

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0031894

199227

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1062 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : HATLA MOHAMED

Date de naissance : 1940

Adresse : Bloc 5 No 116 CD CASABLANCA

Tél. : 0649651683 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 14/05/2019

Nom et prénom du malade : HATLA Mohamed Age :

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

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : ACCUEIL

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019


Adresses Mails utiles

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

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
12/03/2025		6	2700	

EXÉCUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	11.03.24	73,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honora
LABORATOIRE SBATA Mardi 12 Mars 2024 Lettre clé+cotation: B 529 99 Montant Facture: 531.03Dhs		RTHORAX F	1203.24 2000H

[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'ODF.

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F.
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT
MASTICATOIRE

	H	
	25533412	21433552
	00000000	00000000
D		G
	00000000	00000000
	35533411	11433553
	B	

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur CHAOUI ROQI Omar

Cardiologue Interventionnel

Hypertension Artérielle

Exploration Cardiovasculaire

Echographie Cardiaque et Vasculaire

Ancien Assistant des Hôpitaux de Paris



الدكتور الشاوي رقي عمر

أخصائي في أمراض القلب والشرابين

والعمليات التداخلية للقلب

الضغط الدموي

الصدى بالألوان للقلب والشرابين

أستاذ سابق بمستشفيات باريس

Casablanca, Le 11/03/2022 في الدار البيضاء،

12/03/2022

Dr. Omar CHAOUI ROQ
Cardiologue Spécialiste
en Cathétérisme - Cardiaque
Bd Driss El Harti 583 - côté Pâtisserie
Naval) Sbata Casa - Tél: 05 22 56 00 56

30,60

ESDNER 25

SV

43,00

ST (not) 17-01 B-1

SV

1-2-0

Dr. Omar CHAOUI ROQ
Cardiologue Spécialiste
en Cathétérisme - Cardiaque
Bd Driss El Harti 583 - côté Pâtisserie
Naval) Sbata Casa - Tél: 05 22 29 19 85



6 118000 370017



20 ampoules buvables
de 10 ml



STIMOL®

LOT: 0483
PER: 11 2026

PPV

STIMOL®

Boîte de 20 ampoules buvables

PPV 43.00 DH

ستيمول®

مالات السيترولين

حالات التعب
20 أمبولة
بدون سكر

Docteur CHAOUI ROQI Omar

Cardiologue Interventionnel

Hypertension Artérielle

Exploration Cardiovasculaire

Echographie Cardiaque et Vasculaire

Ancien Assistant des Hôpitaux de Paris



الدكتور الشاوي رقي عمر

أخصائي في أمراض القلب والشرايين

والعمليات التداخلية للقلب

الضغط الدموي

الصدى بالألوان للقلب والشرايين

أستاذ سابق بمستشفيات باريس

Casablanca, Le

الدار البيضاء، في

17.11.2024
Dr. Omar CHAOUI ROQI
Cardiologue Spécialiste
en Cathétérisme Cardiaque
(Bd Driss El Harti 583 (à côté Pâtisserie
Naval) Sbata Casa - Tél.: 0522 560056)

HAAT La. Moh
EC G 250D71
Echographie 300H
Dr. Omar CHAOUI ROQI
Cardiologue Spécialiste
en Cathétérisme Cardiaque
(Bd Driss El Harti 583 (à côté Pâtisserie
Naval) Sbata Casa - Tél.: 0522 560056)

Docteur CHAOUI ROQI Omar

الدكتور الشاوي رقي عمر

Cardiologue Interventionnel

Hypertention Artérielle

Exploration Cardiovasculaire

Echographie Cardiaque et Vasculaire

Ancien Assistant des Hôpitaux de Paris



أخصائي في أمراض القلب والشرايين

والعمليات التداخلية للقلب

الضغط الدموي

الصدى بالألوان للقلب والشرايين

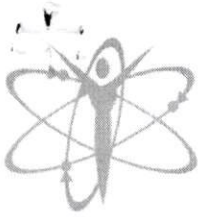
أستاذ سابق بمستشفيات باريس

Casablanca, le 03/2024 في الدار البيضاء،

HATTIA Polymère

RX Thorax Foc

Dr. EL ARKAM Fatna
Médecin Radiologue
RDC 762, Bd Driss El Harti
Cité Djmaa - Casablanca
Tél: 05 22 57 65 65



مركز الفحص بالأشعة سباتة

CENTRE RADIOLOGIE SBATA

● Facture N° : 1715/24

● Nom complet : Mr HATLA MOHAMED

● Le : 12-03-2024



Examens	Montant
- RADIO THORAX DE FACE	200.00 DH

En lettres : Deux cents dirhams

Dr. EL ARKAM Fatna
Médecin Radiologue
RDC 762, Bd. Driss El Harti
Cité Djmaa - Casablanca
Tél : 05 22 57 65 65



مركز الفحص بالأشعة سباتة

CENTRE RADIOLOGIE SBATA

الدكتورة الأرقم فاطمة DR. EL ARKAM FATNA

Médecin Radiologue إختصاصية في الفحص بالأشعة

- Scanner Spirale Corps Entier
- Echographie - Doppler
- Mammographie Numérisée
- Dentascanner - Panoramique Dentaire
- Echographie Ostéo Articulaire
- Radiographie Rachis Entier
- Echographie Générale
- Radiologie Numérisée
- Radio - Photo

DATE-LE : 12/03/2024

NOM & PRENOM : MR. HATLA MOHAMED
MEDECIN TRAITANT : DR. CHAOUI ROQI OMAR

RX. THORAX DE FACE

- Pas de foyer parenchymateux organisé d'allure évolutive.
- Pas de nodule suspect.
- Les culs de sac pleuraux sont libres.
- La silhouette cardio-médiastinale est sans particularité.
- Rachis scoliotique.

Conclusion :

- Image thoracique ne révélant pas d'anomalie.
- Rachis scoliotique.

Cordialement

Dr. EL ARKAM Fatna
Médecin Radiologue
RDC 762, Bd. Driss El Harti
Cite Djmaa - Casablanca
Tél : 05 22 57 65 65

Docteur CHAOUI ROQI Omar

Cardiologue Interventionnel

Hypertension Artérielle

Exploration Cardiovasculaire

Echographie Cardiaque et Vasculaire

Ancien Assistant des Hôpitaux de Paris



الدكتور الشاوي رقي عمر

أخصائي في أمراض القلب والشرافين

وال
اله
اله
أه

LABORATOIRE SBATA
2403120075

Mr HATLA Mohamed
01-01-1940

Dr . O CHAOUI ROQI

Casablanca, Le في الدار البيضاء

Handwritten signature in blue ink.

Handwritten 'NA' in blue ink.

Handwritten 'Tropine 4' in blue ink.

Handwritten 'ADR 12H' in blue ink.

Handwritten 'PST' in blue ink.

Dr. Omar CHAOUI ROQI
Cardiologue Interventionnel
Bd Driss El Harti 583 (à côté Pâtisserie Naval) Sbata - Casablanca
Tél: 05 22 56 00 56

CENTRE D'ANALYSES MEDICALES SBATA
DR AL-GATH ABDELWAHAB
Bd Driss El Harti 583 (à côté Pâtisserie Naval) Sbata - Casablanca
Tél: 05 22 56 00 56



Docteur Abdelwahab Al FATH
الدكتور عبد الوهاب الفتح

Médecin Biologiste
طبيب مخبري

CENTRE D'ANALYSES MÉDICALES SBATA
°○○°○□ :□°※※○ | ※○H○°> | +v°○※
مركز التحليلات الطبية سباتا

ICE : 000192003000084

FACTURE N° : 240312-0075

Mr Mohamed HATLA

Prescription : Dr . O CHAOUI ROQI

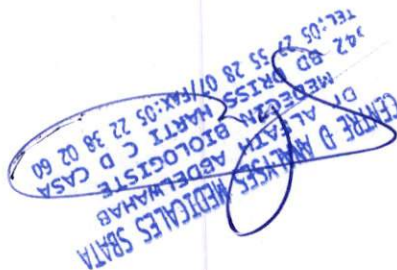
Date de l'examen : 12/03/2024



Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
	PSA Total	B300	B
	Numeration formule sanguine	B80	B
0111	Créatinine	B30	B
0135	Urée	B30	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
	TROPONINE	B149.99	B

Lettre clé+cotation	B 529.99
Montant Facturé	531.03Dhs
Arrêtée la présente facture à la somme de : cinq cent trente et un dirhams trois centimes	



Adresse : 642, BD Driss AlHarti Cité Djamaa Sbata Casablanca
Tél : 05 22 55 28 07 Whatsapp : 06 88 88 80 72
LF N° : 2860162 CNSS N° : 6771986

E-mail : sbatalaboratoire@gmail.com
Patente N° : 33990016
R.CN : 131577



Docteur Abdelwahab Al FATH
الدكتور عبد الوهاب الفتح

Médecin Biologiste
طبيب مخبري

CENTRE D'ANALYSES MÉDICALES SBATA

مرکز التحاليل الطبية سباتا

Dossier N° : 240312-0075

Mr Mohamed HATLA

Né(e) le : 01/01/1940/ 84 ans

Prescription : Dr . O CHAOUI ROQI

Date de l'examen : 12/03/2024



HEMATOCYTOLOGIE

HEMOGRAMME

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

23/09/2022

Hématies	3.61	Millions/mm3	(4.50-5.80)	3.17
HEMOGLOBINE	11.7	g/dl	(13.0-17.5)	9.3
Hématocrite	35.9	%	(40.0-54.0)	28.8
V.G.M	99.4	μ3	(82.0-98.0)	90.9
T.G.M.H	32.4	pg	(27.0-32.0)	29.3
C.C.M.H	32.6	%	(32.0-36.0)	32.3
PLAQUETTES	244	Milliers/mm3	(150-450)	217
LEUCOCYTES	20.60	Milliers/mm3	(4.00-10.00)	85.50
Neutrophiles	21.5	%	(45.0-70.0)	9.1
	4.429	Milliers/mm3	(1.800-8.000)	7.781
Lymphocytes	69.9	%	(20.0-40.0)	90.1
	14.399	Milliers/mm3	(1.500-4.500)	77.036
Monocytes	6.5	%	(0.0-9.0)	0.0
	1.339	Milliers/mm3	(0.000-0.800)	0.000
Eosinophiles	1.4	%	(0.0-4.0)	0.8
	0.288	Milliers/mm3	(0.000-0.400)	0.684
Basophiles	0.7	%	(0.0-2.0)	0.0
	0.144	Milliers/mm3	(0.000-0.200)	0.000



ANOMALIES CYTOLOGIQUES

(Frottis/ Messages d'analyseur)

-Hyper leucocytose à prédominance lymphocytaire +++
 -Présence de quelques noyaux nus: ombres de Gumprecht

BIOCHIMIE SANGUINE**Urée**

0.44 g/l (0.17-0.43)
7.33 mmol/l (2.83-7.17)

23/09/2022

0.59

9.84

Créatinine

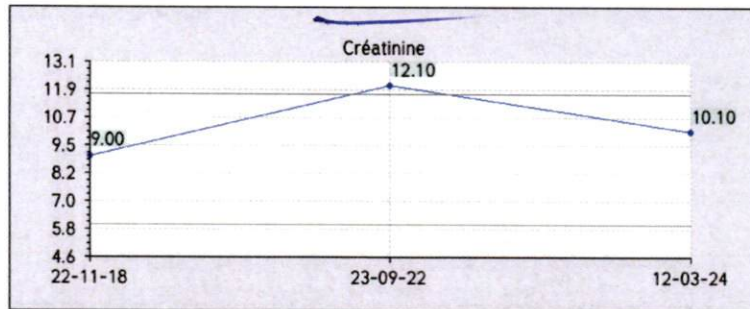
(Tech:Standard ID-MS)

10.1 mg/l (6.0-11.7)
88.9 µmol/l (52.8-103.0)

23/09/2022

12.1

106.5

**Transaminases GOT /ASAT****16.3** UI/L (<50.0)**Transaminases GPT/ALAT****8.7** UI/L (<50.0)**DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE DE LA CREATININE****ESTIMATION- MDRD****75.2** ml/mn (>80.0)

23/09/2022

61.8

ESTIMATION- MDRD

(Sujet d'origine subsaharienne)

91.0 ml/mn (>80.0)

74.8

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

NB:Cockcroft et MDRD;ne donnent qu'une estimation du débit de filtration glomérulaire.On leur préfère la clairance de la créatinine sur les urines de 24H dûment collectées.

MARQUEURS**TROPONINE(UltraSensible)**

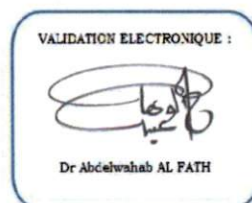
(Tech : Chimiluminescence/Access 2)

85.60 pg/mL (<19.80)**PSA total**

(Tech :Chimiluminescence/Access 2)

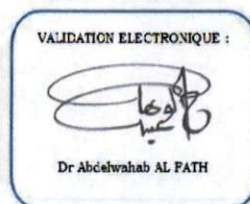
0.880 ng/mL (<4.000)

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



CENTRE D'ANALYSES MEDICALES SPATIA
 DR ALFATH ABDELWAHAB
 MEDECIN BIOLOGISTE
 42 BD DRISS MARTI C D CASA
 TEL:05 22 55 28 07/FAX:05 22 38 02 60

Compte-rendu complet



CENTRE D ANALYSES MEDICALES SBATA
DR ALFATH ABDELWAHAB
MEDECIN BIOLOGISTE
42 BD DMSS MARTI C D CASA
TEL: 05 22 55 28 07 / FAX: 05 22 58 02 60