

# 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 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

- |   |                       |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| <input type="checkbox"/> 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.

**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](http://www.mupras.com)

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 503

Société : R.A.M. 235858

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

SEBTI ABDESLAM

Date de naissance :

15/08/46

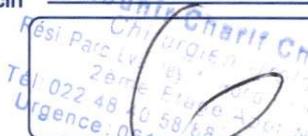
Adresse : Rue SOCRATE "RESIDENCE ESPACE SOCRATE

PORTE D - E'TAGE 1 - APP 1 - ALLAH FAKIR CASA

Tél. : 06 45 70 9849. Total des frais engagés : 1832,50 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

17/10/2022

Nom et prénom du malade :

SEBTI ABDESLAM

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Age:

Nature de la maladie :

Affection Mologiq

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 17/10/2022

C. NINIA

MUPRAS

## 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
17/10/2022	Urgence	300,00	500,00	800,00

## 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
 L30 SOCRATE Laboratoire de Radiologie médicale 13, rue Socrate 67000 Strasbourg Tél: 05 22 23 36 03 / 05 22 23 34 65 - Fax: 05 22 75 21 35 Email : <a href="mailto:laba.socrate@wanadoo.fr">laba.socrate@wanadoo.fr</a>	11/11/22	B670 Rm	922.80

## 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'ODF.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
<b>D</b>	
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram shows a dental arch with numbered teeth (1 through 8) on both the upper and lower arches. Arrows indicate the direction of movement for each tooth: a vertical arrow pointing upwards for teeth 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, and 8 on the upper arch; a horizontal arrow pointing to the right for teeth 1 through 8 on the lower arch; and a horizontal arrow pointing to the left for teeth 1 through 8 on the upper arch. The letters D, G, and H are positioned at the top left, top right, and bottom center respectively.

## **(Création, remont, adjonction)**

Fonctionnel. Thérapeutique nécessaire à la profession.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr. Mounir CHARIF  
CHEFCHAOUNI  
Chirurgien Urologue**

Ancien Professeur Assistant  
au C.H.U. IBN SINA de Rabat  
Ancien Chef de Clinique du Groupe  
Hospitalier COCHIN de Paris  
Membre de L'Association  
Française d'Urologie et  
de l'European Association  
of Urology



الدكتور متير شريف شفشاوني  
اختصاصي في أمراض وجراحة  
المسالك البولية  
أستاذ مساعد سابقاً بالمركز الصحي  
الجامعي ابن سينا بالرباط وكوشان بباريز  
عضو بالجمعية الفرنسية والأوروبية  
لأمراض المسالك البولية

Casablanca, le 17/10/2022

**Mr SEBTI Abdeslam**

**Facture : NH 202210/053**

<b>Actes</b>	<b>Montant</b>
Consultation	300,00
Echographie	500,00
<b>Total :</b>	<b>800,00</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de : **HUIT CENTS DIRHAMS**

ICE : 001632746000030  
INP : 091040600

Dr. Mounir CHARIF CHEFCHAOUNI  
Chirurgien Urologue  
Résidence Parc Lyautey 1, Rond point St Exupery  
2ème étage, Appt N° 21  
Tél: 022.48.40.58.88 Fax: 022.48.40.88  
Urgence: 061.20.82.14 - Casablanca



الدكتور منير شريف شفشاوني  
اختصاصي في أمراض وجراحة  
المسالك البولية  
أستاذ مساعد سابق بالمركز الصحي  
الجامعي ابن سينا يالریاط وکوشان بباریز  
عضو بالجمعية الفرنسية والأوروبية  
لأمراض المسالك البولية



Casablanca, le : ..... 17/10/2022

## DU D'ECOGRAPHE

é linéaire 7L4A superficielle de 7 à 10 mm, écho pulsé, couleur et énergie

LE, VESICALE ET PROSTATIQUE

s contours sont réguliers. L'index cortico-médullaire est normal. Les cavités rénales.

normales. Les contours sont réguliers. Absence de lésion cortico-médullaire est respecté.

- A noter un kyste simple rénal droit, sinusal de 45 mm.
- La vessie est anéchogène. La paroi vésicale est fine.
- La prostate étudiée par voie sus pubienne à un volume d'environ 85 cc.
- Résidu post mictionnel de 100 cc.

Signé : Dr. Mounir C. CHEFCHAOUNI

DR MOUNIR C. CHEFCHAOUNI  
Chirurgien Urologue  
Rési. Para Yateem, 1 Rond Point S  
EXUPERY 20000 CASABLANCA - MAROC  
Tél: 0522.40.58.88 - Fax : 0522.40.88.88  
Urgences : 06.61.20.82.14

Code Patient : 141104A017  
*Date de l'examen : 01-11-2022*

Saisie le 01-11-2022 10:56

Mr Abdeslam SEBTI

Réf : 221101A026

Prescription : Dr MOUNIR CHEFCHAOUNI

## HEMATOLOGIE

## HEMOGRAMME (Automate Sysmex XN-550)

## NUMERATION

			10-04-2018
Leucocytes :	7 740	/mm <sup>3</sup>	(3 600-10 500)
Hématies :	4.45	10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>	(4.00-5.65)
Hémoglobine :	13.30	g/100mL	(12.50-17.20)
Hématocrite :	40.9	%	(37.0-49.0)
VGM :	92	µ3	(80-101)
TCMH :	29.9	pg	(27.0-34.0)
CCMH :	32.5	%	(30.0-36.0)

## FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles :	64.7	%	63.4
Soit:	5 008	mm <sup>3</sup>	(1 500–7 700)
Polynucléaires Eosinophiles :	3.4	%	3.8
Soit:	263.2	mm <sup>3</sup>	(20.0–500.0)
Polynucléaires Basophiles :	0.5	%	0.6
Soit:	38.7	mm <sup>3</sup>	(0.0–200.0)
Lymphocytes :	25.6	%	26.3
Soit:	1 981.4	mm <sup>3</sup>	(1 200.0–6 000.0)
Monocytes :	5.8	%	5.9
Soit:	448.9	mm <sup>3</sup>	(100.0–900.0)
<b>Plaquettes :</b>	<b>246 000</b>	<b>mm<sup>3</sup></b>	<b>(160 000–370 000)</b>
			264 000

دossier validé biologiquement par :-Docteur  
محير الخطيب سقراط  
laboratoire de biologie médicale Socrate

Dossier validé biologiquement par : Docteur Abdellatif LOUDGHIRI

Page 1 sur 4

**221101A026 – Mr Abdeslam SEBTI**  
**Date de l'examen : 01-11-2022**

## IMMUNO-HEMATOLOGIE

### GROUPE SANGUIN ABO ET RHESUS

Deux déterminations, chacune réalisée en double, sont nécessaires à la délivrance d'une carte de groupe sanguin définitive.

**Groupe sanguin ABO**  
**Rhésus (D)** A  
Positif

## HEMOSTASE

### **TAUX DE PROTHROMBINE** ( Automate STAGO STA Compact)

Taux de Prothrombine (Technique chronométrique sur STA Satellite(STAGO))	98 %	(70-100)
INR :	1.01	
Temps de Quick Patient:	13.5 sec.	
Temps de Quick Témoin:	13.3 sec.	

### TEMPS DE CEPHALINE KAOLINE

(Technique chronométrique sur Automate STAGO STA Compact)		
TCA Temps patient	39.0 sec.	(31.0-41.0)
TCA Temps témoin	34.0 sec.	
TCA Ratio patient/témoin	1.15	(<1.20)



Dr Abdellatif LOUDGHIRI  
Pharmacien Biogiste  
Ancien interne des Hôpitaux de Paris  
Diplômé de l'Université René Descartes Paris V  
205, Maserel, Rue Socrate, Casablanca, 20 000 Casablanca  
Tel.: 0522 23 36 03 / 0522 23 34 65 - Fax: 0522 25 85 08  
Email : labo.socrate@menara.ma

Dossier validé biologiquement par : Docteur Abdellatif LOUDGHIRI

**مختبر التحاليلات الطبية سocrate**  
laboratoire de biologie médicale Socrate

Page 2 sur 4



**221101A026 – Mr Abdeslam SEBTI**  
Date de l'examen : 01-11-2022

## BIOCHIMIE SANGUINE

10-04-2018

<b>Créatinine jaffé</b> (Dosage cinétique)	<b>12.2</b> mg/L <b>108.0</b> µmol/L	(6.0–12.0) (53.1–106.2)	10.1
---	---	----------------------------	------

### Clairance de la Créatinine estimée (formule CKD-EPI)

*Clairance (caucasien)* 66 mL/min

(Clairance de la créatinine estimée pour un patient caucasien)

*Clairance (non caucasien)* 66 mL/min

(Clairance de la créatinine estimée pour un patient non caucasien)

Interprétation du DFG en mL/min selon les recommandations HAS de septembre 2002 :

- Insuffisance rénale modérée : 30 – 60 mL/min
- Insuffisance rénale sévère : 15 – 30 mL/min
- Insuffisance rénale terminale : < 15 mL/min

## MARQUEURS TUMORAUX

30-08-2019

<b>PSA total</b> (Dosage CMIA)	<b>9.60</b> ng/mL	(0.00–4.00)	10.42
-----------------------------------	-------------------	-------------	-------

221101A026 – Mr Abdeslam SEBTI  
Date de l'examen : 01-11-2022

## BACTERIOLOGIE

## EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES (CBU)

ASPECT:	clair	
Albumine:	Négative	
Sucre:	Négative	
Acétone:	Négative	
pH:	6	(7-8)
Cellules épithéliales :	Rares	

## EXAMEN CYTOLOGIQUE

Leucocytes :	<10 000 /ml	(0-10 000)
Hématies :	<1 000 / ml	(0-1 000)
Cylindres :	Absence	
cristaux:	Absence	
TRICHOMONAS	Absence	
Levure	Absence	
Examen direct :	NEGATIF	

## EXAMEN BACTERIOLOGIQUE

Dossier validé biologiquement par : Docteur Abdellatif LOUDGHIR

Page 4 sur 4

مختبر التحليلات الطبية سocrates  
laboratoire de biologie médicale Socrate

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SOCRATE

Résidence Masurel ,Angle Rue Socrate et Bd Yacoub EL Mansour IMM C N°4 –  
CASABLANCA

Tél : 0522 23 36 03. Fax : 0522 25 85 08 - PATENTE : 35804986- CNSS : 6478417  
BP 19078021211 507790200 18 18. AGENCE YACOUB EL MANSOUR CASABLANCA  
IF 44409091 ICE 000114556000027

INPE 0093001964



**Dr. Abdellatif LOUDGHIRI**  
Pharmacien Biologiste  
Ancien Interne des Hôpitaux de Paris

Bactériologie–Biochimie–Hématologie  
Mycologie - Parasitologie – Virologie

## FACTURE N° : 220007871

CASABLANCA le 01-11-2022

**Mr Abdeslam SEBTI**

Demande N° 221101A026

Numéro de l'adhérent :

Numéro de prise en charge :

Date de l'examen : 01-11-2022

Analyses :

Récapitulatif des analyses				
CN	Analyse	Clé	Clé	Total
PS	Prélèvement sang	E25	E	25.00 MAD
0111	Créatinine	B30	B	40.20 MAD
0216	Numération formule	B80	B	107.20 MAD
0361	PSA	B300	B	402.00 MAD
0236	Taux de prothrombine	B40	B	53.60 MAD
	Examen cytobactériologique des urines	B120	B	160.80 MAD
	Groupe Sanguin	B60	B	80.40 MAD
	TCA	B40	B	53.60 MAD
Total				922.80 MAD

Total des B : 670

TOTAL DOSSIER : 922.80DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : neuf cent vingt-deux dirhams quatre-vingts centimes

  
Rés. Masurel, Rue Socrate, Imm C N°4 - 20 000 Casablanca  
Tél.: 0522 23 36 03 / 0522 23 34 65 Fax: 0522 25 85 08  
Email: labo.socrate@menara.ma

CABINET  
D'UROLOGIE



عيادة  
المسالك البولية

Dr. Mounir CHARIF  
CHEFCHAOUNI  
Chirurgien Urologue  
Ancien Professeur Assistant  
au C.H.U. IBN SINA  
De Rabat  
Ancien Chef de Clinique  
du Groupe Hospitalier  
COCHIN De Paris  
Membre de L'Association  
Française d'Urologie et  
de l'European Association  
of Urology

الدكتور منير شريف  
شفشاوني.  
اختصاصي في أمراض  
وحوادث المسالك البولية  
أستاذ مساعد سابقا بالمركز  
الصحي الجامعي ابن سينا  
بالرباط وكوشاں بیاریز  
عضو بالجمعية الفرنسية  
لأمراض المسالك البولية

- Urologie Générale / Circoncision
- Coeliochirurgie
- Chirurgie des Troubles de la Statique pelvipérinéale et de l'incontinence Urinaire chez la femme
- Cancérologie Urologique
- Andrologie (Stérilité masculine et Impuissance - Sexologie)
- Exploration Urodynamique du bas appareil urinaire
- Lithotripsie extra-corporelle
- Echographie prostatique transrectale

Casablanca, le 17/10/2022

**Mr SEBTI Abdeslam 76 ans**

**CRÉATININE SELON CKD-EPI  
ECBU AVEC ANTIBIOPGRAMME**

- quelle que soit l'heure de la journée
- toilette intime à l'eau savonneuse
- désinfection du méat par une lingette stérile,
- 1er jet dans la toilette, le 2ème jet dans le flacon stérile sans contact

**NFS PLAQUETTES  
GROUPAGE SANGUIN  
PSA TOTAL  
TP-TCK**



Rés. Masurel, Rue Socrate, Imm C N°4 - 20 000 Casablanca  
Tél.: 0522 23 36 03 / 0522 23 34 65 - Fax: 0522 25 85 08  
Email: labo.socrate@menara.ma

Dr. Mounir CHARIF-CHEFCHAOUNI  
Chirurgien Urologue  
Rés. Parc Lyautey, 1 Rond Point S  
Exupery 2ème étage Apt N°11 Casa  
Tél: 0522 48 40 58/88 - Fax: 0522 48 40 88  
Urgence: 06 61 20 82 14

**CONTIFLO®**



عيادة  
المسالك البولية  
براحة

Dr. Mounir CHARIF  
CHEFCHAOUNI  
Chirurgien Urologue  
Ancien Professeur, Assistant  
au C.H.U. IBN SINA  
De Rabat  
Ancien Chef de Clinique  
du Groupe Hospitalier  
COCHIN De Paris  
Membre de L'Association  
Française d'Urologie et  
de l'European Association  
of Urology

الدكتور منير شريف

شفشاوني

اختصاصي في أمراض

و جراحة المسالك البولية

أستاذ مساعد سابقاً بالمركز

الصحي الجامعي ابن سينا

بالرباط وكوشان بباريز

عضو بالجمعية الفرنسية

لأمراض المسالك البولية

- Urologie Générale / Circoncision
- Coeliochirurgie
- Chirurgie des Troubles de la Statique pelvipériténale et de l'incontinence Urinaire chez la femme
- Cancérologie Urologique
- Andrologie (Stérilité masculine et Impuissance - Sexologie)
- Exploration Urodynamique du bas appareil urinaire
- Lithotripsie extra-corporelle
- Echographie prostatique transrectale

Casablanca, le 17/10/2022

**Mr SEBTI Abdeslam 76 ans**

109, 70

**CONTIFLO GELULES 4 MG**

1 GELLULE LE MATIN APRES LE REPAS, pendant 1 mois



Madame RABIAL FATIMA  
Pharmacie Achraf  
Rue Soukra - Maroc  
Casablanca - Tél: 0522 25 22 09

Dr MOUNIR CHARIF CHEFCHAOUNI  
Chirurgien Urologue  
Résidence Parc Lyautey, 1 Rond Point S  
Exupery 2ème étage Appt N°11 Casa  
Tél: 0522 48 40 58/88 - Fax: 0522 48 40 88  
Urgence: 06 61 20 82 14

Résidence Parc Lyautey - 1, Rond Point S<sup>T</sup> EXUPERY , Angle Av Hassan II et Rue Allal El Fassi  
(en face de parc de la ligue Arabe) 2<sup>o</sup> étage, Appt. n°11 - CASABLANCA

Tél. : 05.22.48.40.58/88 - Fax : 05.22.48.40.88 - Urgences : 06.61.208.214 - E-mail : m\_c\_chefchaouni@hotmail.com