

## 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

- Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto:adhesion@mupras.com)

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard des données à caractère personnel.

**MUPRAS** : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah  
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - [www.mupras.ma](http://www.mupras.ma)



## Déclaration de Maladie

N° M21- 0061793

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 896 Société : AT A 83838  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : BELGHITI ALAOUI M. HAMED  
 Date de naissance : 02/10/1983  
 Adresse : 5 Rue L'OUKAIMER CIL CASABLANCA  
 Tél. : 06 66 76 6 113 Total des frais engagés : 645,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. M. Hadi BELGHITI  
M.G. NUTRITION - HYPNOSE  
40, Rue Abou Al Wakt Appl. 19  
Casa - Tél.: 05 22 27 83 39

Date de consultation : 30/10/2023  
 Nom et prénom du malade : BELGHITI YHAMED Age: 01/11/1983  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : ARTHRALGIES  
 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 : 02/11/2023  
 Signature de l'adhérent(e) : *[Signature]*

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



### 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
30/10/23	N	1	200,00	 <b>Dr. M. Hadi Belkhat</b> M.G. NUTRITION - 40, Rue Abou Alwailah App. 19 Casa - Tél: 05 22 27 83 34

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

### ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<b>CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA</b> <b>Dr Hicham Azzamoul HAMI</b> 394, Bd. Zerktouni Tél: 05 22 27 48 98 Fax 05 22 27 49 13	31.10.23	8 280	440,20 Mds

### AUXILIAIRES MEDICAUX

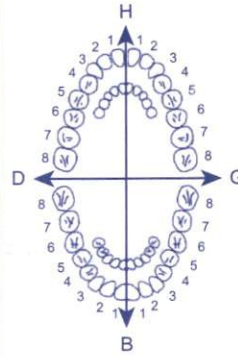
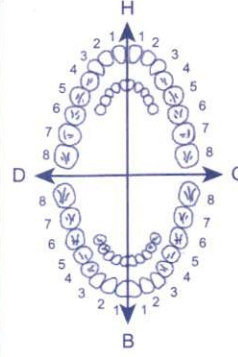
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

### 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															
				<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b> <input type="text"/>														
					<b>MONTANTS DES SOINS</b> <input type="text"/>													
				<b>DEBUT D'EXECUTION</b> <input type="text"/>														
				<b>FIN D'EXECUTION</b> <input type="text"/>														
<b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b>	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>			<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b> <input type="text"/>														
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			<b>MONTANTS DES SOINS</b> <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			<b>DATE DU DEVIS</b> <input type="text"/>															
			<b>DATE DE L'EXECUTION</b> <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

*Dr M.H. Belghiti*

*Médecine Générale.*

*Rééducation Alimentaire*

*Nutrition- Diabétologie- Diététique*

*Médecine Esthétique*

Casablanca le 30/12/2023

M Mhamed ALAOUI BELGHITI

Faire, faire les examens et dosages suivants :

Urée

Créatininémie

ECBU

*Dr. M. Hadi BELGHITI*  
*M.G. NUTRITION - HYPNOSE*  
*40, Rue Abou el Wakt Appt. 19*  
*Casa - Tél.: 05 22 27 83 39*

*CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA*  
*Dr Hicham JUAZZANI OUCHAMI*  
*Biologiste*  
*394, Bd. Zerktouni*  
*Tél: 05 22 27 48 96 Fax 05 22 27 48 13*  
*Casablanca*

40, Rue Abou el Wakt Appt. 19. 1<sup>er</sup> étage

20050 BOURGOGNE

Tél. : 0522 27 83 39 GSM 0661 16 16 04

Mohabel@netcourrier.com

# CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

394, Boulevard Zerktouni – Résidence le Casablanca – Bourgogne – CASABLANCA  
Tél : 0522 27 48 96 – Fax : 0522 27 49 13 – Patente : 35404878 – INP : 093001006  
CNSS : 6368949 IF : 51786580 – ICE : 002982351000006

**FACTURE N° : 231001300**

Casablanca le 31-10-2023

Mr BELGHITI ALAOUI Mhamed

Date de l'examen : 31-10-2023

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E15
DEP50	Déplacement à 50dh	E50
0242	Antibiogramme	B60
0111	Créatinine	B30
0241	Cytologie, culture, identification	B90
0119	Hémoglobine glycosylée	B100

Total des B : 280

TOTAL DOSSIER : 440.20 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cent quarante dirhams vingt centimes.

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA  
Dr Hicham ALAOUI HAMI  
Biologiste  
394, Bd. Zerktouni Casablanca  
Tél: 05 22 27 48 96 Fax 05 22 27 49 13





# CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

مختبر التحليلات الطبية

Laboratoire de Biologie Médicale

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - P.M.A.



د. هشام الوزاني التهامي

Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI  
Pharmacien Biologiste

Ancien interne et Attaché au C.H.U. de Montpellier  
D.U. de Fertilité Humaine de la Faculté de Médecine  
de Montpellier - D.U. d'Assurance Qualité de la Faculté  
de Pharmacie Paris V



ACCREDITATION N° 8-4177  
Portées disponibles  
sur [www.cofrac.fr](http://www.cofrac.fr)  
Seuls les résultats identifiés  
par le symbole [AC] sont couverts  
par l'accréditation

Dossier ouvert le : 31-10-2023

Prélevé le : 31-10-2023 à 11:45

Edité le : 02-11-2023

Mr BELGHITI ALAOUI Mhamed

Réf dossier: 23105490

Page N° : 1 / 4

Valeurs références

Antériorités

## BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

Hémoglobine glyquée (HbA1C) [AC]  
(Technique HPLC/D10 BIORAD (NGSP/DCCT))

8.5 %

27-05-2023

7.4

Interprétation (NGSP/DCCT):

Sujet non diabétique :

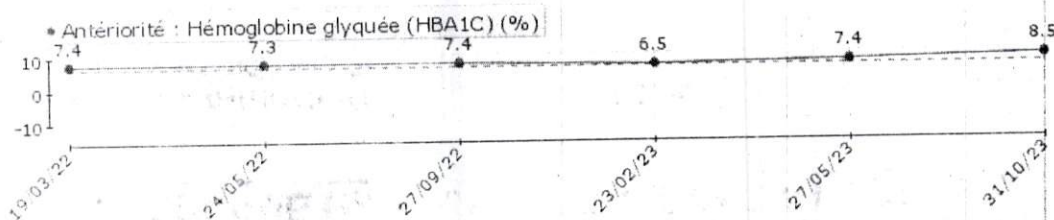
4.0-6.0

Sujet diabétique (selon ADA) :

> ou = 6.5

Chez le sujet diabétique, la cible  
HbA1C:

< ou = 7.0



Créatinine [AC]  
(Dosage cinétique)

16.9 mg/L  
149.6 µmol/L

(7.0-12.0)

(62.0-106.2)

29-08-2023

16.1

DFG Selon la Formule CKD EPI  
(Débit de Filtration Glomérulaire)

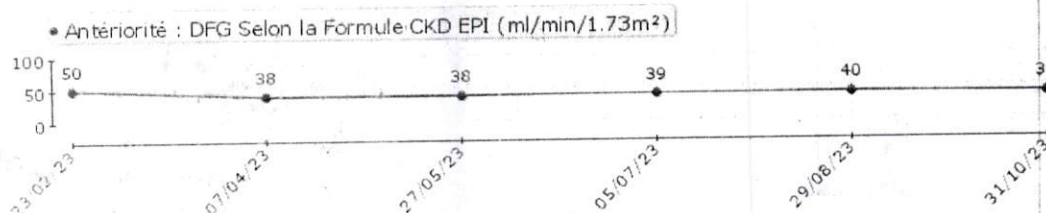
38 ml/min/1.73m<sup>2</sup>

40

DFG Selon la Formule MDRD  
(Débit de Filtration Glomérulaire)

40 ml/min/1.73m<sup>2</sup>

42



CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA  
Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI  
Biologiste  
394, Bd. Zerkouni - Casablanca  
Tél: 05 22 27 48 96 - Fax: 05 22 27 48 13  
Dr. Ouazzani

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

394, Bd. Zerkouni - Resd. Le Casablanca - Bourgogne - 20040 Casablanca Tél.: 05 22 27 48 96 / 05 22 47 29 46 / 06 61 79 86 18 - Fax: 05 22 27 49 13  
E-mail: [labocbc@gmail.com](mailto:labocbc@gmail.com) - Site web: [www.laboratoire-cbc.com](http://www.laboratoire-cbc.com) - INP: 093001006 - Patente: 35404878 - C.N.S.S.: 6368949 - IF: 51786580 - ICE: 002982351000006



# CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

مختبر التحليلات الطبية

Laboratoire de Biologie Médicale

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - P.M.A.



د. هشام الوزاني التهامي

Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI  
Pharmacien Biologiste

Ancien interne et Attaché au C.H.U. de Montpellier  
D.U. de Fertilité Humaine de la Faculté de Médecine  
de Montpellier - D.U. d'Assurance Qualité de la Faculté  
de Pharmacie Paris V



ACCREDITATION N° 8-4177

Portées disponibles  
sur [www.cofrac.fr](http://www.cofrac.fr)

Seuls les résultats identifiés  
par le symbole [AC] sont couverts  
par l'accréditation

Dossier : 23105490

Mr BELGHITI ALAOUI Mhamed

Page N° : 2 / 4

Prélevé le : 31-10-2023 à 11:45

Edité le : 02-11-2023

Valeurs de  
référence du DFG  
en fonction l'âge :

< 40 ans	≥ 75 mL/min/1.73m <sup>2</sup>
40-65 ans	≥ 60 mL/min/1.73m <sup>2</sup>
> 65 ans	≥ 45 mL/min/1.73m <sup>2</sup>

Interprétation :

Stade	DFG	Définition
1	≥ 90	MRC* avec DFG normal ou augmenté
2	60-89	MRC* avec DFG légèrement diminué
3A	45-59	Insuffisance rénale chronique modérée
3B	30-40	Insuffisance rénale chronique modérée
4	15-29	Insuffisance rénale chronique sévère
5	< 15	Insuffisance rénale chronique terminale

\* avec marqueurs d'atteinte rénale : albuminurie, hématurie, leucocyturie, ou anomalies morphologiques ou histologiques, ou marqueurs de dysfonction tubulaire, persistant plus de 3 mois (deux ou trois examens consécutifs)  
NB : L'équation CKD EPI est validée pour les personnes de moins de 75ans et avec un IMC < 30kg/m<sup>2</sup>.

Valeurs références

Antériorités

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

394, Bd. Zerktouni - Resd. Le Casablanca - Bourgogne - 20040 Casablanca Tél.: 05 22.27.48.96 / 05 22.47.29.46 / 06 61.79.86.18 - Fax: 05 22.27.49.13  
E-mail: [labocbc@gmail.com](mailto:labocbc@gmail.com) - Site web: [www.laboratoirecbc.com](http://www.laboratoirecbc.com) - INP: 093001006 - Patente: 35404878 - C.N.S.S.: 6368949 - IF: 51786580 - ICE: 002982351000006

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA  
Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI  
Biologiste  
394, Bd. Zerktouni - Casablanca  
Tél: 05 22 27 48 96 - Fax: 05 22 27 49 13  
Dr. Ouazzani





**CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA**  
**مختبر التحليلات الطبية**  
**Laboratoire de Biologie Médicale**

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - P.M.A.



د. هشام الوزاني التهامي  
**Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI**  
**Pharmacien Biologiste**

Ancien Interne et Attaché au C.H.U. de Montpellier  
 D.U. de Fertilité Humaine de la Faculté de Médecine  
 de Montpellier - D.U. d'Assurance Qualité de la Faculté  
 de Pharmacie Paris V



ACCREDITATION N° 8-4177  
 Portées disponibles  
 sur [www.cofrac.fr](http://www.cofrac.fr)  
 Seuls les résultats identifiés  
 par le symbole [AC] sont couverts  
 par l'accréditation

Page N° : 3 / 4

Dossier : 23105490  
 Prélevé le : 31-10-2023 à 11:45  
 Edité le : 02-11-2023

**Mr BELGHITI ALAOUI Mhamed**

Valeurs références

Antériorités

**BACTERIOLOGIE**

**Examen cyto bactériologique des Urines (ECBU)**

Recueil :  
 Aspect :

A domicile.  
 Trouble

**Recherche biochimique:**

pH:  
 Glucose:  
 Albumine:

6.0  
 Négative  
 Négative

(5.0-6.5)

**Examen cytologique**

Leucocytes :  
 Hématies :  
 Cellules épithéliales :  
 Cristaux :  
 Cylindres :  
 Eléments fongiques :  
 Examen direct :

**640 000 /ml**  
**160 000 /ml**  
 Rares  
 Absence  
 Absence  
 Absence de Trichomonas ou de Levures  
 Présence de quelques Bacilles à Gram négatif

(<10 000)  
 (<1 000)

800 000  
 20 000

**Examen bactériologique**

Cultures :  
 Numération :  
 Germe :

**POSITIVES**

> 10<sup>7</sup> UFC/ml  
***Klebsiella pneumoniae ssp pneumoniae***

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

394, Bd. Zerkouni - Resd. Le Casablanca - Bourgogne - 20040 Casablanca Tél.: 05 22.27.48.96 / 05 22.47.29.46 / 06 61.79.86.18 - Fax : 05 22.27.49.13  
 E-mail : [labocbc@gmail.com](mailto:labocbc@gmail.com) - Site web : [www.laboratoirecbc.com](http://www.laboratoirecbc.com) - INP : 093001006 - Patente : 35404878 - C.N.S.S. : 6368949 - IF : 51786580 - ICE : 002982351000006

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA  
 Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI  
 Biologiste  
 394, Bd. Zerkouni - Casablanca  
 Tél: 05 22 27 48 96 - Fax: 05 22 27 49 13  
 Dr. Ouazzani



# CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

مختبر التحليلات الطبية

Laboratoire de Biologie Médicale

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - P.M.A.



د. هشام الوزاني التهامي

Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI

Pharmacien Biologiste

Ancien interne et Attaché au C.H.U. de Montpellier  
D.U. de Fertilité Humaine de la Faculté de Médecine  
de Montpellier - D.U. d'Assurance Qualité de la Faculté  
de Pharmacie Paris V



ACCREDITATION N° 8-4177  
Portées disponibles  
sur [www.cofrac.fr](http://www.cofrac.fr)

Seuls les résultats identifiés  
par le symbole [AC] sont couverts  
par l'accréditation

Dossier : 23105490

Prélevé le : 31-10-2023 à 11:45

Edité le : 02-11-2023

Mr BELGHITI ALAOUI Mhamed

Page N° : 4 / 4

Valeurs références

Antériorités

## ANTIBIOGRAMMES

TECHNIQUE AUTOMATISEE SUR  
SYSTEME VITEK-2 BIOMERIEUX

Carte :  
AST-N233

Germe sélectionné :  
*Klebsiella pneumoniae ssp pneumoniae*

Antibiotique	Interprétation	
Amoxicilline	Résistant	Clamox®, A-Gram®, Miconcil®
Ampicilline	Résistant	Amblosin®, Magnipen®, Totapen®
Amoxicilline-Ac. clavulanique	Résistant	Augmentin®
Ticarcilline	Résistant	Ticapen®
Pipéracilline	Résistant	Pipertex®
Pipéracilline/tazo	Résistant	Tazocilline®
Céfalotine	Résistant	Keflin®
Céfoxitine	Résistant	Méfoxin®
Céfixime	Résistant	Oroken®
Cefpodoxime	Résistant	Crelox®
Cefotaxime	Résistant	Claforan®
Ceftazidime	Résistant	Fortum®
Ceftriaxone	Résistant	Rocéphine®
Ertapenem	Résistant	Invanz®
Imipénème	Résistant	Tiénam®
Amikacine	Résistant	Amiklin®
Gentamicine	Résistant	Gentalline®
Tobramycine	Résistant	Nebcine®
Acide nalidixique	Résistant	Apurone®, Negram®
Ciprofloxacine	Résistant	Ciproxine®, Ciflox®
Ofloxacine	Résistant	Oflocet®
Nitrofurantoïne	Résistant	Furadantine®, Furadoïne®
Trimethoprime-Sulfamethoxazole	Sensible	Bactrim®

NB : "Sensible": Souche Sensible à posologie standard, "Intermédiaire": Souche Sensible à forte posologie, "Résistant": Souche Résistante

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

394, Bd. Zerktouni - Resd. Le Casablanca - Bourgogne - 20040 Casablanca Tél.: 05 22.27.48.96 / 05 22.47.29.46 / 06 44.09.22.77  
E-mail : [labocbc@gmail.com](mailto:labocbc@gmail.com) - Site web : [www.laboratoirecbc.com](http://www.laboratoirecbc.com) - INP : 093001006 - Patente : 35404878 - C.N.S.S. : 6368949 - IF : 51786580 - ICE : 002982351000006

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA  
Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI  
Pharmacien Biologiste  
394, Bd. Zerktouni - Casablanca  
Tél : 05 22 27 48 96 - Fax : 05 22 27 49 13