

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 |
| ○ 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.

N° W19-541993

ND:

3652A

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 12581

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : CHAICRI ABDELHAMID

Date de naissance : 01/06/1986

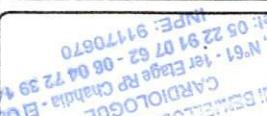
Adresse : WIM DULFA Res WARDA N°101

Tél. : 0669 587015

Total des frais engagés : 2540,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 11/15/2020

Nom et prénom du malade : ATABDELLAH AHMED ZINE Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

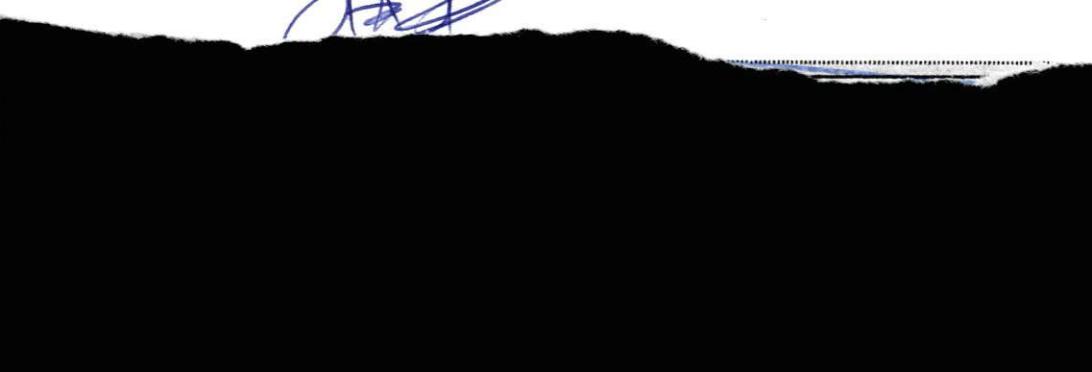
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : 10/09/2020

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	15/05/2010	1080,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ANALYSES RADILOGIQUES L'ANNEE 1994	00 10 1994	100% de coefficients	460,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				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 PROTHÉSES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		
		$ \begin{array}{r} H \\ 25533412 \quad 21433552 \\ 00000000 \quad 00000000 \\ \hline D \quad \quad G \\ 00000000 \quad 00000000 \\ 35533411 \quad 11433553 \\ B \end{array} $		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
		<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>		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				

Bilan Biologique

Le : 14/05/2024

Nom/Prénom: AIT

Age: 21 ans

Sexe: H F

Hematologique

- NFS
- Plaquettes
- VS
- CRP
- Hemoculture

Bilan maratal

- Fer sérique
- CTF
- Ferritine
- Transferrine
- ## Heostase
- Temps de Prothrombine
- TCK
- Fibrinogene
- INR

Glucose

- Glycémie à jeun
- Hyperglycémie par VO
- Hémoglobine glyquée

Lonogramme sanguin

- Na+
- K+
- Cl-
- Ca++
- Phosphore
- Mg++
- Bicarbonates(HCO3-)
- Urée
- créatinine
- Acide urique

Autre : VIT D.

Hematologique

- Cholésterol total
- Cholésterol HDL
- Cholésterol LDL
- Triglycérides

Fonction hépatique et enzymatique

- Amylasémie
- Bilirubine libre et conjuguée
- Phosphatases acides
- Phosphatases alcalines
- lactate Déhydrogénase LDH
- transamases AST ALAT
- Gamm-GT
- Alkalétidase
- CPK (créatine Phosphokinase)
- fibrinone
- Electrophorèse des protéines EPP
- BaP

Lonogramme sanguin

- Ca++
- Phosphore
- Na+
- K+
- Cl+
- Uree
- créatinine

Lonogramme sanguin

- Protéinurie des 24h
- ECBU
- Antibiogramme

Hematologique

- ABO
- Rhesus
- RAI

Hematologique

- VDRL-TPHA
- Hépatite B
 - Antigène Hbs
 - Anticorps Anti-Hbs
 - Anticorps Anti-Hbc
 - Anticorps Anti-Hbe
- Hépatite C
 - Anticorps Anti-HVC
- Sérologie toxoplasmose
- Sérologie Rubéole
- B-HCG Plasmatique

Facteur Rhumatoide:

- (Latex, Waaler Rose)
- Anticorps anti-nucléaires
- Anticorps anti-DNA natif
- ASLO
- Dosage du Complément



Casablanca, le : 15/05/2020

AIT ABDELOUAHED Zineb

MANIEZ 24

1 gelule le matin et soir

ADDITIVA VITAL

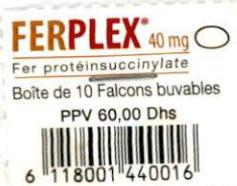
1 gelule le matin

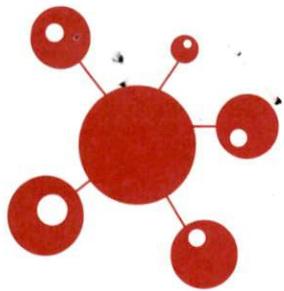
FERPLEX

1 ampoule le matin et soir, pendant 3 mois

$$60,00 \times 28 = 1080,00$$

1080,00





مختبر التحاليل الطبية
LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE
ORBIO

Dr.Said EL HAFIANE : Pharmacien Biologiste, Ancien interne des hôpitaux de Nancy (France)

FACTURE N : 200500168

CASABLANCA le 19-05-2020

Mme Zineb AIT ABDELOUAHED

Demande N° 2005192023

Date de l'examen : 19-05-2020

Analyses :

Récapitulatif des analyses

<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
PS	Prélèvement sang adulte	E10	E
0163	TSH	B250	B
0439	Vitamine D	B450	B

Total des B : 700

TOTAL DOSSIER : 700.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : sept cents dirhams

*LABORATOIRE ORBIO
Analyses Médicales
Dr. Said EL HAFIANE
199 Bd Oum Rabii Casablanca
Tél : 05.22.90.90.44
N° ICF : 001698908000008*

RIB BMCI : 013 78 001091 000 38 30013 648

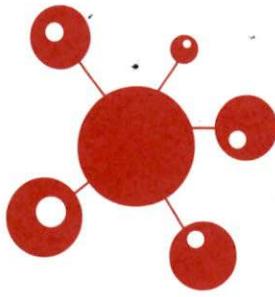
cto - Verso

www.orbion.ma - HORAIRES D'OUVERTURE

du Lundi au Vendredi de 7h30 à 18h30 / le Samedi 8h00 à 13h00

, Boulevard Oum Rabii , EL OULFA Casablanca Tél.: +212 (0)5 22 90 90 44 / Fax : +212 (0)5 22 90 90 42 / Email : contact@orbion.ma

T.P : 36046873 - I.F : 15240654 - CNSS : 9115842 - ICF : 00169890800008



مختبر التحاليل الطبية

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

ORBIO

Dr.Said EL HAFIANE : Pharmacien Biogiste, Ancien interne des hôpitaux de Nancy (France)

A Casablanca, le Mercredi 20 Mai 2020

Dossier N° : 2005192023

Mme Zineb AIT ABDELOUAHED
BENI MELLAL



Mme Zineb AIT ABDELOUAHED

Né(e) le : 04-11-1990

Date de l'examen : 19-05-2020

Prélevé le : au labo 19-05-2020 16:51

Prescription : Dr MEHDI BENJELLOUN

HORMONOLOGIE

Sang tubes sec,gel

TSH

(Chimiluminescence,Beckman Coulter)

0.61 mUI/L (0.25-5.00)

MARQUEURS – VITAMINES

Sang tubes sec,gel

25-OH-Vitamine D (D2+D3)

(ELISA,Alegria Orgentec)

28.2 nmol/l (75.0-250.0)

11.3 ng/ml (30.0-100.0)

Déficient < 50 nmol/l

Insuffisant 50 à 74.5 nmol/l

Suffisant 75 à 250 nmol/l

Toxicité potentielle > 250

Validé biologiquement par le Dr EL HAFIANE Said

Recto - Verso

LABORATOIRE ORBIO
Analyses Médicales
Dr. Said EL HAFIANE
199 Bd Oum Rabii - Casablanca
Tél : 05 22 90 90 44
N° ICE : 001698908000008

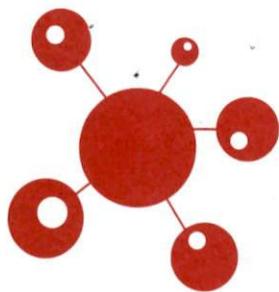
Page 1 sur 1

www.orbion.ma - HORAIRES D'OUVERTURE

du Lundi au Vendredi de 7h30 à 18h30 / le Samedi 8h00 à 13h00

199 , Boulevard Oum Rabii , EL OULFA Casablanca Tél.: +212 (0)5 22 90 90 44 / Fax : +212 (0)5 22 90 90 42 / Email : contact@orbion.ma

T.P : 36046873 - I.F : 15240654 - CNSS : 9115842 - ICE : 001698908000008



مختبر التحاليلات الطبية
LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE
ORBIO

Dr.Said EL HAFIANE : Pharmacien Biogiste, Ancien interne des hôpitaux de Nancy (France)

FACTURE N : 200500094

CASABLANCA le 11-05-2020

Mme Zineb AIT ABDELOUAHED

Demande N° 2005112026

Date de l'examen : 11-05-2020

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang adulte	E10	E
	Cholestérol	B30	B
	Créatinine	B30	B
	Cholestérol HDL	B50	B
	Triglycérides	B60	B
	Urée	B30	B
	Glycémie à jeun	B30	B
	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0119	Numération formule	B80	B
0216			

Total des B : 410

TOTAL DOSSIER : 460.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cent soixante dirhams

LABORATOIRE ORBIO
Analyses Médicales
Dr. Said EL HAFIANE
199 Bd Oum Rabii - Casablanca
Tél : 05.22.90.90.44
N° ICE : 001698908000008

RIB BMCI : 013 78 001091 000 38 30013 648

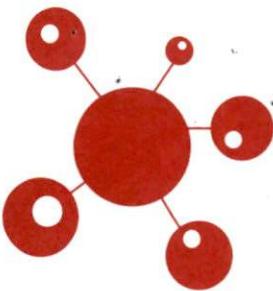
to - Verso

www.orbion.ma - HORAIRES D'OUVERTURE

du Lundi au Vendredi de 7h30 à 18h30 / le Samedi 8h00 à 13h00

Boulevard Oum Rabii , EL OULFA Casablanca Tél.: +212 (0)5 22 90 90 44 / Fax : +212 (0)5 22 90 90 42 / Email : contact@orbion.ma

T.P : 36046873 - I.F : 15240654 - CNSS : 9115842 - ICE : 001698908000008



مختبر التحاليلات الطبية

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

ORBIO

Dr.Said EL HAFIANE : Pharmacien Biogiste, Ancien interne des hôpitaux de Nancy (France)

A Casablanca, le Mardi 12 Mai 2020

Dossier N° : 2005112026

Mme Zineb AIT ABDELOUAHED
BENI MELLAL



Mme Zineb AIT ABDELOUAHED

Né(e) le : 04-11-1990

Date de l'examen : 11-05-2020

Prélevé le : au labo 11-05-2020 16:28

Prescription :

HEMATOLOGIE **HEMOGRAMME**

Hématies :

(Sang total, cytométrie en flux, Sysmex XT 1800i)

4.040	T/l	(4.100-5.200)
4 040 000	/mm ³	(4 100 000-5 200 000)
11.6	g/100 ml	(11.9-15.6)
36.1	%	(37.0-47.0)
89.4	μ3	(80.0-97.0)
28.7	pg	(>27.0)
32.1	g/100 ml	(31.0-36.5)
14.4	%	(0.0-18.5)

Leucocytes :

Poly. Neutrophiles :

Soit:

4 700.0	/mm ³	(4 000.0-10 500.0)
53.1	%	
2 496	/mm ³	(1 800-7 300)
3.0	%	
141	/mm ³	(30-580)
1.5	%	
71	/mm ³	(0-230)
33.0	%	
1 551	/mm ³	(1 100-3 340)
9.4	%	
442	/mm ³	(300-1 010)
257 000	/mm ³	(150 000-400 000)

Poly. Eosinophiles :

Soit:

Poly. Basophiles :

Soit:

Lymphocytes :

Soit:

Monocytes :

Soit:

Plaquettes

(Sang total, cytométrie en flux, Sysmex XT 1800i)

Analyses Médicales

Dr. Said EL HAFIANE

199 Bd Oum Rabii - Casablanca

Tél : 05.22.90.90.44

N° ICE : 001698908000008

1

Page 1 sur 3

Recto - Verso

www.orbio.ma - HORAIRES D'OUVERTURE

du Lundi au Vendredi de 7h30 à 18h30 / le Samedi 8h00 à 13h00

199 , Boulevard Oum Rabii , EL OULFA Casablanca Tél.: +212 (0)5 22 90 90 44 / Fax : +212 (0)5 22 90 90 42 / Email : contact@orbio.ma

T.P : 36046873 - I.F : 15240654 - CNSS : 9115842 - ICE : 001698908000008

BIOCHIMIE SANGUINE

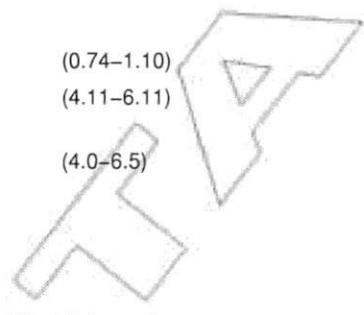
Sang tube sec, gel, héparine

Glycémie à jeun

(Héxokinase)

0.73 g/l
4.05 mmol/l

(0.74–1.10)
(4.11–6.11)



HbA1c :

(Méthode H.P.L.C Biorad D10, certifiée par les sociétés internationales de standardisation (IFCC), sang total)

Intervalles de références selon l'ANAES :

4.0 – 6.0 % : état non diabétique ou diabète très bien équilibré.

6.1 – 6.5 % : diabète bien équilibré.

6.6 – 8.0 % : diabète à surveiller. Modification du traitement à envisager en fonction de l'état clinique et du résultat du prochain contrôle d'HbA1c.

Sup. à 8 % : diabète non équilibré. Modification du traitement recommandé si un résultat équivalent est retrouvé lors du prochain dosage.

5.1 %

(4.0–6.5)

Cholestérol total

(CHOD-PAP)

Intervalles de référence (ANAES) :

- Recommandé : < 2 g/l (5.2 mmol/l)
- Limites maximales : 2 à 2,40 g/l (5.2 à 6.2 mmol/l)

1.48 g/l
3.83 mmol/l

(1.50–2.40)
(3.88–6.21)

Triglycérides

(GPO-PAP)

0.32 g/l
0.36 mmol/l

(0.35–1.40)
(0.40–1.58)

Cholestérol – HDL

(Méthode directe)

0.83 g/l
2.15 mmol/l

(>0.40)
(>1.03)

LDL calculé

0.59 g/l
1.53 mmol/l

(<1.60)
(<4.14)

Recommendations AFSSAPS 2005: "Objectif Thérapeutique" LDL-C :

Risque Cardio-Vasculaire préexistant	LDL Maximum conseillé
En absence de risque Cardio-Vasculaire	2.2 g/l soit 5.7 mmol/l
Avec 1 facteur de risque C.V	1.9 g/l soit 4.9 mmol/l
Avec 2 facteurs de risque C.V	1.6 g/l soit 4.1 mmol/l
Avec 3 ou + facteurs de risque C.V	1.3 g/l soit 3.4 mmol/l
Haut risque Cardio-Vasculaire	1.0 g/l soit 2.6 mmol/l

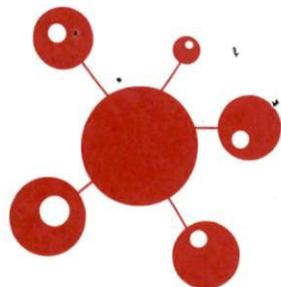
Créatinine

(Cinétique)

10.1 mg/l
89.4 µmol/l

(5.1–13.0)
(45.1–115.0)

LABORATOIRE ORGIO
Analyses Médicales
Dr. Saïd E. HAFIANE
199 Bd Oum Rabii - Casablanca
Tél : 05.22.90.90.44
N° ICE : 001698908000008



مختبر التحاليلات الطبية

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

ORBIO

Dr.Said EL HAFIANE : Pharmacien Biogiste, Ancien interne des hôpitaux de Nancy (France)

2005112026 – Mme Zineb AIT ABDELOUAHED

Clairance – MDRD

(Clairance créatinine estimée : patient type Caucasiens)

MDRD estimée pour un patient de type NON caucasien:

69 ml/mn

84 ml/mn

Intervales de références

- $60 < DFG < 80$ ml/mn : F.R à évaluer en fonction de l'âge du patient.
- $30 < DFG < 60$ ml/mn : I.R modérée
- $10 < DFG < 30$ ml/mn : IR sévère
- $DFG < 10$ ml/mn : IR terminale

Urée

(Uréase GLDH)

0.25 g/l
4.16 mmol/l

(0.13–0.45)
(2.16–7.49)

Validé biologiquement par le Dr EL HAFIANE Said

o - Verso

LABORATOIRE ORBIO
Analyses Médicales
Dr. Said EL HAFIANE
199 Bd Oum Rabii - Casablanca
Tél : 05 22 90 90 44
N° ICE : 00 1698908000008

Page 3 sur 3

www.orbio.ma - HORAIRES D'OUVERTURE

du Lundi au Vendredi de 7h30 à 18h30 / le Samedi 8h00 à 13h00

Boulevard Oum Rabii , EL OULFA Casablanca Tél.: +212 (0)5 22 90 90 44 / Fax : +212 (0)5 22 90 90 42 / Email : contact@orbio.ma

T.P : 36046873 - I.F : 15240654 - CNSS : 9115842 - ICE : 00148800000000