

COMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR VER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ns générales :

cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.

cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.

validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.

entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, tractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi e pour tous les actes effectués en série.

n cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

macie :

les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

biologie 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.

entaire :

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

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



MUPRAS

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

Déclaration de Maladie

N° P19- 059938

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7720 Société : RAO

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : HACHANE LAMCEN

Date de naissance : 05/01/1957

Adresse : r. de la

Tél. : 063319 2963 Total des frais engagés : 583,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 24/11/2020

Nom et prénom du malade : HACHANE LAMCEN Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection longue durée

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 Le : 14/12/2020

Signature de l'adhérent(e) :

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
24/11/2020				
02/12/2020		2	300 Dn	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EN-NAJAH Bd Dakhla Jamila 4 Cité D... asablanca Tel 05 22 37 14 51	02/12/20	183,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radinologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE SBATA Mardi 24 Novembre 2020 Lettre clé+cotation: B 130 Montant Facture: 100,00 Dn			

AUXILIAIRES MEDICAUX

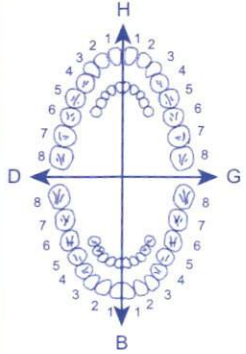
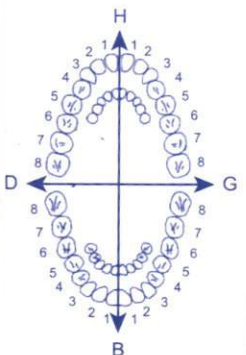
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canaux, ainsi que le b

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 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> H 25533412 00000000 D 00000000 35533411 </div> <div> H 21433552 00000000 G 00000000 11433553 B </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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



Professeur MEZIANE EL MEHDI
Docteur MEZIANE MUSTAPHA
Docteur MEZIANE ANAS
Docteur MEZIANE AMINE

أستاذ مزيان المهدي
الدكتور مزيان مصطفى
الدكتور مزيان أناس
الدكتور مزيان أمين

Chirurgiens Urologues

جراحة المسالك البولية التناسلية

ORDONNANCE

02/12/2020

Casablanca, le :

Mr. HACHINE Lahcen

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

الانعاش وجميع
الاختصاصات الطبيةREANIMATION ET TOUTES
SPECIALITES MEDICALES

مركز تفتيت الحصى

CENTRE DE LITHOTRIPSIE
EXTRACORPORELLE

مركز الفحص بالأشعة

CENTRE DE RADIOLOGIE

SCANNER

RADIOLOGIE STANDARD

URISPAS

1 cp x 2 / jour x 30



LOT 201269
EXP 05 2023
PPV 62.50



Dr. MEZIANE ANAS
Chirurgien Urologue
CLINIQUE LA SOURCE
CASA TEL 05 22 20 14 40

LOT 200598
EXP 12/2021
PPV 121.40DH



صيدلية النجاح
PHARMACIE EN-NAJAH
682, Bd Dakhla Jamila 4 Cité Djemâa
Casablanca Tel 05 22 37 4 67



مصلحة المنبع

CLINIQUE LA SOURCE

14, Rue Taki Eddine (Ex Berne)
Quartier des Hôpitaux - 20000 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° 000233 BP []

Service Consultation

- Reçu de
- La somme de

N. HACHINE belue

300,000

Trois cent 00

VISA Caisse

Date :

02/12/2020



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 : 24/11/2020

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

الانعاش وجميع
الاختصاصات الطبية
REANIMATION ET TOUTES
SPECIALITES MEDICALES

مركز تفتيت الحصى
CENTRE DE LITHOTRIPSIE
EXTRACORPORELLE

مركز الفحص بالأشعة
CENTRE DE RADIOLOGIE

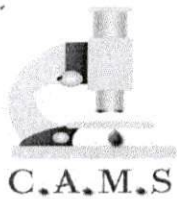
SCANNER
RADIOLOGIE STANDARD

CENTRE D'ANALYSES MEDICALES SBATA
DR ALFATH ABDELWAHAB
MEDECIN BIOLOGISTE
642 BD DRISS HARTI C D CASA
TEL: 05 22 35 28 07 / FAX: 05 22 38 02 60

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

ECBU + ATB

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



مركز التحليلات الطبية سباتة CENTRE D'ANALYSES MEDICALES SBATA

Docteur Abdelwahab AL FATH
Médecin Biologiste

الدكتور عبد الوهاب الفتح
طبيب مخبري

642 شارع إدريس الحارثي - سباتة - البيضاء - 05 22 38 02 60 - 05 22 55 28 07
Patente N° : 33990016 - I.F N° : 2860162 - CNSS N° : 6771986 - R.C. N° : 131577
E-mail : laboratoire.sbata@gmail.com

Dossier N° : 201124-0063

Mr Lahcen HACHINE

Né(e) le : 05/01/1957/ 63 ans

Prescription : Dr A MEZIANE

Date de l'examen : 24/11/2020



BACTERIOLOGIE

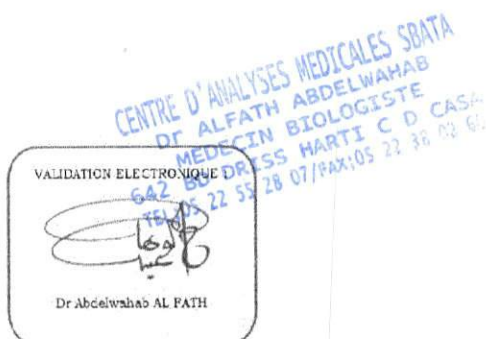
EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

EXAMEN MACROSCOPIQUE

Aspect :	Clair
Culot	Minime

EXAMEN MICROSCOPIQUE

Leucocytes /mm3	2	(<10)	01/07/2020	1
Hématies /mm3	1	(<10)		3
Cellules épithéliales :	Rares			
Germes	Absence			
Levures	Absence			
Trichomonas	Absence			
Cylindres :	Absence			
cristaux:	Absence			



CULTURE

C.L.E.D
(Milieu polyvalent)

Stérile

E.M.B
(Milieu sélectif des BGN)

Stérile

CONCLUSION

Absence de signes biologiques d'infection urinaire

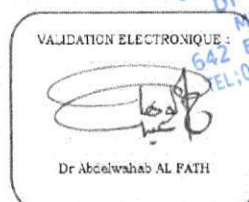
COMMENTAIRE

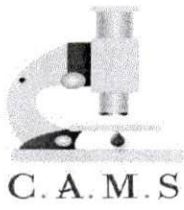
Normes interprétatives des résultats du dénombrement des germes et des leucocytes urinaires :

- Leucocytes environ 0/mm3 /Bactéries < 10 p5 UFC/ml :
 - * Pas d'infection
- Leucocytes environ 0/mm3 /Bactéries > 10 p5 UFC/ml :
 - * Contamination Refaire un ECBU
 - * Infection urinaire
- 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.





مركز التحاليل الطبية سيّاتة
CENTRE D'ANALYSES MEDICALES SBATA

Docteur Abdelwahab AL FATH
Médecin Biologiste

الدكتور عبد الوهاب الفتح
طبيب مخبري

642، شارع إدريس الحارثي - سيّاتة - البيضاء - 05 22 55 28 07 — 05 22 38 02 60
Patente N° : 33990016 - I.F N° : 2860162 - CNSS N° : 6771986 - R.C. N° : 131577
E-mail : laboratoire.sbata@gmail.com

ICE : 000192003000084

FACTURE N° : 201124-0063

Mr Lahcen HACHINE
Prescription : Dr A MEZIANE
Date de l'examen : 24/11/2020



Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
	Examen cytot bactériologique des urines	B130	B

Montant Facturé	100.01Dhs
Arrêtée la présente facture à la somme de : cent dirhams un centimes	

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