

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

Informations 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. La 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, 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.

Ophtalmologie 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.

Education :

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

- 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.

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : *776*

Société : *RAM*

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : *HACIENNE LAHCEN*

Date de naissance : *05/01/1957*

Adresse : *riale*

Tél. : *063319 29 63*

Total des frais engagés :

183.00

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : *24/11/2020*

Nom et prénom du malade : *HACIENNE LAHCEN* Age : *63*

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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 : *RAM*

Le : *15/12/2020*

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
24/11/2020			200 Dhs	DR. M. A. A. ANAS Chirurgien Urologue Centre la source - Casablanca Tél : 05 22 20 14 40
02/12/2020		2	300 Dhs	DR. M. A. A. ANAS Chirurgien Urologue Centre la source - Casablanca Tél : 05 22 20 14 40

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EN-NAJAH Bd Dakhla Jamila 4 Cte D Casablanca Tel 05 22 37 14 61	02/12/20	183,90

ANALYSES - RADIographies

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaire, ainsi que le b

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des travaux									
O.D.F PROTHESES DENTAIRES													
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE													
<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="padding: 2px;">H</td> <td style="padding: 2px;">25533412</td> <td style="padding: 2px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">D</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">B</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> <td style="padding: 2px;">11433553</td> </tr> </table>					H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	11433553
H	25533412	21433552											
D	00000000	00000000											
B	00000000	11433553											
[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

 Clinique
LA SOURCE

REÇU N° 000233 BP []

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

Service Consultation

- Reçu de, Hachim El lehess
- La somme de, 300,00 Dhs

Trés solidaire

VISA Caisse

Date :

02/12/2023



Docteur MEZIANE EL MAHDI
Docteur MEZIANE MUSTAPHA
Docteur MEZIANE ANAS
Docteur MEZIANE AMINE

Chirurgiens Urologues

الدكتور مزيان المهدى
الدكتور مزيان مصطفى
الدكتور مزيان أناس
الدكتور مزيان أمين

جراحة المسالك البولية التنايسية

ORDONNANCE

Casablanca, le : 24/11/2016

جراحة المسالك البولية التنايسية

UROLOGIE

endo-urologie العلاج المنظاري
lithotritie تفتيت الحصى

جراحة العامة والمنظارية

CHIRURGIE GENERALE
COELIO-CHIRURGIE

جراحة الأطفال

CHIRURGIE PEDIATRIQUE

جراحة النساء

CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE

الانعاش وجميع
الاحتصاصات 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 SIDI
Dr ALFATH ABDELWAHAB
MEDECIN BIOLOGISTE
642 BD DRISS HARTI C 0 CASA
TEL: 05 22 55 28 07 / FAX: 05 22 38 02 60

Dr. MEZIANE ANAS
Chirurgien Urologue
Clinique la source - Casa
Tels: 05 22 20 14 40
12

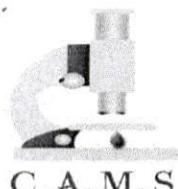
ECBM + ATB6

Dr. MEZIANE ANAS
Chirurgien Urologue
Clinique la source - Casa
Tels: 05 22 20 14 40

14, Rue Taki Eddine (Ex. Berne) Quartier des Hôpitaux - 20 000 الدار البيضاء -
Tél. : 05 22 20 14 40 / 41 - Fax : 05 22 20 13 99 - www.cliniquelasource.ma - E-mail : contact@cliniquelasource.ma

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

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



مركز التحاليل الطبية سباتة
CENTRE D'ANALYSES MEDICALES SBATA

Docteur Abdelwahab AL FATH
 Médecin Biologiste

الدكتور عبد الوهاب الفتح
 طبيب مخبري

642، شارع ادريس الحارثي - سباتة - الموريتاني
 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

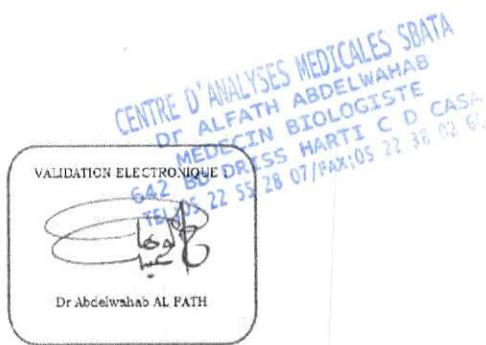
EXAMEN MACROSCOPIQUE

Aspect :	Clair
Culot	Minime

EXAMEN MICROSCOPIQUE

01/07/2020

Leucocytes /mm3	2	(<10)	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

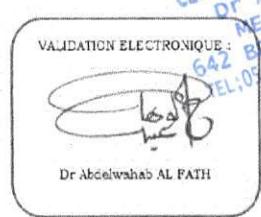
-Leucocytes > 10/mm³/Bactéries > 10 p5 UFC/ml :
* Infection urinaire

-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 Méthyléne.





C.A.M.S

مركز التحاليل الطبية سباتة
CENTRE D'ANALYSES MEDICALES SBATA

Docteur Abdelwahab AL FATH
Médecin Biologiste

الدكتور عبد الوهاب الفتح
طبيب مخبرى

05 22 38 02 60 - 05 22 55 28 07 - شارع إبراهيم الحارثي - سباتة - البيضاء -
Patente N° : 33990016 - I.F N° : 2800162 - CNSS N° : 0771986 - 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 cytobactériologique des urines	B130	B

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

CENTRE D'ANALYSES MEDICALES SBATA
Dr ALFATH ABDELWAHAB
MEDECIN BIOLOGISTE
642 BD EL 255 MARTI
TEL: 05 22 55 28 07 / FAX: 05 22 38 02 60