

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.

Prothèse :

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



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

Déclaration de Maladie

N° P19- 051901

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7720

Société : 2A07

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : HACHIME LAHCEN

Date de naissance : 25/01/1957

Adresse : 15m

Tél. : 0633 13 22 63

Total des frais engagés : 707,63

Dhs

Cadre réservé au Médecin

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

Cachet du médecin :

Date de consultation : 21 Fevr. 2022

Nom et prénom du malade : HACHIME LAHCEN

Age : 1957

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Endocrin

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 : 23/03/2022

Signature de l'adhérent(e) :

[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE EN-NAJAH 82, Bd Dakhla Jamila 4 Cité Casablanca Tel. 05 22 37 14 67	21.2.2022	 PHARMACIE EN-NAJAH 82, Bd Dakhla Jamila Casablanca Tel. 05 22 37 14 67

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE SBATA Mercredi 16 Mars 2022 Lettre d'accreditation: B 430 Montant Facturé: 250 000			

[illegible]

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'...

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'OC

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

Dr. Lahcen ZIDI

OMNIPRATICIEN

Diplôme en Echographie Clinique

Electrocardiogramme

Sur Rendez-vous

الدكتور لحسن الزيدي

الطب العام

دبلوم جامعي في الفحص بالصدى

التخطيط الكهربائي للقلب

بالموعد

Casablanca, le :

21 Fevr 2022

Patient :

HA CHIM

WATSON

RELAXOL 500MG/2MG
CP B20

P.P.V : 53DH10



RELAXOL 500MG/2MG
CP B20

P.P.V : 53DH10



RELAXOL 500MG/2MG
CP B20

P.P.V : 53DH10



PROFENID 100 MG
30 CP PEL

P.P.V : 70DH90



صيدلية النجاة
PHARMACIE EN-NAJAH
akhla Jamila 4 Cité Djemaâ
ica Tel 05 22 37 4 67

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



6 118001 030330
○ TEGRETOL® CR 200 mg
Comprimé

NOVARTIS

PPV : 77,40 DH

Dr. Lahcen ZIDI
Omnipraticien Echographie
422, Bd. Dakhla Jamila 5
C.D. - CASABLANCA
Tél. 05.22.29.15.82

422, Bd Dakhla, Jamila 5, Cité Djemaâ Sebata - Casablanca - Tél. C. : 05.22.29.15.82

Email : l.zidi@menara.ma

Dr. Lahcen ZIDI

OMNIPRATICIEN

Diplôme en Echographie Clinique
Electrocardiogramme
Sur Rendez-vous

Casablanca, le :

21 Fevr 2022

Patient :

HACHIM
LAHCEN

- ECG

- PSA

LABORATOIRE SBATA
2203160056

Mr HACHINE Lahcen
05-01-1957

Dr. L ZIDI

CENTRE D'ANALYSES MEDICALES SBATA
Dr ALFATH ABDELWAHAB
MEDECIN BIOLOGISTE
542 BD DRISS HARTI C.D CASABA
TEL: 05 22 55 26 07/FAX: 05 22 38 02 89

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

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

Lebratme 2 legs

niel



مركز التحاليل 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.abata@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 cytot bactériologique 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 ALFATH ABDELWAHAB
MEDECIN BIOLOGISTE
642 BD PRISS MARTI C D CASA
05 22 38 02 60 - 05 22 55 28 07



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 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° : 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

PSA total

(Tech : Chimiluminescence/Access 2)

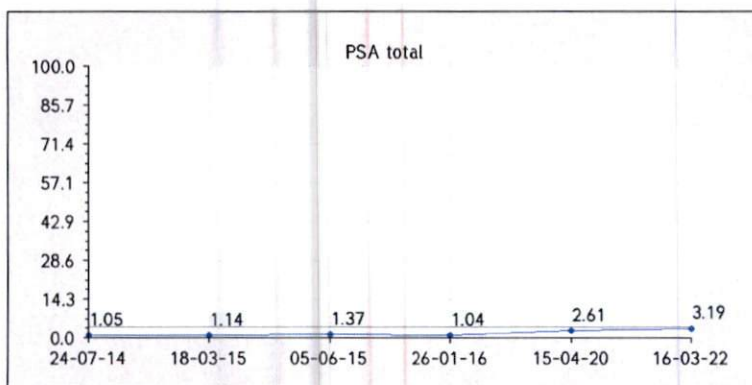
3.19 ng/mL

(<4.00)

15/04/2020

2.61

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



BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

EXAMEN MACROSCOPIQUE

Aspect :
Culot

Clair
Minime

VALIDATION ELECTRONIQUE :

Dr Abdelwahab AL FATH

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/mm3 /Bactéries < 10 p5 UFC/ml :
* Pas d'infection

-Leucocytes environ 0/mm3 /Bactéries > 10 p5 UFC/ml :
* Colonisation bactérienne
* Infection urinaire
* Contamination

-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.

Compte-rendu complet