

## 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 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



## Déclaration de Maladie

Nº W19-559295

ND: 3713

Maladie       Dentaire       Optique       Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)      Matricule : 24 42      Société :

Actif       Pensionné(e)       Autre :

Nom & Prénom : Gueddari Mohammed

Date de naissance :

Adresse : Casab - Belvédère

Tél. : 066 49 01 81 Total des frais engagés : . Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Pz Badie Azzaman MEHADJI  
Chirurgien Cardiaque et Vasculaire  
Casablanca

Date de consultation : 07/08/2022

Nom et prénom du malade : GUEDDARI Mohammed Age : 80 ans

Lien de parenté :  Lui-même       Conjoint       Enfant

Nature de la maladie : Infection urinaire

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 : te

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
07/08/2020 Jedo	Cs	Q3	GRATUIT	INP : 0910270621 Pr. Badie Azzaman MEHADI Chirurgien Cardiaque et Vasculaire Casablanca

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACEUTIQUE MASSA Mme. Raha Ben Ahmed Tél. : 05 22 24 80 54 Fax : 05 22 24 85 44	07/08/2020	807,20

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LBS LABORATOIRE BIOPACIE 20350 CACABLANCA LABORATOIRE DE BIOLOGIE DE LA RESIDENCE SANITÉ 20350 CASABLANCA	07/08/2020	B: 160 B: 150	214,40 201,00

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

<p>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</p>	<p>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td colspan="2">(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</td> </tr> </table> <p>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS</p>	H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	G	35533411	11433553	B	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		<p>COEFFICIENT DES TRAVAUX</p> <p>MONTANTS DES SOINS</p> <p>DEBUT D'EXECUTION</p> <p>FIN D'EXECUTION</p> <p>COEFFICIENT DES TRAVAUX</p> <p>MONTANTS DES SOINS</p> <p>DATE DU DEVIS</p> <p>DATE DE L'EXECUTION</p> <p>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION</p>
H	25533412	21433552												
D	00000000	00000000												
G	35533411	11433553												
B	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession													



Docteur B-A MEHADJI  
Professeur de Chirurgie Cardiovasculaire

Sur rendez-vous

Casablanca, le 07/08/2020

## ORDONNANCE

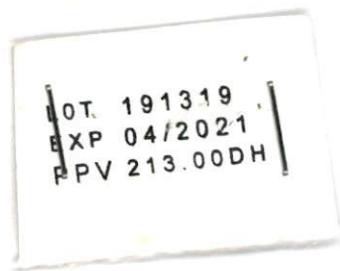
M<sup>me</sup> GUESSARI Mohammed

- 1) Traxon 1g injectable n°6  
1 inj. i.v. matin et soir x 3 j
- 2) Diclofenac 100mg n°4  
1 gél. par jour
- 3) Nasonex suspension n°1  
1 pulvérisation matin et soir.
- 4) Urimax 1 comp. par jour n°1

Dr Badie Azzaman MEHADJI  
Chirurgien Cardiaque et Vasculaire  
Casablanca



MASONEX 50 µg/dose  
Suspension pour pulvérisation nasale  
Flacon de 120 doses  
P.A.V: 136,20 DH  
Distribué par MSD Maroc



LOT:P-14-1  
PER:09-2022  
PPV:106,80DH

756.138.06.16

LOT:P-14-1  
PER:09-2022  
PPV:106,80DH

756.138.06.16

LOT:P-14-1  
PER:09-2022  
PPV:106,80DH

756.138.06.16

LOT:P-14-1  
PER:09-2022  
PPV:106,80DH

756.138.06.16



Docteur B-A MEHADJI  
Professeur de Chirurgie Cardiovasculaire

Sur rendez-vous

Casablanca, le 07/08/2020

## ORDONNANCE

M'GUEDDARI Mohammed

Prière de faire le bilan suivant :

- Nafrémie, Kaliémie, Réserve Alcaline
- Véde sanguine, Crétinocémie
- Examen cytobactériologique des urines, Culture, ATBG.

Pr Badis Attamah MEHADJI  
Chirurgien Cardiaque et Vasculaire  
Casablanca





# مختبر البيولوجيا سبطة للتحاليل الطبية والمتخصصة

**LABORATOIRE DE BIOLOGIE SEBTA**  
d'analyses médicales et spécialisées



M. GUDDARI MOHAMED

PRIVEE

**FACTURE N° 200800069**

Dossier : 2008071042 du : 07-08-2020 à 14:40



**PPRESCRIPTEUR :**

**ACTE :**

**Analyses :** NA, K, U, CR, RA, PR, DELAI, ASPECT, CENTRI, V, M

**FACTURATION:**

**Total en DH : 214.4**

deux cent quatorze dirhams quarante centimes

En vous remerciant pour votre confiance, veuillez agréer, Madame, Mademoiselle, Monsieur, l'expression de nos sincères salutations.

CASABLANCA, le Lundi 10 Août 2020



Page 1 sur 1

Ouvert du Lundi au vendredi de 7h30 à 18h30, le Samedi de 8h à 12h30. Urgences 24/24  
24 rue Savoie - RDC de la Résidence Savoie - 20100 Casablanca. TEL : 05 22 27 26 22 FAX : 05 22 27 78 87 URGENCES: 06 74 65 13 13  
Web : [www.labolbs.com](http://www.labolbs.com) E-mail: [contact@labolbs.com](mailto:contact@labolbs.com) CNSS : 8992332 Patente : 3633734 IF : 18764979 ICE : 001670417000055 IBAN (BMCI) : 013 780 01245 00000600122 RIB 48  
INPE: 093060820





**LABORATOIRE DE BIOLOGIE SEBTA**

Analyses médicales et biologie spécialisée

M. GUDDARI MOHAMED



DDN :01-01-1940  
Dossier :2008071025  
Du :07-08-2020 à 10:42

2008071025  
Compte-rendu complet  
A TELEPHONER

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

## BACTERIOLOGIE

### EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

Recueil : Non précisée  
Aspect : Trouble

#### Recherche biochimique:

pH:	5.5	(6.5-7.5)
Sucre:	Négative	
Proteines:	POSITIVE ++	
Sang:	POSITIVE + + +	
Acétone:	Négative	
Nitrites:	Négative	

#### Examen cytologique

Leucocytes :	73 / mm <sup>3</sup> 73 000 / ml	(0-10) (0-10 000)
Hématies :	1 232 / mm <sup>3</sup> 1 232 000 / ml	(0-10) (0-10 000)
Cellules épithéliales :	Absence	
Cylindres :	Quelques	
Type cylindre:	Granuleux	
cristaux:	Absence	
Examen direct :	Absence de germes	

#### Examen bactériologique

Cultures : Cultures stériles

Conclusion: Leucocyturie +, Hématurie + + +, Absence de développement bactérien  
A confronter au contexte clinique.

Edition validée par : MOHAMED EL AOUNI

Ce prélèvement a été réalisé en dehors de notre laboratoire. Sa qualité et l'authenticité des renseignements fournis restent sous la responsabilité de la structure ou il a été réalisé.

LABORATOIRE DE BIOLOGIE SEBTA  
ROC DE LA RISTOUINE  
24 RUE SEBTA  
20360 LASABLANCA

Page 1 sur 1



24 rue Savoie - RDC de la Résidence Savoie - 20360 Casablanca // Web : [www.labolbs.com](http://www.labolbs.com) // E-mail: [contact@labolbs.com](mailto:contact@labolbs.com)

Ouvert du Lundi au Vendredi de 7h30 à 18h30, le Samedi de 8h à 12h30. Urgences 24/24h

TEL: 05 22 27 26 22 / FAX : 05 22 27 78 87 / URGENCES: 06 25 65 38 28

CNSS: 8992332 Patente: 36337341 IF: 18764979 IBAN (BMCI): 013 780 01245 00000600122 RIB 48

RC: 351539 ICE: 001670417000055



INPE: 093060820

Analyses médicales et biologie spécialisée

M. GUDDARI MOHAMED



DDN :01-01-1940  
 Dossier :2008071042  
 Du :07-08-2020 à 14:40

Compte-rendu complet  
 A TELEPHONER

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

## BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

			05-08-2020	
<b>Sodium (Na)</b> (Electrode sélective d'ions diluée (indirecte))	132.0	mmol/L	(136.0-145.0)	129.3
<b>Potassium (K)</b> (Electrode sélective d'ions diluée (indirecte))	4.19	mmol/L	(3.50-5.10)	5.00
<b>Bicarbonates</b> (Dosage enzymatique )	16.3	mmol/L	(23.0-31.0)	
<b>Urée</b> (Dosage enzymatique)	1.24	g/L	(0.18-0.55)	1.08
	19.84	mmol/L	(2.88-8.80)	
<b>Créatinine</b> (Dosage enzymatique)	28.7	mg/L	(<12.0)	38.1
	254.0	μmol/L	(<106.2)	

Edition validée par : MOHAMED EL AOUNI

LABORATOIRE DE BIOLOGIE SEBTA  
 24 rue de la Résidence Savoie  
 73600 CASABLANCA  
 LBS

Page 1 sur 1



INPE: 093060820