

# 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.

## Médecine 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.

## 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.

## 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

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 P19- 051901

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

#### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 7722 Société : RAO7 109025

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : HACHENI LAHCEN

Date de naissance : 05/01/1957

Adresse : 15m

Tél. : 06 33 19 98 63 Total des frais engagés : 707,63 Dhs

#### Cadre réservé au Médecin Dr. Lahcen ZIDI

Omnipraticien - Echographie  
422, Bd. Dakhla Jamila S  
C.D - CASABLANCA  
Tél. 022.29.15.82

Date de consultation : 21 Fevr. 2022

Nom et prénom du malade : HACHENI LAHCEN Age: 1917

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : bulle algia

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) :

Le : 23/03/2022

## 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
21 Fév 2022	C	C	150.00	Dr. Lahcen ZIDI Omnipraticien - Echographie 422, Bd. Dakhla Jamila 5 C.D. CASABLANCA Tel. 022.29.15.82

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EN-NAJAH 42, Bd Dakhla Jamila 4 Cité Diemaa Casablanca Tel. 05 22 37 467	21.2.2022	302.60

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE SBATA Mercredi 16 Mars 2022 Lettre clé+cotation: B 430 Montant Facturé: 250.03Dhs			

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

## 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 bilan de l'Oral.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				<input type="text"/>
<img alt="Diagram of upper and lower dental arches with numbered teeth from 1 to 8. Arrows indicate the direction of treatment: H (top left), G (top right				

# Dr. Lahcen ZIDI

OMNIPRATICIEN

Diplôme en Echographie Clinique

Electrocardiogramme

Sur Rendez-vous

RELAXOL 500MG/2MG  
CP 820  
P.P.V : 53DH10  
6 118000 060833

LOT : 21E005F  
PER : 02 2024

Casablanca, le :

21 Fevr 2022

Patient :

RELAXOL 500MG/2MG  
CP 820  
P.P.V : 53DH10  
6 118000 060833

PHARMACIE EN-NAJAH  
Dakhla Jamila 4 Cité Djemaâ  
Casablanca Tel 05 22 37 467

LOT : 21E005V  
PER : 04 2024

RELAXOL 500MG/2MG  
CP 820  
P.P.V : 53DH10  
6 118000 060833

PHARMACIE EN-NAJAH  
682, Bd Dakhla Jamila 4 Cité Djemaâ  
Casablanca Tel 05 22 37 467

LOT : 21E005V  
PER : 04 2024

77,40  
307,60

- tegretol CR

141. le 2

Dr. Lahcen ZIDI  
Omnipraticien Echographie  
422, Bd. Dakhla Jamila 5  
C. P. 1022 Casablanca  
Tél. 05.22.29.15.82

الدكتور لحسن الزيدي

الطب العام

دبلوم جامعي في الفحص بالصدى

التخطيط الكهربائي للقلب

بالموعد

HACTHIM

24 H con

PROFENID 100 MG  
30 CP PEL  
P.P.V : 70DH90  
6 118000 060802

6 118001 030330  
TEGRETOL® CR 200 mg  
Comprimé

NOVARTIS  
PPV : 77,40 DH

# Dr. Lahcen ZIDI

OMNIPRATICIEN

Diplôme en Echographie Clinique  
Electrocardigramme  
Sur Rendez-vous

Casablanca, le :

21 Fevr 2022  
Patient :

الدكتور لحسن الزيدي

الطب العام

دبلوم جامعي في الفحص بالصدى  
التخطيط التهرياني للقلب  
بالموعد

- ECG

- PSA

**LABORATOIRE SBATA**

2203160056

Mr HACHINE Lahcen  
05-01-1957

Dr . L ZIDI

CENTRE D'ANALYSES MEDICALES SBATA  
Dr AL FATH ABDELWAHAB  
MEDECIN BIOLOGISTE  
542 BD DRISS HARTI C.D CASA  
TEL:05.22.29.15.82 07/FAX:05.22.36.02.02

*Dr. Lahcen ZIDI  
Omnipraticien - Echographie  
422, Bd. Dakhla Jamila 5  
C.D - CASABLANCA  
Tél. - 022.29.15.82*

Dr. Lachen ZIDI  
Omnipraktiken - Echographie  
422, Bd. Dakhla Jammia 5  
C.D - CASABLANCA  
Tel. 022.29.15.82

Laboratoire Dr. Lachen ZIDI

Dr. Lachen ZIDI



C.A.M.S

# مركز التحاليل الطبية سباتة CENTRE D'ANALYSES MEDICALES SBATA

Docteur Abdelwahab AL FATH  
Médecin Biologiste

الدكتور عبد الوهاب الفتح  
طبيب مخبر

شارع ابريس الحارش - سباتة - البيضاء -  
Patente N° : 33990016 - I.F N° : 2860162 - CNSS N° : 6771986 - R.C. N° : 131577  
E-mail : laboratoire.sbata@gmail.com

ICE : 000192003000084

FACTURE N° : 220316-0056

**Mr Lahcen HACHINE**

Prescription : Dr . L ZIDI

Date de l'examen : 16/03/2022



## Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
	PSA Total	B300	B
	Examen cytobactériologique des urines	B130	B

Montant Facturé

250.03Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent cinquante dirhams trois centimes

Centre d'Analyses Médicales SBATA  
Dr. ABDELWAHAB AL FATH  
Médecin Biologiste  
142 Bd EL PRIS MAROC CASABLANCA  
Tunisie 10020  
0522380260 - 0522552807



# مركز التحاليل الطبية سباتة

## CENTRE D'ANALYSES MEDICALES SBATA

Docteur Abdelwahab AL FATH  
Médecin Biologiste

الدكتور عبد الوهاب الفتاح  
طبيب مخبري

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

Dossier N° : 220316-0056

Mr Lahcen HACHINE

Né(e) le : 05/01/1957/ 65 ans

Prescription : Dr . L ZIDI

Date de l'examen : 16/03/2022



### MARQUEURS

15/04/2020

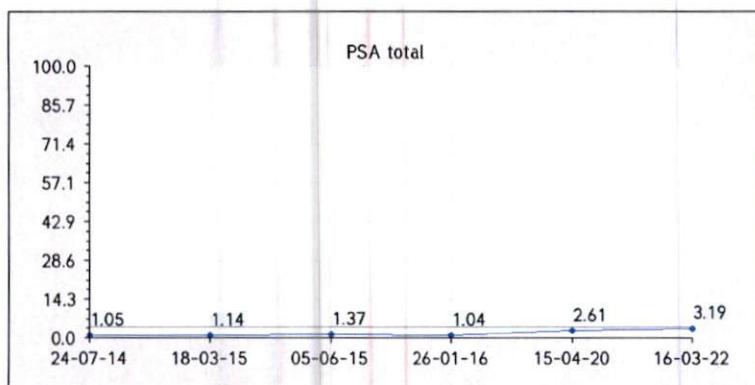
#### PSA total

(Tech :Chimiluminescence/Access 2)

3.19 ng/mL (<<4.00)

2.61

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



### BACTERIOLOGIE

#### EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

#### EXAMEN MACROSCOPIQUE

Aspect :  
Culot

Clair  
Minime



## **EXAMEN MICROSCOPIQUE**

25/11/2020

Leucocytes /mm3	2	(<10)	2
Hématies /mm3	1	(<10)	1
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/mm<sup>3</sup> /Bactéries< 10 p5 UFC/ml :  
\* Pas d'infection

- Leucocytes environ 0/mm<sup>3</sup> /Bactéries > 10 p5 UFC/ml :
  - \* Colonisation bactérienne
  - \* Infection urinaire
  - \* Contamination
- Leucocytes > 10 /mm<sup>3</sup>/Bactéries > 10 p5 UFC/ml :
  - \* Infection urinaire

- Leucocytes >10/mm<sup>3</sup>/Bactéries <10 p5 UFC/ml:
  - \*Infection urinaire traitée
  - \*Tuberculose rénale

- \*Bactéries diluées: infection générale/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

