

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

tiologie 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.

ique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

éducation :

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.

ntaire :

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.

Adresses Mails utiles

Réclamation : contact@mupras.com
Prise en charge : pec@mupras.com
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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

N° P19- 066185

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02601 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : M'BIRKOU Mohamed-Naji
Date de naissance : 07/01/1938
Adresse : 35 COURS DES SPORTS
20200 CASABLANCA
Tél. : 0662 512154 Total des frais engagés : DH 1550,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. MESTASSI Med Rachid
NEPHROLOGUE
10, Rue Pépinière, L'Hermitage - casa
Tél : 022 86-30-13 / 32

Date de consultation : 24 / 09 / 2020
Nom et prénom du malade : LAHLON Najatte ep. M'BIRKOU Age: 75
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : ☒ Lésion de l'axe
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.

L'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la charte.


Fait à : Casablanca

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 24 / 09 / 2020



RELEVÉ 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
24-09-2020	C	2	250,00	

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
Abdelmounem Center	25/09/2020	Echographie	800,00
	25-09-2020	B 450=	600,00 DII

AUXILIAIRES MEDICAUX

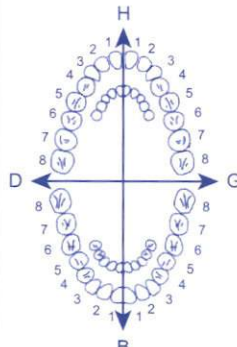
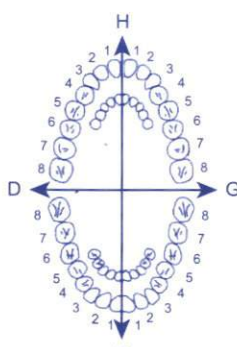
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaires, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUT

Dr. MESTASSI Mohamed Rachid

Diplôme de la Faculté de Montpellier

ex. Médecin Chef de réanimation médicale
Hôpital Mohammed V - MEKNES
ex. Médecin chef de Maladies Contagieuses
CHU Averroes - CASABLANCA
Attaché au CHU Averroes - CASABLANCA

NEPHROLOGUE

10, Rue Pépinière, L'Hermitage - Casablanca

Tél.: 05 22 86 30 13 / 32

Fax : 05 22 86 30 19

(Sur Rendez-Vous)

Casablanca, le : 24 SEP 2020 : الدار البيضاء، في

الدكتور المسطاسي محمد رشيد

خريج كلية مونبلييه

رئيس سابق لقسم الإنعاش الطبي
بمستشفى محمد الخامس بمكناس
رئيس سابق لقسم الأمراض المعدية
بمستشفى ابن رشد

أمراض الكلى

10. زنقة المنبت. الأرميطاج - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 86 30 13 / 32

الفاكس : 05 22 86 30 19

M me Sahar Wafat

RADIOLOGIE DERB GHAAFF
angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen
Abdelmoumen Center
Tél : 05 22 86 01 25

• - échographie
rénale, avec opacités
nt cortico-métaboliques
et doppler de l'artère

Dr. MESTASSI Mohamed Rachid
NEPHROLOGUE
10 Rue Pépinière L'Hermitage Casa
Tél: 05 22 86 30 13 / 32 INPE: 091112755

Dr. MESTASSI Mohamed Rachid

Diplôme de la Faculté de Montpellier

ex. Médecin Chef de réanimation médicale
Hôpital Mohammed V - MEKNES
ex. Médecin chef de Maladies Contagieuses
CHU Averroes - CASABLANCA
Attaché au CHU Averroes - CASABLANCA

NEPHROLOGUE

10, Rue Pépinière, L'Hermitage - Casablanca
Tél.: 05 22 86 30 13 / 32
Fax : 05 22 86 30 19

(Sur Rendez-Vous)

Casablanca, le :

الدكتور المستطاسي محمد رشيد

خريج كلية مونبلييه

رئيس سابق لقسم الإنعاش الطبي
بمستشفى محمد الخامس بمكناس
رئيس سابق لقسم الأمراض معدية
بمستشفى ابن رشد

أمراض الكلى

10. زنقة المنبت . الأرميطاج - الدار البيضاء
الهاتف : 05 22 86 30 13 / 32
الفاكس : 05 22 86 30 19

LABORATOIRE QUALI D'ANALYSES MEDICALE
Dr. BENDJILLOUD
240, Bd. Boum Roudani Maârif
Tél : 05 22 25 33 25 / 05 22 25 39
Casablanca - Patente 358050 4

DR. MESTASSI Mohamed Rachid
NEPHROLOGUE
10, Rue Pépinière, L'Hermitage - Casablanca
Tél : 022 86 30 13 / 32

Mme Lakhou Najat

urologie - sangins
Ca

Phosphore

microproteine

do 24h

CBL + count

do colonies + culture

et ATBG n. mesure



Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

مختبر الصقلي للتحليلات الطبية
Laboratoire SQALLI d'Analyses Médicales
Laboratoire certifié ISO 9001 V.2008



7jours/7

Dr. BENMILOUD Loubna, Médecin biologiste,
Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé
Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

FACTURE N° : 200900889

Casablanca le 25-09-2020

Mme Najatte LAHLOU

Demande N° 2009250025

Date de l'examen : 25-09-2020

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
pot	pot	E25	E
Pot24	Pot de 24H	E13	E
0120	Ionogramme complet(Na, K, Cl, Prot, RA, Ca)	B160	B
0129	Phosphore minéral	B40	B
	Antibiogramme	B60	B
	Examen cytobactério des urines	B90	B
	MICROALBUMINE DE 24 H	B100	B

Total des B : 450

TOTAL DOSSIER : 600DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : six cents dirham s

Code INPE : 093000214

AWB - Agence Rue Nassih Eddine

RIB : 007 780 0003555000000328 25

مختبر الصقلي للتحليلات الطبية
LABORATOIRE SQALLI d'ANALYSES MEDICALES
Dr. BENMILOUD
240, Bd. Brahim Roudani Maârif
Tél.: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61
Casablanca - Patente : 358050



093000214

Dr. BENMILOUD Loubna. Médecin biologiste.
Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé
Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

Date du prélèvement : 25-09-2020 à 09:28
Code patient : 1802010037
Né(e) le : 28-05-1945 (75 ans)

Mme LAHLOU Najate
Dossier N° : 2009250025
Prescripteur : Dr MOHAMED RACHID
MESTASSI



DIAB SS INSULINE
HTA
SANS ORD

ASPECT DE SERUM

Aspect du sérum : Normal

BIOCHIMIE SANGUINE

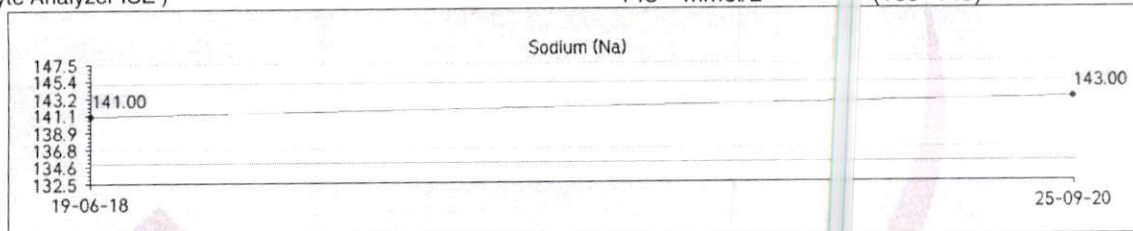
Sodium (Na)
(Electrolyte Analyzer ISE)

143 mEq/L
143 mmol/L

(135-145)
(135-145)

19-06-2018

141
141



Potassium (K)
(Electrolyte Analyzer ISE - Konelab 30)
Prélèvement sans garrot

4.12 mmol/L

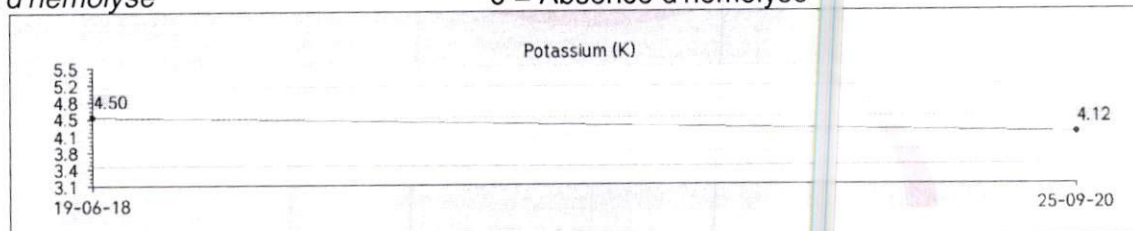
(3.50-5.10)

19-06-2018

4.50

Indice d'hémolyse

0 = Absence d'hémolyse



05-03-2020

05-03-2020

Calcium corrigé
(Calcul avec protéines totales)

4.64 mEq/L
92.80 mg/L

(4.40-5.20)
(88.00-104.00)

4.77
95.40

Validé par : **Dr. BENMILOUD Loubna**

Laboratoire SQALLI d'Analyses Médicales
Dr. BENMILOUD Loubna

Dr. BENMILOUD Loubna. Médecin biologiste.
Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé
Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

2009250025 – Mme LAHLOU Najatte

Phosphore

(Dosage Colorimétrique – Konelab 30 – Thermo fisher)

40 mg/L (25-49)
1.3 mmol/L (0.8-1.6)

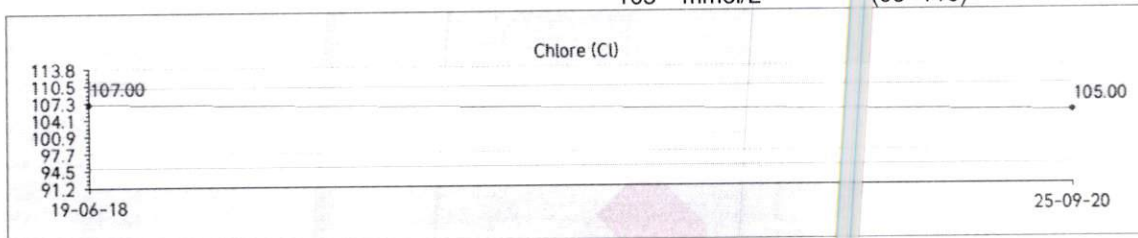
19-06-2018

Chlore (Cl)

105 mEq/L (95-110)
105 mmol/L (95-110)

107

107



05-03-2020

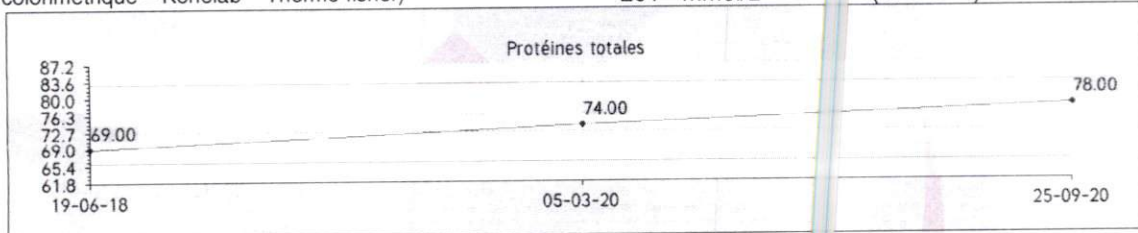
Protéines totales

(Dosage colorimétrique – Konelab – Thermo fisher)

78.00 g/L (66.00-83.00)
201 mmol/L (170-214)

74.00

191



19-06-2018

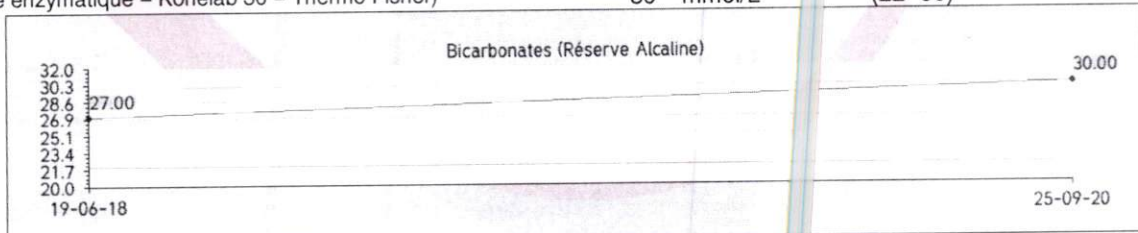
Bicarbonates (Réserve Alcaline)

(Méthode enzymatique – Konelab 30 – Thermo Fisher)

30 mEq/l (22-30)
30 mmol/L (22-30)

27

27



BIOCHIMIE URINAIRE

Diurèse des 24h

En cours

Validé par: **Dr. BENMILOUD Loubna**

Laboratoire SQALLI d'Analyses Médicales
Dr. BENMILOUD Loubna
240, Bd. Brahim Roudani, Casablanca
05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61 • Fax : 05 22 98 84 94 • Urgences : 06 68 18 182 • E-mail : labosqalli@gmail.com
Casablanca - Patente : 05 22 25 78 25

Dr. BENMILOUD Loubna, Médecin biologiste.
Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé
Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

2009250025 - Mme LAHLOU Najatte

Examen cytologique

Leucocytes :	1 / mm ³	(0-10)	2
	1 000 / ml	(0-10 000)	2 000
Hématies :	0 / mm ³	(0-5)	1
	0 / ml	(0-5 000)	1 000
Cellules rénales :	0		0
Cellules vésicales	0		0
Cylindres :	Absence		
cristaux:	Absence		
Examen direct :	Flore microbienne non observée		
Numération de germe	0 Germes/ml		0

Examen bactériologique

Culture Bactérienne:

Culture négative après 24h d'incubation

Conclusion:

Leucocyturie négative, bactériurie négative : absence
d'infection urinaire.

Ce dossier a été imprimé en partiel

Validé par : **Dr. BENMILOUD Loubna**

Loubna
LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MÉDICALES
Dr. BENMILOUD Loubna
240, Bd. Brahim Roudani Maarif

الفحص بالأشعة درب غلف RADIOLOGIE DERB GHALLEF

Angle Bd Anoual et Abdelmoumen

DOCTEUR HAMDOUNE Mustapha

Spécialiste en RADIOLOGIE
Lauréat de la Faculté de Médecine de Paris
Diplômé en IMAGERIE des SEINS ,ORL et Maxillo-faciale
Ancien Praticien Hospitalier des hôpitaux de France



Professeur EL ABBASSI SKALLI Aziza

Specialiste en RADIOLOGIE
EX Professeur en Radiologie au CHU
et la Faculté de Médecine Casablanca
Diplômée en IMAGERIE de la FEMME de la F.M.P.
Ancien Praticien des hôpitaux de France

• SCANNER MULTIBARRETTES 3D (32 COUPES) • ANGIOSCANNER • COLOSCOPIE VIRTUELLE • IMAGERIE DE LA FEMME
• MAMMOGRAPHIE NUMERIQUE • OSTEODENSITOMETRIE • RADIOLOGIE • PANORAMIQUE DENTAIRE NUMERIQUE • CONE BEAM
• DENTASCANNER • TELERADIO A 4m • ECHOGRAPHIE 3D4D • DOPPLER COULEUR • PONCTION BIOPSIE GUIDEE • IRM

Casablanca, le 25/09/2020

FACTURE : 04025/2020

NOM ET PRENOM : LAHLOU NAJAT

TYPE EXAMEN : ECHO DOPPLER RENAL

MONTANT : 800 DH

HUIT CENTS DH

RADIOLOGIE DERB GHALLEF
Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen
Abdelmoumen Center
Tél : 05 22 86 04 25

Tél. : 0522.86.01.25 / 86.10.68 : الهاتف : GSM : 06 61 20 33 31 : المحمول

ملتقى شارع أنوال وعبد المومن - الطابق السفلي - إقامة عبد المومن سنتر - بجانب مقهى سيارن - الدار البيضاء
Angle BD. Anoual et BD. Abdelmoumen - rez-de-chaussee - Resd. Abdelmoumen Center - A côté de Café Seazen - Casablanca
Fax : 0522.86.59.45 - Email : radiologiederbghallef@gmail.com - I.C.E. : 001850004000042
IF : 20729789 - RC : 367455 - TAX PRO : 34705167 - N° AFF. : 5307782

الفحص بالأشعة درب غلف

RADIOLOGIE DERB GHALLEF

Angle Bd Anoual et Abdelmoumen

DOCTEUR HAMDOUNE Mustapha

Spécialiste en RADIOLOGIE

Lauréat de la Faculté de Médecine de Paris

Diplômé en IMAGERIE des SEINS ,ORL et Maxillo-faciale

Ancien Praticien Hospitalier des hôpitaux de France



Professeur EL ABBASSI SKALLI Aziza

Specialiste en RADIOLOGIE

EX Professeur en Radiologie au CHU

et la Faculté de Médecine Casablanca

Diplômé en IMAGERIE de la FEMME de la F.M.P.

Ancien Praticien des hôpitaux de France

- SCANNER MULTIBARRETTES 3D (32 COUPES) • ANGIOSCANNER • COLOSCOPIE VIRTUELLE • IMAGERIE DE LA FEMME
- MAMMOGRAPHIE NUMERIQUE • OSTEODENSITOMETRIE • RADIOLOGIE • PANORAMIQUE DENTAIRE NUMERIQUE • CONE BEAM
- DENTASCANNER • TELERADIO A 4m • ECHOGRAPHIE 3D4D • DOPPLER COULEUR • PONCTION BIOPSIE GUIDEE • IRM

Casablanca , le 15/09/2020

PATIENT : LAHLOU NAJAT
MEDECIN TRAITANT : DR MESTASSI MOHAED RACHID
EXAMEN(S) REALISE(S) : **ECHO DOPPLER RENAL**

RESULTAT :

Sur le plan morphologique :

Le rein droit est de taille normale mesurant 114mm dans son grand axe et 18mm d'épaisseur.

Le rein gauche est de taille normale mesurant à 116mm dans son grand axe et

19mm d'épaisseur

Bonne différenciation cortico-médullaire.

Absence de dilatation des cavités pyélo-calicielles des deux côtés.

Loges surrénaliennes libres.

Sur le plan vasculaire :

Veines rénales libres et perméables.

Pas de sténose hémodynamique décelable au niveau des artères rénales de façon bilatérale en effet

Les artères rénales sont perméables avec un flux normalement modulé à leur niveau et des vitesses variant entre 73cm/s et 155cm/s, avec un temps de montée systolique ne dépassant pas 50ms.

Les artères inter-lobaires sont également perméables avec un flux normalement modulé et des index de résistances variant entre 0,76 et 0,78.

Le temps de montée systolique ne dépasse pas 50ms.

CONCLUSION :

Absence d'anomalie morphologique ni vasculaire des deux reins.

Confraternellement
DR HAMDOUNE

RADIOLOGIE DERB GHALLEF
Angle Bd Anoual et Bd Abdelmoumen
Abdelmoumen Center
Tél : 05 22 86 01 25

Tél. : 0522.86.01.25 / 86.10.68 : الهاتف : GSM : 06 61 20 33 31, المحمول

ملتقى شارع أنوال و عبد المومن - الطابق السفلي - إقامة عبد المومن سنتر - بجانب مقهى سيازن - الدار البيضاء

Angle BD, Anoual et BD, Abdelmoumen - rez-de-chaussee - Resd. Abdelmoumen Center - A côté de Café Seazen - Casablanca

Fax : 0522.86.59.45 - Email : radiologiederbghallef@gmail.com - I.C.E. : 001850004000042

IF : 20729789 - RC : 367455 - TAX PRO : 34705167 - N° A.F.F. : 5307782