماني للتحاليل الطبية

(Hématologie - Biochimie - Immunologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie-virologie - Hormonologie - Spérmologie)

Mme BEN ZIKIS Mina

Dossier N° : 176681120

Page : 2/2

### BACTERIOLOGIE

#### EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

Date du Prélèvement :	:	24/08/2022
Prélèvement	:	Fait au laboratoire
Recueil	:	Mi-Jet
Aspect	:	Hématifique
Couleur	:	Hématifique
Culot de centrifugation	:	Présent

#### **CHIMIE URINAIRE**

pH	:	<b>7,50</b>	( 5 - 7 )
Glycosurie	:	Absence	
Hématurie	:	<b>Présence ++</b>	
Acétonurie	:	Absence	
Nitrites	:	Absence	
Sels et pigments biliaires	:	Absence	
Proteinurie	:	<b>Présence +++</b>	

#### **CYTODEMIE**

Leucocytes	:	<b>8x10^5 /ml</b>	( Inférieur à 10000 )	7x10^4 (04/07/22)
Hématies	:	<b>26x10^6 /ml</b>		10^3 (04/07/22)
Cellules épithéliales	:	Rares		
Cylindres	:	Absence		Absence (04/07/22)
Cristaux	:	Absence		Absence (04/07/22)
Levures	:	Absence		Absence (04/07/22)

#### **PARASITOLOGIE**

Trichomonas vaginalis	:	Néant	Néant (04/07/22)
-----------------------	---	-------	------------------

#### **BACTERIOLOGIE**

(Technique : Sur milieux spécifiques Biomérieux SA )

Numération	:	<10^3 UFC/ml	<10^3 (04/07/22)
Culture	:	Stérile après 24h d'incubation à 37°C	Stérile après 24h d'incubation

#### **MYCOLOGIE**

(Technique : Sur milieux spécifiques Biomérieux SA )

Culture sur milieu de Sabouraud :	:	Négative
Conclusion	:	Leucocyturie+Hématurie sans bactériurie

Demande validée biologiquement par Dr. Houda OTHMANI

Dr. Houda Othmani - Laboratoire  
N°2 Bd El Qods Quartier Omaria, Ain Chock - Casablanca  
Télé: 0522 21 22 11 - Fax : 0522 21 22 39 - Gsm : 0662 27 99 66 / 0767 78 76 75 - E-mail : othmani.laboratoire@gmail.com - Site web : www.othmanilab.ma

Nous vous remercions de votre confiance  
Prélèvement à domicile sur rendez-vous