

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER 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.

## 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.

## 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

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1004 Société : M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Allalidi Mohamed

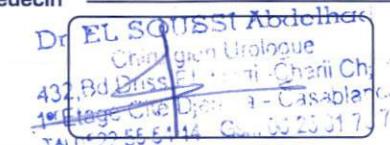
Date de naissance : 1936

Adresse : Rue 57 n 25 Hay Riad 5 ème étage Casablanca

Tél. : 06 66 08 06 08 Total des frais engagés : 45 000 Dhs + 2 602 dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 01/01/1960

Nom et prénom du malade : Nomen Archia Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Affection Urologique

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

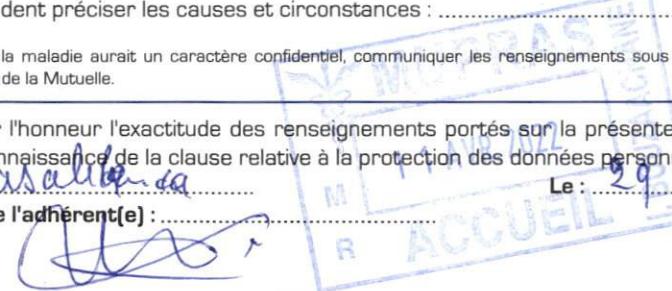
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : 29/03/2022

Signature de l'adhérent(e) :



## **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

Acte des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
29-03-22	S + Echo	x 1	450 DH	DR. EL SOUSTI Driss El Sousti Ch. Cite Driss El Sousti A32 Bd Driss El Sousti Etage Cite Driss El Sousti 55/14 Casablanca Maroc 29/03/2022
02/04/22	CM	/		

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
<b>LABORATOIRE SBATA</b> Mercredi 30 Mars 2022 Lettre clé+cotation: B 300 Montant Facturé: 260.-210hs			

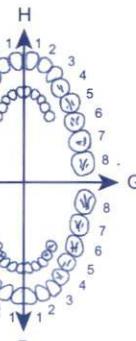
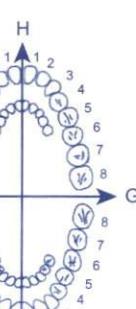
## AUXILIAIRES MEDICAUX

## **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 canalaires, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																		
			COEFFICIENT DES TRAVAUX																		
			MONTANTS DES SOINS																		
			DEBUT D'EXECUTION																		
			FIN D'EXECUTION																		
<b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b>		<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>																			
		<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">25533412</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">21433552</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">00000000</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="border-top: 1px solid black;">D</td> <td style="border-top: 1px solid black; border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">00000000</td> <td style="border-top: 1px solid black; border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">00000000</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">35533411</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="border-bottom: 1px solid black;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td style="border-bottom: 1px solid black;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black;"></td> </tr> </table>	H	25533412	21433552		00000000	00000000	D	00000000	00000000		35533411	11433553	B			G			COEFFICIENT DES TRAVAUX
H	25533412	21433552																			
	00000000	00000000																			
D	00000000	00000000																			
	35533411	11433553																			
B																					
G																					
		<b>[Création, remont, adjonction]</b> 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'EXÉCUTION

# الدكتور السوسي عبد الهادي

## طبيب جراح

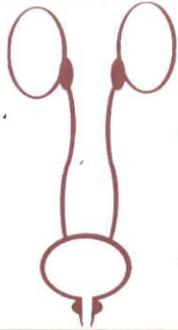
**Docteur El SOUSSI Abdelhadi**  
**Chirurgien Urologue**

Spécialiste dans les maladies et la chirurgie  
des reins et de l'appareil uro-génital

- Traitement des troubles sexuels - Impuissance
- Stérilité masculine - Chirurgie endoscopique
- Lithotripcie extra-corporelle - Échographie
- Circoncision



urologie.elsoussi@gmail.com  
ICE : 001650357000027



اختصاصي في أمراض وجراحة الكلى والمسالك البولية والتناسلية

- علاج الضعف الجنسي والعقم عند الرجال
- الجراحة عبر المنظار
- تقويم الحصى ■ الشخص بالصدري
- الختان ■ التبول الالإرادي

■ Urgences 06 25 81 75 75  
■ Tél Cabinet 0 522 555 444

ordonnance

LABORATOIRE SBATA

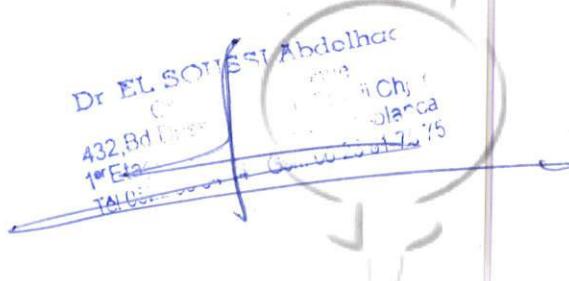
MOMEN EP KHALIDI Aicha  
220330001840



29 Mars 2022

في

- momen Aicha.
- (1) BHÉ : urée - Creat - K's - gant clinique de creat (24h)
  - (2) ECBU
  - (3) Protéine 24h



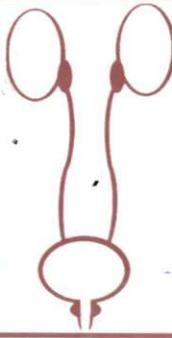
CENTRE D'ANALYSES MÉDICALES SBATA  
DR ALFATH ABDELWAHAAB  
MEDECIN BIOLOGISTE  
162 BL DOTT'S PART 5 0 522 555 444  
162 BL DOTT'S PART 5 0 522 555 444

CENTRE D'ANALYSES MÉDICALES SBATA  
DR ALFATH ABDELWAHAAB  
MEDECIN BIOLOGISTE  
162 BL DOTT'S PART 5 0 522 555 444  
162 BL DOTT'S PART 5 0 522 555 444

- Traitement des troubles sexuels - Impuissance
- Stérilité masculine - Chirurgie endoscopique
- Lithotripcie extra-corporelle - Échographie
- Circoncision



urologie.elsoussi@gmail.com  
ICE : 001650357000027



اختصاصي في أمراض وجراحة الكلى والمسالك البولية والتتناسلية

- علاج الضعف الجنسي والعقم عند الرجال
- الجراحة عبر المنظار
- تقويم الحصى ■ الفحص بالصدى
- الختان ■ التبول اللا إرادى

☎ Urgences 06 25 81 75 75  
☎ Tél Cabinet 0 522 555 444

Le : ..... في

## FACTURE

Mme. Moumen aicha

- En date 29/03/2022,

- Frais de consultation+échographie

AVOIR EN CAISSE: La somme de 450,00 dirhams  
(QUATRE CENTS cinquante DIRHAMS) en espèces, la  
note d'honoraires du 29/03/2022 du montant de 450,00  
dirhams a été bien délivrée par mes soins.

Dr EL SOUSSI Abdellah  
Chirurgien Urologue  
432 Bd Driss El Harti  
1<sup>er</sup> Etage Sited Djemaa  
Tél 0522 55 54 44

# Docteur El SOUSSI Abdelhadi Chirurgien Urologue

Spécialiste dans les maladies et la chirurgie  
des reins et de l'appareil uro-génital

- Traitement des troubles sexuels
- Impuissance ■ Stérilité masculine
- Lithotripsie extra-corporelle ■ Echographie
- Chirurgie endoscopique ■ Circoncision

 urologie.elsoussi@gmail.com

091169334

# الدكتور السوسي عبد الهادي طبيب جراح

إختصاصي في أمراض وجراحة الكلى  
والمسالك البولية والتناسلية

- علاج الضعف الجنسي والعقم عند الرجال
- الجراحة عبر المنظار ■ تفتيت الحصى
- الفحص بالصدري ■ الختان ■ التبول اللا إرادي

 06 25 81 75 75

 05 22 555 444

Le : 29/03/2022

Nom: Moumen aicha

Age: 82 ans

Sexe: femme

## Compte rendu Echographie

**Rein DT:** Écho structure normal, de contour régulier, diminué de taille, et un index cortical médiocre, avec une différenciation cortico-médullaire acceptable, pas de DPC.

**Rein GH:** Écho structure normal, de contour régulier, diminué de taille, et un index cortical médiocre, avec une différenciation cortico-médullaire acceptable, kyste simple sans DPC.

**Vessie:** Écho structure normal, contenue anéchogène de 70cc , sans particularité.

Dr EL SOUSSI Abdelhadi  
Chirurgien Urologue  
432, BD Driss El Harti ( Charii Chjar )  
1er Etage, Cite Djemaa - Casablanca  
Tel 052 25 81 75 75 - 06 25 81 75 75

432, BD. Driss El Harti ( Charii Chjar ),  
Cité Djemaa.1er Etage,Casablanca  
A côté de Station Total, et Patisserie Manal ).

432 شارع اديس الحارثي (شارع الشجر) الطابق الأول  
- قرية الجماعة - الدار البيضاء  
قرب محطة البنزين توتال و مخبزة منال )



C.A.M.S

**مركز التحاليل الطبية سباتة**  
**CENTRE D'ANALYSES MEDICALES SBATA**

Docteur Abdelwahab AL FATH  
 Médecin Biologiste

الدكتور عبد الوهاب الفتح  
 طبيب مخبري

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

ICE : 000192003000084

FACTURE N° : 220330-0018

. Aicha MOMEN EP KHALIDI

Prescription : Dr A EL SOUSSI

Date de l'examen : 30/03/2022

**Récapitulatif des analyses**

CN	Analyse	Val	Clefs
	Potassium	B30	B
	Examen cytobactériologique des urines	B130	B
	Créatinine	B30	B
	Urée	B30	B
	Clairance mesurée de la créatinine	B50	B
	Protéinurie 24 heures	B30	B

Montant Facturé

260.21Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent soixante dirhams vingt et un centimes

CENTRE D'ANALYSES MEDICALES SBATA  
 DR ALFATH ABDELWAHAB  
 MEDECIN BIOLOGISTE  
 642 BD DRISS MARDI  
 TEL: 05 27 55 28 07 / FAX: 05 22 36 32 00

**DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE DE LA CREATININE****CLAIRANCE -URINES DE 24H**27.67 ml/min *X* (>80.00)

27/08/2016

30.56

**Normes interprétatives**

80 à 120 ml/mn : Valeurs normales  
 60 à 80 ml/mn : Insuffisance rénale légère  
 30 à 60 ml/mn : Insuffisance rénale modérée  
 <30 ml/mn : Insuffisance rénale sévère  
 <15 ml/mn : Insuffisance rénale terminale

Créatinine sanguine

16.4 mg/l

16.2

Créatinine urinaire

302.2 mg/l

497.3

Diurèse

2 100 ml/24h

1 500

(sous réserve d'un bon recueil)

Taille

145.0 cm

153.0

(Renseignement fourni)

Poids

70.6 kg

77.9

(Renseignement fourni)

Surface corporelle

1.68 m²

1.81

Résultat sous réserve d'un bon recueil des urines de 24 h

**BIOCHIMIE URINAIRE****PROTEINURIE DE 24 H**

Diurèse

2.10 l/24h

18/10/2017

1.59

**Protéinurie****Soit**

27.8 mg / l

49.0

58.4 mg/24h

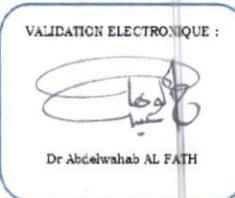
77.9

0.059 g/24h

(&lt;150.0)

0.078

N.B: A compléter si besoin par le rapport protéinurie/créatinurie sur échantillon urinaire matinal pour éviter les incertitudes concernant le recueil urinaire de 24 heures  
**CORDIALEMENT**



ENTRE D'ANALYSES MEDICALES SBATA  
 DR ALFATH ABDELWAHAB  
 MEDECIN BIOLOGISTE  
 82 BE DRISS MARTI, C D CASABLANCA  
 TEL: 0522 55 28 07 / FAX: 0522 36 02 02



# مركز التحاليل الطبية سباتة CENTRE D'ANALYSES MEDICALES SBATA

Docteur Abdelwahab AL FATH  
Médecin Biologiste

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

الدكتور عبد الوهاب الفتاح  
طبيب مخبرى

Dossier N° : 220330-0018

. Aicha MOMEN EP KHALIDI

Né(e) le : 01/01/1940/ 82 ans

Prescription : Dr A EL SOUSSI

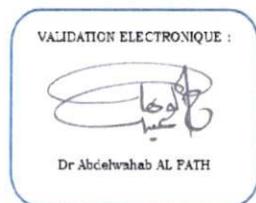
Date de l'examen : 30/03/2022



## BIOCHIMIE SANGUINE

			24/04/2019
<b>Urée</b>	<b>0.57</b> g/l <b>9.50</b> mmol/l	(0.17–0.43) (2.83–7.17)	0.72 12.00
<b>Créatinine</b> (Tech:Standard ID-MS)	<b>16.4</b> mg/l <b>144.3</b> µmol/l	(4.5–9.5) (39.6–83.6)	15.9 139.9
<b>Potassium</b> (Potentiométrie)	<b>5.86</b> mEq/l <b>5.86</b> mmol/l	(3.50–5.00) (3.50–5.00)	6.30 6.30

Prélèvement réussi sans garrot



CENTRE D'ANALYSES MEDICALES SBATA  
Dr ALFATH ABDELAWAHAB  
MEDECIN BIOLOGISTE  
122 RD DRISS HARTI C D CASA  
T: 05 22 55 28 07/FAX: 05 22 38 02 02

CULTURE

C.L.E.D  
(Milieu polyvalent)

<10 p3 UFC/mL

E.M.B  
(Milieu sélectif des BGN)

STERILE



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

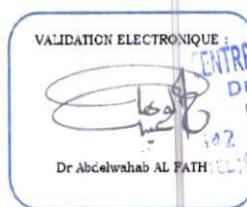
\*Bactéries diluées:infection génitale/diurèse abondante  
\*Bactéries non multipliées: PH urinaire bas/recueil <4 heures  
\*Bactéries à multiplication lente  
\*Bactéries en amas=bacilles pyocyanique

NB:

-C.L.E.D:Cystine Lactose Electrolyt Déficient.

-E.M.B :Eosine Bleu de Méthyléne.

Compte-rendu complet



ENTRE D'ANALYSES MEDICALES SBATA  
Dr ALFATH ABDELWAHAB  
MEDECIN BIOLOGISTE  
142, RI TETOUANE MAROC  
0522 27 55 28 07/FAX 0522 27 56 00  
Dr Abdelwahab AL FATH

## BACTERIOLOGIE

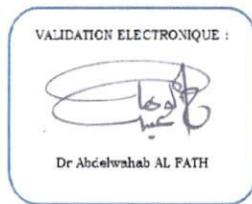
### EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

#### EXAMEN MACROSCOPIQUE

Aspect : Clair  
Culot Minime

#### EXAMEN MICROSCOPIQUE

		24/04/2019
Leucocytes /mm3	1	1
Hématies /mm3	<1	1
Cellules épithéliales :	Rares	
Germes	Absence	
Levures	Absence	
Trichomonas	Absence	
Cylindres :	Absence	
cristaux:	Absence	



CENTRE D'ANALYSES MEDICALES SRATA  
Dr ALFATH ABDELWAHAB  
MEDECIN BIOLOGISTE  
130 BL DRYSSE MARTE S D CARA  
TEL: 05 27 55 28 07/FAX:05 22 36 02 00

**mindray**

Dr EL SOUSSI ABDELHADI

Momen.aicha

20220329-155230-C808

35C50EA AP 97% MI 0.7 TIS 0.4

**M**

**R GH**

**K**

29/03/2022 15:56:14

DP-S

Urologie

B

FH6.0M / D16.6

G64 / FR31

IP2 / DR120

t Pre-BL L	6.36 cm
r Pre-BL H	3.67 cm
t Pre-BL W	5.47 cm
Pre-BL Vol	66.81 ml
t Pre-BL L	5.46 cm
r Pre-BL H	3.92 cm
t Pre-BL W	6.51 cm
Pre-BL Vol	72.94 ml

**mindray**

Dr EL SOUSSI ABDELHADI

Momen.aicha

20220329-155230-C808

35C50EA AP 97% MI 0.7 TIS 0.4

**M**

**RDT**

29/03/2022 15:53:46

DP-S

Urologie

B

FH6.0M / D16.6

G64 / FR31

IP2 / DR120