

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.

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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



Déclaration de Maladie

N° P19- 046026

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4216 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ZEMEL BOUCHAIB

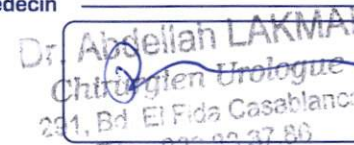
Date de naissance :

Adresse :

Tél : 0630588227 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 13/09/2022

Nom et prénom du malade : KHALIL HAKIDA Age :

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

Nature de la maladie : Affection chronique

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 01/09/2022

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 : DEROUA Le : 26/10/2022

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
13/09/22	S		2003H	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL OUMOUMA 244 Issimelement el wafaa Deraoua Fix : 05.22.53.20.54	13-9-22	179,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE SBATA Jeudi 20 Octobre 2022 Lettre clé+cotation B 1440 Montant Facturé: 950.22Dhs			

FRAIS MEDICAUX

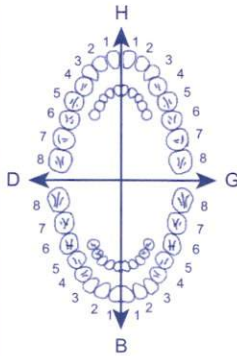
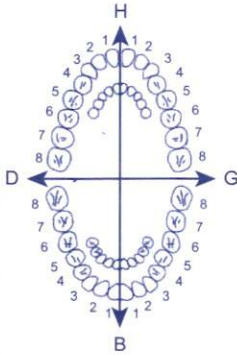
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																						
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																					
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																					
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>																					
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>																					
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																								
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td>B</td> </tr> </table>		H		H	25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B		B	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>	
	H		H																						
	25533412	21433552																							
	00000000	00000000																							
	D		G																						
	00000000	00000000																							
	35533411	11433553																							
	B		B																						
			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																						
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>																						
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																							

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Abdellah LAKMAL

Chirurgien Urologue

Maladies et Chirurgie des Reins, des Voies Urinaires et Génitales

- Explorations et Chirurgie Endoscopique
- Impuissance Sexuelle et Stérilité Masculine
- Maladies Sexuellement Transmissibles
- Circoncision et Enuresie chez l'enfant
- Echographie

Ancien Chirurgien des Hôpitaux Militaires

الدكتور عبد الله لكمال

طبيب مختص في :

أمراض وجراحة الكلي المسالك البولية والتناسلية

- فحص وجراحة المسالك البولية بالمنظار

- العقم والعجز الجنسي عند الرجل

- الأمراض التناسلية

- الفتان والتبول الإرادي عند الطفل

- الفحص بالمصدي الصوتي

جراح اختصاصي سابقا بالمستشفيات العسكرية



A Casablanca le :

13/09/92

PHARMACIE EL OUMOUMA
244 lotissement el wafaa
Derroua
Fix : 05.22.53.20.54
144,50

Mme Halima Khallouf

ES 120 207
34,70
Zepan 100 mg
20,88

1/2 le vin
20,1

179,20

PHARMACIE EL OUMOUMA
244 lotissement el wafaa
Derroua
Fix : 05.22.53.20.54

Abdellah LAKMAL
Chirurgien Urologue
291- Bd EL Fida Casablanca
Tel: 0522 83 37 86

LOT 22006
PER 06/24
PPV 14401:50

PPV:34DH70
PER:07/25
LOT:L2572

02/21
100108

Docteur Abdellah LAKMAL

Chirurgien Urologue

Maladies et Chirurgie des Reins, des Voies
Urinaires et Génitales

- Explorations et Chirurgie Endoscopique
- Impuissance Sexuelle et Stérilité Masculine
- Maladies Sexuellement Transmissibles
- Circoncision et Enuresie chez l'enfant
- Echographie

Ancien Chirurgien des Hôpitaux Militaires



الدكتور عبد الله لكمال

طبيب مختص في :

أمراض وجراحة الكلى المسالك البولية والتناسلية

- فحص وجراحة المسالك البولية بالمنظار
- العقم والمجز الجنسي عند الرجل
- الأمراض التناسلية
- الختان والتبول اللاإرادي عند الطفل
- الفحص بالصدى الصوتي

جراح اختصاصي سابقا بالمستشفيات العسكرية

A Casablanca le : 13/09/22

Dr. Hakim Khalef

CENTRE D'ANALYSES MEDICALES SBATA
DR ALFATH ABDELWAHAB
MEDECIN BIOLOGISTE
142 BD DRISS HARTI C D CASA
Tél: 05 22 83 37 86 / Fax: 05 22 36 02 60

LABORATOIRE SBATA

2210200054

HALI SOUHA Hakima

06 1959

Dr. A. LAKMAL

- fs + pg + VS
- urée + uréa
- GFR + anti
- T3, T4, TSH
- Transaminases (GOT, GPT)
- cholestérolémie (TC, HDL, LDL)
- glycémie à jeun + HbA1c
- Acide urique

Dr. Abdellah LAKMAL
Chirurgien Urologue
291 - Bd El Fida Casablanca
Tél: 05 22 83 37 86



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° : 221020-0054

. Hakima KHALLOUF

Prescription : Dr . A LAKMAL

Date de l'examen : 20/10/2022



Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
	Hémoglobine glycosylée A1c	B100	B
	T4 libre	B200	B
	TSH	B250	B
	Examen cyto bactériologique des urines	B130	B
	Créatinine	B30	B
	Cholestérol total	B30	B
	Glycémie à jeun	B30	B
	Transaminases GPT/ALAT	B50	B
	Cholestérol HDL	B50	B
	Triglycérides	B50	B
	Urée	B30	B
	Numeration formule sanguine	B80	B
	Vitesse de sédimentation	B30	B
	Acide Urique	B30	B
	Transaminases GOT/ASAT	B50	B
	T3 Libre	B300	B

Montant Facturé	950.22Dhs
Arrêtée la présente facture à la somme de : neuf cent cinquante dirhams vingt-deux centimes	

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

BIOCHIMIE SANGUINE

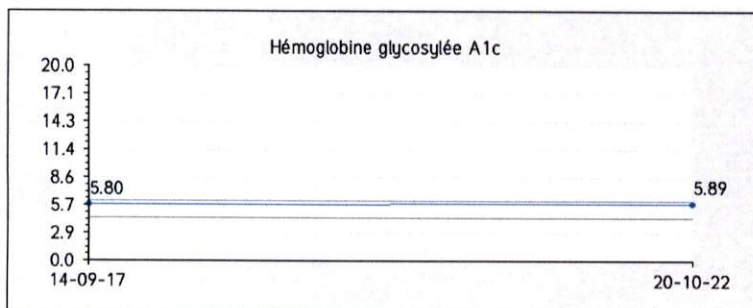
Hémoglobine glycosylée A1c
(Tech : HPLC)

5.89 %

(4.40-6.20)

14/09/2017

5.80



Glycémie à jeun

0.98 g/l

(0.70-1.10)

14/09/2017

1.09

5.45 mmol/l

(3.89-6.12)

6.06

Urée

0.28 g/l

(0.17-0.43)

4.67 mmol/l

(2.83-7.17)

Créatinine

(Tech:Standard ID-MS)

6.5 mg/l

(4.5-9.5)

57.2 µmol/l

(39.6-83.6)

Acide Urique

53.1 mg/l

(26.0-60.0)

14/09/2017

55.6

315.9 µmol/l

(154.7-357.0)

330.8

Cholestérol total (RC)

2.22 g/l

(1.30-2.00)

14/09/2017

1.81

5.73 mmol/l

(3.35-5.16)

4.67

Valeurs cibles en fonction des Facteurs de Risques (FR)

<2.0 g/l : si ZERO FR

<1.90 g/l : si UN FR

<1.60 g/l : si DEUX FR

<1.30 g/l : si Antécédents de maladie coronaire

LDL-Cholestérol

1.52 g/l

14/09/2017

1.10

Valeurs cibles en fonction des Facteurs de Risques (FR):

<1.60 g/l: si moins de UN FR

<1.30 g/l: si DEUX FR

<1.00 g/l: si Antécédents de maladie coronaire

HDL-Cholestérol

0.43 g/l

(>0.40)

14/09/2017

0.45

1.11 mmol/l

(>1.03)

1.16

Estimation du risque athérogène:

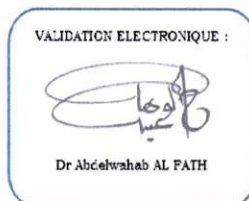
<0.40g/l: FR athérogène quelque soit le taux du LDL

>0.60 g/l: Taux protecteur

non HDL-Cholestérol

1.79 g/l

4.62 mmol/l



CENTRE D'ANALYSES MEDICALES SBATA
Dr ALFATH ABDELWAHAB
MEDECIN BIOLOGISTE
42 rue LAFAYETTE PARIS 75008

N MICROSCOPIQUE

Leucocytes /mm3	2	(<10)
Hématies /mm3	4	(<10)
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.

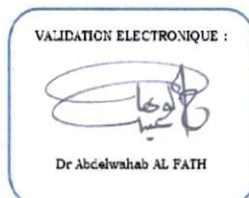
COMMENTAIRE

COMMENTAIRE

Résultat sous réserve d'un délai de restriction alimentaire > ou = à
12 H +++, et un dernier repas léger +++
TRES CORDIALEMENT

(RC) : Résultat contrôlé sur le même prélèvement

Compte-rendu complet



CENTRE D'ANALYSES MEDICALES SBATA
DR ALFATH ABDELWAFAB
MEDECIN BIOLOGISTE
12 rue des Martyrs 2000 CASABLANCA

VITESSE DE SEDIMENTATION

14/09/2017

19

VS 1ère heure

13 mm

Valeurs normales supérieures de la VS selon l'âge et le sexe:

Homme :

-Avant 50 ans:<15 mm/h

-Après 50 ans:<20 mm/h

Femme :

-Avant 50 ans:<20 mm/h

-Après 50 ans:<25 mm/h

La VS tend à augmenter avec l'âge;des valeurs limites de normalité ont été proposées:

-pour les hommes: VS=âge en années/2

-pour les femmes:VS=âge en années(+10)/2

La VS est un marqueur de l'inflammation à cinétique LENTE:

- Elle s'élève à partir de la 30ème heure de l'inflammation
- Atteint son maximum après 7 jours
- Revient à la normale quelques semaines après l'agression

*** L'ACCELERATION DE LA VS EST DITE :**

- Légère :<30 mm/1ière H
- Modérée:30 à 50 mm/1 ière H
- Importante:50 à 100 mm/1 ière H
- Très importante: >100 mm/1 ière H

***CERTAINES CAUSES PHYSIOLOGIQUES AUGMENTENT LA VS:**

- L'âge
- Le sexe féminin
- La grossesse

***CERTAINES MEDICAMENTS ACCELERENT LA VS**

- Estroprogestatifs
- Héparines
- Solutés macromoléculaires.

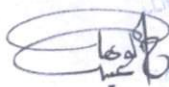
***CERTAINES CAUSES PATHOLOGIQUES MAIS NON INFLAMMATOIRES AUGMENTENT LA VS :**

- L'anémie
- Les hypergammaglobulinémies mono et polyclonales
- L'insuffisance rénale chronique
- Une forte hyperlipidémie

***CERTAINES CAUSES DIMINUENT LA VS:**

- Polyglobulie
- Hyperleucocytose
- Macrocytose
- Hémolyse
- Hypofibrinémie

VALIDATION ELECTRONIQUE :



Dr Abdelwahab AL FATH

ANALYSES MEDICALES SNTA
DR ALFATH ABDELWAHAB
MEDECIN BIOLOGISTE
2008



مركز التحاليل الطبية سيّاتة CENTRE D'ANALYSES MEDICALES SBATA

Docteur Abdelwahab AL FATH
Médecin Biologiste

الدكتور عبد الوهاب الفتح
طبيب مخبري

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

Dossier N° : 221020-0054

. Hakima KHALLOUF

Né(e) le : 16/06/1959/ 63 ans

Prescription : Dr . A LAKMAL

Date de l'examen : 20/10/2022



HEMATOCYTOLOGIE

HEMOGRAMME

Résultat en fonction du sexe et de l'âge du patient

			14/09/2017
Hématies	5.02 Millions/mm ³	(3.80-5.40)	5.04
HEMOGLOBINE	15.1 g/dl	(12.5-15.5)	14.5
Hématocrite	44.6 %	(37.0-47.0)	44.6
V.G.M	88.8 µ ³	(82.0-98.0)	88.5
T.G.M.H	30.1 pg	(27.0-32.0)	28.8
C.C.M.H	33.9 %	(32.0-36.0)	32.5
PLAQUETTES	297 Milliers/mm ³	(150-450)	273
LEUCOCYTES	9.50 Milliers/mm ³	(4.00-10.00)	9.50
Neutrophiles	59.7 %	(45.0-70.0)	64.1
	5.672 Milliers/mm ³	(1.800-8.000)	6.090
Lymphocytes	29.3 %	(20.0-40.0)	25.8
	2.784 Milliers/mm ³	(1.500-4.500)	2.451
Monocytes	8.4 %	(0.0-9.0)	8.6
	0.798 Milliers/mm ³	(0.000-0.800)	0.817
Eosinophiles	1.4 %	(0.0-4.0)	1.3
	0.133 Milliers/mm ³	(0.000-0.400)	0.124
Basophiles	1.2 %	(0.0-2.0)	0.2
	0.114 Milliers/mm ³	(0.000-0.200)	0.019

VALIDATION ELECTRONIQUE :

Dr Abdelwahab AL FATH

CENTRE D'ANALYSES MEDICALES SBATA
DR ALFATH ABDELWAHAB
MEDECIN BIOLOGISTE
19 10 ENTRE PARTI 1 3 1001