

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE FOUR

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 canaux, 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 canaux.

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.



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

M22- 0040885

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7720

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : MACHINE LANCEW

Date de naissance : 05/01/1957

Adresse : 157

Tél. : 0633 1329 63

Total des frais engagés : 937 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. MEZIANE Amine
Chirurgien Urologue
Clinique La Source Casa
Tél. : 05 22 20 14 40

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : affection urinaire

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 : Casablanca

Signature de l'adhérent(e) :

MUPRAS
15 FEB 2024
ACCUEIL

Autorisation CNDP N° : A-A-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.

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Natures des Actes

Nombre et Coefficient

Montant détaillé des Honoraires

Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes

Dr. MEZIANE Amine
Chirurgien Dentiste
Clinique La Source Casa
Tél.: 06 22 20 14 40

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

22/1/24 237,0

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

LABORATOIRE SBATA

Jeu 08 Février 2024

Lettre clé+otation: B 620

Montant Facturé: 400.050hs

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

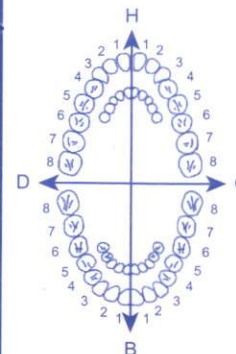
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

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



مصحة المنبع

CLINIQUE LA SOURCE - S.C.P

14, Rue Taki Eddine (Ex Berne)

Quartier des Hôpitaux - 20 000 Casablanca

RDV de Consultation d'Urologie(1ère Etage)

Tél.: 05 22 20 14 42 / 43

Tél.: 05 22 20 14 40 / 41

Fax : 05 22 20 13 99

www.cliniquelasource.ma

E-mail : contact@cliniquelasource.ma

RECU

N° 004434

BP []

Dr. MEZIANE Amine
Chirurgien Urologue
Clinique la Source Casablanca
Tél.: 05 22 20 14 40

Consultation

- Reçu de

T. H. Elkhairi Laher

- La somme de

300,00 dh

Tous entiers

VISA Caisse

Date:

22/01/24



Docteur Abdelwahab Al FATH
الدكتور عبد الوهاب الفتح

Médecin Biologiste
طبيب مخبري

CENTRE D'ANALYSES MÉDICALES SBATA
°°°°° : : : : :
مركز التحليلات الطبية سباتا

ICE : 000192003000084

FACTURE N° : 240208-0063

Mr Lahcen HACHINE

Prescription : Dr A MEZIANE

Date de l'examen : 08/02/2024



Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
	PSA Total	B300	B
	Taux de Prothrombine	B40	B
	Examen cyto bactériologique des urines	B130	B
	Créatinine	B30	B
	Numeration formule sanguine	B80	B
	TCA	B40	B

Lettre clé+cotation	B 620
Montant Facturé	400.05Dhs
Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cents dirhams cinq centimes	



Adresse : 642, BD Driss AlHarti Cité Djamaa Sbata Casablanca
Tél : 05 22 55 28 07 Whatsapp : 06 88 88 80 72
IF N° : 2860162 CNSS N° : 6771986

E-mail : sbatalaboratoire@gmail.com
Patente N° : 33990016
R.C.N : 131577



Docteur MEZIANE EL MAHDI

Docteur MEZIANE MUSTAPHA

Docteur MEZIANE ANAS

Docteur MEZIANE AMINE

الدكتور مزيان المهدي

الدكتور مزيان مصطفى

الدكتور مزيان أناس

الدكتور مزيان أمين

Chirurgiens Urologues

LABORATOIRE SBATA
2402080063

Mr HACHINE Lahcen
05-01-1957

ORDONNANCE

Dr A MEZIANE

جراحة المسالك البولية التناسلية

Casablanca, le :

22.1.24

جراحة المسالك البولية التناسلية

UROLOGIE

endo-urologie العلاج المنظاري
lithotritie تفتيت الحصى

الجراحة العامة والمنظارية

CHIRURGIE GENERALE
COELIO-CHIRURGIE

جراحة الأطفال

CHIRURGIE PEDIATRIQUE

جراحة النساء

CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE

الإنعاش وجميع
الإختصاصات الطبية

REANIMATION ET TOUTES
SPECIALITÉS MEDICALES

مركز تفتيت الحصى

CENTRE DE LITHOTRIPSIE
EXTRACORPORELLE

مركز الفحص بالأشعة

CENTRE DE RADIOLOGIE

SCANNER

RADIOLOGIE STANDARD

Dr Hachine Lahcen

ELBU

NFS

crest

PSA

Bilan d'Hém & Ur

CENTRE D'ANALYSES MEDICALES
Dr ALFATH ABDELMAJID
342 BO DRESS BIOLOGISTE
TEL: 05 22 20 14 40 / FAX: 05 22 20 14 40

Dr. MEZIANE Amine
Chirurgien Urologue
Clinique La Source Casa
Tél: 05 22 20 14 40



Docteur Abdelwahab Al FATH
الدكتور عبد الوهاب الفتح

Médecin Biologiste
طبيب مخبري

CENTRE D'ANALYSES MÉDICALES SBATA

مرکز التحليلات الطبية سباتة

Dossier N° : 240208-0063

Mr Lahcen HACHINE

Né(e) le : 05/01/1957/ 67 ans

Prescription : Dr A MEZIANE

Date de l'examen : 08/02/2024



HEMATOCYTOLOGIE

HEMOGRAMME

Résultat en fonction du sexe et de l'âge du patient

09/12/2022

Hématies	3.94	Millions/mm3	(4.50-5.80)	4.20
HEMOGLOBINE	13.1	g/dl	(13.0-17.5)	13.8
Hématocrite	38.4	%	(40.0-54.0)	40.6
V.G.M	97.5	µ3	(82.0-98.0)	96.7
T.G.M.H	33.2	pg	(27.0-32.0)	32.9
C.C.M.H	34.1	%	(32.0-36.0)	34.0
PLAQUETTES	317	Milliers/mm3	(150-450)	301
LEUCOCYTES	8.10	Milliers/mm3	(4.00-10.00)	9.30
Neutrophiles	49.5	%	(45.0-70.0)	62.4
	4.010	Milliers/mm3	(1.800-8.000)	5.803
Lymphocytes	39.9	%	(20.0-40.0)	28.7
	3.232	Milliers/mm3	(1.500-4.500)	2.669
Monocytes	7.9	%	(0.0-9.0)	8.3
	0.640	Milliers/mm3	(0.000-0.800)	0.772
Eosinophiles	1.9	%	(0.0-4.0)	0.5
	0.154	Milliers/mm3	(0.000-0.400)	0.047
Basophiles	0.8	%	(0.0-2.0)	0.1
	0.065	Milliers/mm3	(0.000-0.200)	0.009

VALIDATION ELECTRONIQUE :

Dr Abdelwahab Al FATH
MÉDECIN BIOLOGISTE

CENTRE D'ANALYSES MÉDICALES SBATA
Dr ALFATH ABDELWAHAB
MÉDECIN BIOLOGISTE
22 BD DRISS LHARTI C D CASA
TEL: 05 27 55 28 07 / FAX: 05 22 38 02 60



Tél : 05 22 55 28 07
Whatsapp : 06 88 88 80 72
Mail : sbatalaboratoire@gmail.com
Adresse : 642, BD DRISS LHARTI CITE DJEMAA SBATA CASABLANCA

HEMOSTASE

21/01/2020

Taux de Prothrombine
(Tech: Thromboplastine humaine 2G-ACL TOP 350)

106.00 % (>70.00)

99.00

TCA Temps patient
(HemosIL SynthASil ACL TOP 350)

22.2 sec (<39.8)

TCA Ratio patient/témoin

0.67 (<1.20)

TCA Temps témoin

33.0 sec.

BIOCHIMIE SANGUINE

09/12/2022

Créatinine

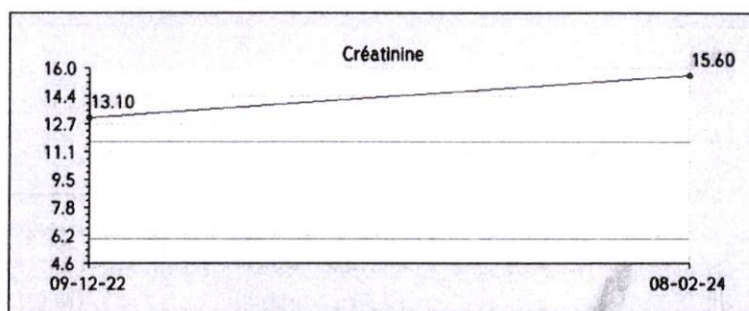
(Tech:Standard ID-MS)

15.6 mg/l (6.0-11.7)

13.1

137.3 μ mol/l (52.8-103.0)

115.3

**DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE DE LA CREATININE****ESTIMATION- MDRD**

47.9 ml/mn (>80.0)

ESTIMATION- MDRD

(Sujet d'origine subsaharienne)

58.0 ml/mn (>80.0)

Normes interprétatives

80 à 120 ml/mn : Valeurs normales
 60 à 80 ml/mn : Insuffisance rénale légère
 30 à 60 ml/mn : Insuffisance rénale modérée
 <30 ml/mn : Insuffisance rénale sévère
 <15 ml/mn : Insuffisance rénale terminale

NB:Cockroft et MDRD;ne donnent qu'une estimation du débit de filtration glomérulaire.On leur préfère la clairance de la créatinine sur les urines de 24H dûment collectées.

VALIDATION ELECTRONIQUE :

Dr Abdelwahab AL PATH

CENTRE D'ANALYSES MEDICALES SOUTA
 DR ALFATH ABDELWAHAB
 MEDECIN BIOLOGISTE
 42 BD DRISS HARTI C O CASA
 TEL:05 27 55 28 07/FAX:05 22 38 02 60

MARQUEURS

09/12/2022

PSA total

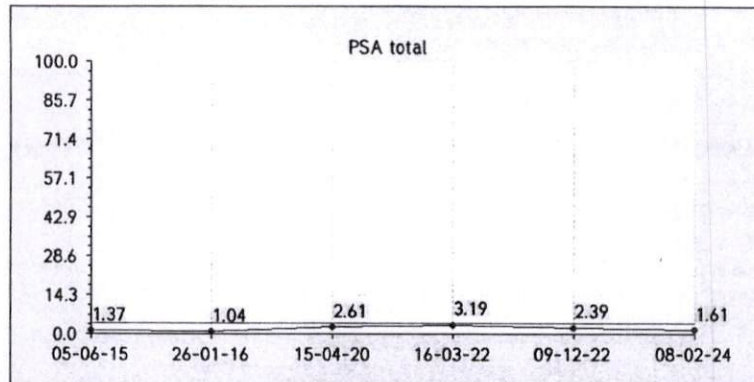
(Tech : Chimiluminescence/Access 2)

1.610 ng/mL

(<4.000)

2.390

limite inférieur de detection (sensibilité) : 0.008 ng/ml

**BACTERIOLOGIE****EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES****EXAMEN MACROSCOPIQUE**

Aspect :

Clair

Culot

Minime

EXAMEN MICROSCOPIQUE

Leucocytes /mm3

2

(<10)

09/12/2022

2

Hématies /mm3

5

(<10)

7

Cellules épithéliales :

Rares

Germes

Absence

Levures

Absence

Trichomonas

Absence

Cylindres :

Absence

cristaux:

Absence

VALIDATION ELECTRONIQUE :

Dr Abdelwahab AL FATH

CENTRE D'ANALYSES MEDICALES SBATA
 Dr ALFATH ABDELWAHAB
 MEDECIN BIOLOGISTE
 42 BD DRISS HARTI C D CASA
 TEL: 05 27 55 28 07/FAX: 05 22 38 02 60

CULTURE

C.L.E.D
(Milieu polyvalent)

Stérile

E.M.B
(Milieu sélectif des BGN)

Stérile

CONCLUSION

Absence de signes biologiques d'infection urinaire

COMMENTAIRE

Normes interprétatives des résultats du dénombrement des germes et des leucocytes urinaires :

-Leucocytes environ 0/mm3 /Bactéries < 10 p5 UFC/ml :
* Pas d'infection

-Leucocytes environ 0/mm3 /Bactéries > 10 p5 UFC/ml :
* Colonisation bactérienne

* Infection urinaire

* Contamination

-Leucocytes > 10/mm3/Bactéries > 10 p5 UFC/ml :
* Infection urinaire

-Leucocytes > 10/mm3/Bactéries < 10 p5 UFC/ml:

* Infection urinaire traitée

* Tuberculose rénale

* Bactéries diluées: infection génitale/diurèse abondante

* Bactéries non multipliées: PH urinaire bas/recueil < 4 heures

* Bactéries à multiplication lente

* Bactéries en amas=bacilles pyocyanique

NB:

-C.L.E.D: Cystine Lactose Electrolyt Déficient.

-E.M.B :Eosine Bleu de Méthylène.

Compte-rendu complet

VALIDATION ELECTRONIQUE :



Dr Abdelwahab AL FATH

CENTRE D'ANALYSES MEDICALES SBATA
DR ALFATH ABDELWAHAB
MEDECIN BIOLOGISTE
142 BD DRISS HARTI C D CASA
TEL: 05 22 55 28 07/FAX: 05 22 38 02 60

Docteur MEZIANE EL MAHDI

Docteur MEZIANE MUSTAPHA

Docteur MEZIANE ANAS

Docteur MEZIANE AMINE

Chirurgiens Urologues

الدكتور مزيان المهدي

الدكتور مزيان مصطفى

الدكتور مزيان أناس

الدكتور مزيان أمين

جراحة المسالك البولية التناسلية

ORDONNANCE

Casablanca, le: 22.12.24

جراحة المسالك البولية التناسلية

UROLOGIE

endo-urologie العلاج المنطاري

lithotritie تفتيت الحصى

الجراحة العامة والمنظارية

CHIRURGIE GENERALE

COELIO-CHIRURGIE

جراحة الأطفال

CHIRURGIE PEDIATRIQUE

جراحة النساء

CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE

الإنعاش وجميع
الإختصاصات الطبية

REANIMATION ET TOUTES

SPECIALITES MEDICALES

مركز تفتيت الحصى

CENTRE DE LITHOTRIPSIE

EXTRACORPORELLE

مركز الفحص بالأشعة

CENTRE DE RADIOLOGIE

SCANNER

RADIOLOGIE STANDARD

14, Rue Taki Eddine (Ex.Berne) Quartier des Hôpitaux - Casablanca - البيضاء 20 000 حي المستشفيات (برن سابقا) 20 000

Tél. : 05 22 20 14 40 / 41 - GSM / WhatsApp : 06 62 05 10 35 - Fax : 05 22 20 13 99

www.cliniquelasource.ma - E-mail : contact@cliniquelasource.ma

RDV de Consultation d'Urologie (1er Etage) - Tél.: 05 22 20 14 42 / 43

S.A.R.L - I.F.:14415714 - C.N.S.S. :9428120 - T.P. :36335867



Dr. Hocine Belkacem

108, 0 x 2

Veca 5



1 p 2 2 1, 8 30, 1

21, 0

Librax x 1



Librax® 5/2,5 mg

30 comprimés dragéifiés



6 118000 280019

IT:23230 PER:10/2026

PPV:21,00 DH

Dr. MEZIANE /
Chirurgien Urologie
Clinique la Source
Tél.: 05 22 20 14 40 / 41

237, 0

LOT : 7594
PER : 09 - 26
P.P.V : 108 DH 00

A18780

LOT : 7594
PER : 09 - 26
P.P.V : 108 DH 00

A18780