

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 canaux, 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 canaux.

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

- Reclamation : 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'Horizon
Casablanca 26000 - Tél : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W19-504815

4086

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) : _____

Matricule : 8160 Société : 8160

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : SATI KARIM

Date de naissance : _____

Adresse : Rue 9 N°91 HAY EL OVAR OULFA CASA

Tél. : 06 64 53 29 95 Total des frais engagés : 1956,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 09/07/2020

Nom et prénom du malade : TBER

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

Nature de la maladie : Affection Neurologique

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) :

ET ADHÉRENT

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
09.07.2020	e.s			
14/07/2020	CA			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
	09/07/2020	87,20
	14/07/20	99,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

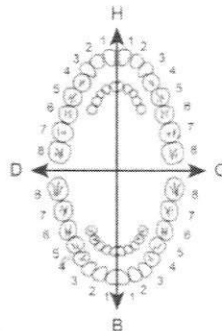
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologiste	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	14/07/20	B1/B30	1200 DHS

AUXILIAIRES MEDICAUX

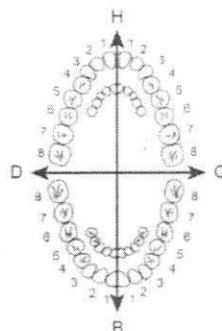
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F
PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT
MASTICATOIRE

H	G
25533413	21433552
00000000	00000000
D	B
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DEBUT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

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'EXECUTION

Dr. Naila MIDAFAI

Neurologue



Spécialiste des maladies du cerveau,
de la moelle épinière, du nerf et du muscle
Spécialiste des troubles du sommeil

Adulte et enfant

(Epilepsie, Migraine, Vertige, Accidents vasculaires
cérébraux, maladie d'alzheimer, Maladie de parkinson,
Sclérose en plaques, Myopathies, Neuropathies)

Explorations Electroneurophysiologiques

Electroencéphalogramme (EEG)

Electroneuromyogramme (EMG)

الدكتورة نائلة مضافي

أخصائية في أمراض الدماغ والجهاز العصبي
أخصائية في اضطرابات النوم
الكبار والأطفال

(أمراض الصرع، آلام الرأس، الدوخة، جلطة الدماغ
مرض الزهايمر، مرض باركنسون، مرض التصلب
المتعدد، أمراض الأعصاب والعضلات)
التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)
التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات

Casablanca, le : 09.07.2020

Mme TBER Loubna

39.80
1 LAROXYL 40 mg/ml sol buv : Fl cpte-gttes/20ml

3 gouttes le soir, pendant 5 jours
puis 5 gouttes le soir, pendant 5 jours
puis 10 gouttes le soir, pendant 2 mois

47.90
2 ALGIXEN

1 Cp matin et soir pendant 5 jours
puis 1 Cp en cas de crise



87.20
S. CHALAK AL QUND
Docteur en Pharmacie
55, Av. Abdelmoumen, 26ème Etage
Tél / Fax : 05 22 86 56 04 - Casablanca
ICE : 001541468000057

Signature of Dr. Naila Midafei
Dr. Naila MIDAFAI
Médecin Neurologue
Tél : 05 22 86 56 04 - Casablanca

Sur Rendez-vous

مجمع المعراج : ملتقى شارع أنوال و شارع عبد المومن، الطابق الثاني، رقم 26، الدار البيضاء
Al Miaraj Center : Angle Bd. Anoual et Bd Abdelmoumen - 2^{ème} Etage N°26 - Casablanca
Tél : 05 22 86 56 04 - الهاتف : GSM : 06 61 71 09 33 - المحمول : E-mail: nmidafei@gmail.com

Dr. Naila MIDAFAI

Neurologue

Spécialiste des maladies du cerveau,
de la moelle épinière, du nerf et du muscle
Spécialiste des troubles du sommeil
Adulte et enfant

(Epilepsie, Migraine, Vertige, Accidents vasculaires
cérébraux, maladie d'alzheimer, Maladie de parkinson,
Sclérose en plaques, Myopathies, Neuropathies)

Explorations Electroneurophysiologiques

Electroencéphalogramme (EEG)
Electroneuromyogramme (EMG)



الدكتورة نائلة مضافي

أخصائية في أمراض الدماغ والجهاز العصبي
أخصائية في اضطرابات النوم
الكبار والأطفال

(أمراض الصرع، آلام الرأس، الدوخة، جلطة الدماغ
مرض الزهايمر، مرض باركنسون، مرض التصلب
المتعدد، أمراض الأعصاب والعضلات)
التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)
التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات

Casablanca, le :

14.07.2020

Mme TBER Loubna

D-CURE FORTE 100 000 UI

1 ampoule par 15 jours à renouveler 4 fois
puis 1 ampoule par mois à renouveler 3 fois



49, 60 x 2

$\sigma = 99, 20$

PPV: 49,60 DH
LOT: 20D06
EXP: 04/2023

PPV: 49,60 DH
LOT: 20D06
EXP: 04/2023

PHARMACIE AL OUARD
S. CHALAK Haj Nassar
55, Av. Oued Sebou - El Ouif
Tél / Fax : 05 22 86 56 04
ICE : 001541463000057
CASABLANCA

MIDAFAI NAILA
Méd. Neurologue
Tél: 05 22 86 56 04

Sur Rendez-vous

مجمع المعراج : ملتقى شارع أنوال و شارع عبد المومن. الطابق الثاني، رقم 26، الدار البيضاء
Al Miraj Center : Angle Bd. Anoual et Bd Abdelmoumen - 2^{ème} Etage N°26 - Casablanca
Tél : 05 22 86 56 04 - الهاتف : GSM : 06 61 71 09 33 : المحمول - E-mail: nmidafi@gmail.com

Dr. Naila MIDAFAI

Neurologue

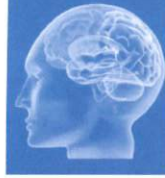
Spécialiste des maladies du cerveau,
de la moelle épinière, du nerf et du muscle
Spécialiste des troubles du sommeil
Adulte et enfant

(Epilepsie, Migraine, Vertige, Accidents vasculaires
cérébraux, maladie d'alzheimer, Maladie de parkinson,
Sclérose en plaques, Myopathies, Neuropathies)

Explorations Electroneurophysiologiques

Electroencéphalogramme (EEG)

Electroneuromyogramme (ENMG)



الدكتورة نائلة مضافي

أخصائية في أمراض الدماغ والجهاز العصبي
أخصائية في اضطرابات النوم
الكبار والأطفال

(أمراض الصرع، آلام الرأس، الدوخة، جلطة الدماغ
مرض الزهايمر، مرض باركنسون، مرض التصلب
المتعدد، أمراض الأعصاب والعضلات)
التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)
التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات

LABORATOIRES
Analyses Médicales
Dr. Said El HAFIAN
199 Bd Oum Rabii - Casablanca
Tél : 05.22.90.90.44
N° ICE : 001698908000008

9 Juillet 2020

Mme TBER Loubna

- NFS + Plaquettes

- VS

- urée, créat

- GOT, GPT

- Glycémie à jeun

- NA⁺, K⁺, Cl⁻

- Cholestérol total- HDL

- LDL- Triglycérides

- DOSAGE VIT D

- TSH US

- Hémoglobine glycosylée

Mme TBER EP. SATI Loubna
15-06-1969 F



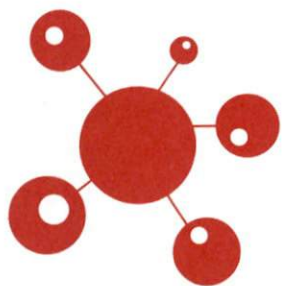
A coller sur l'ordonnance

ORDO

Dr. Naila MIDAFAI
Médecin Neurologue
Tél: 05 22 86 56 04 - GSM: 06 61 71 09 33 - E-mail: nmidafi@gmail.com

Sur Rendez-vous

مجمع المعراج: ملتقى شارع أنوال و شارع عبد المومن، الطابق الثاني، رقم 26، الدار البيضاء
Al Miaraj Center : Angle Bd. Anoual et Bd Abdelmoumen - 2^{ème} Etage N°26 - Casablanca
Tél : 05 22 86 56 04 - الهاتف : GSM : 06 61 71 09 33 : المحمول : E-mail: nmidafi@gmail.com



مختبر التحليلات الطبية

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

ORBIO

Dr.Said EL HAFIANE : Pharmacien Biologiste, Ancien interne des hôpitaux de Nancy (France)
2007112001 – Mme Loubna TBER EP. SATI

Transaminases GOT (ASAT)
(IFCC sans PP 37°)

27 U/l (8-45)

06-01-2016

34

Transaminases GPT (ALAT)
(IFCC sans PP 37°)

24 U/l (5-55)

06-01-2016

44

HORMONOLOGIE

Sang tubes sec,gel

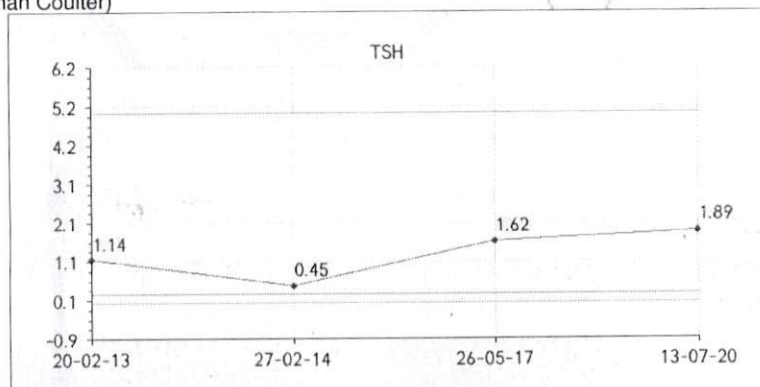
TSH

(Chimiluminescence, Beckman Coulter)

1.89 mUI/L (0.25-5.00)

26-05-2017

1.62



MARQUEURS – VITAMINES

Sang tubes sec,gel

25-OH-Vitamine D (D2+D3)
(ELISA, Alegria Orgentec)

24.0 nmol/l (75.0-250.0)
9.6 ng/ml (30.0-100.0)

26-05-2017

25.8

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

LABORATOIRE ORBIO
Analyses Médicales
Dr Said EL HAFIANE
199 B Oum Rabii Casablanca
Tél: 0010522909044
N° acc: 0010522908000008

Page 5 sur 5

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

27-02-2014

LDL calculé**1.62** g/l (<1.60)

1.34

4.19 mmol/l (<4.14)

Recommandations 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

27-02-2014

Créatinine

(Cinétique)

7.6 mg/l (5.1–13.0)

8.7

67.3 µmol/l (45.1–115.0)

27-02-2014

Clairance – MDRD

(Clairance créatinine estimée : patient type Caucasiens)

MDRD estimée pour un patient de type NON caucasien:

85 ml/mn

75

103 ml/mn

91

Intervalles 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

27-02-2014

Urée

(Uréase GLDH)

0.25 g/l (0.13–0.45)

0.26

4.16 mmol/l (2.16–7.49)

06-01-2016

Sodium Na

(Potentiométrie indirecte)

133.6 mmol/l (130.0–145.0)

135.3

06-01-2016

Potassium K

(Potentiométrie indirecte)

4.35 mmol/l (3.50–4.90)

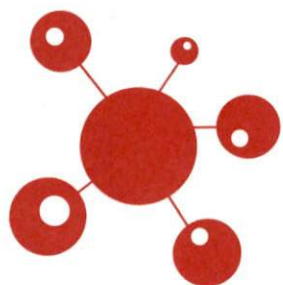
4.06

Chlore Cl

(Potentiométrie indirecte)

102 mmol/l (95–110)

LABORATOIRE
Analyses Médicales
 Dr. Saïd El HAFI
 199 Bd Oum Rabii - Casab
 Tél: 05 22 90 90 44
 N° ICE: 001698908000



مختبر التحليلات الطبية

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

ORBIO

Dr.Said EL HAFIANE : Pharmacien Biologiste, Ancien interne des hôpitaux de Nancy (France)
2007112001 – Mme Loubna TBER EP. SATI

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.

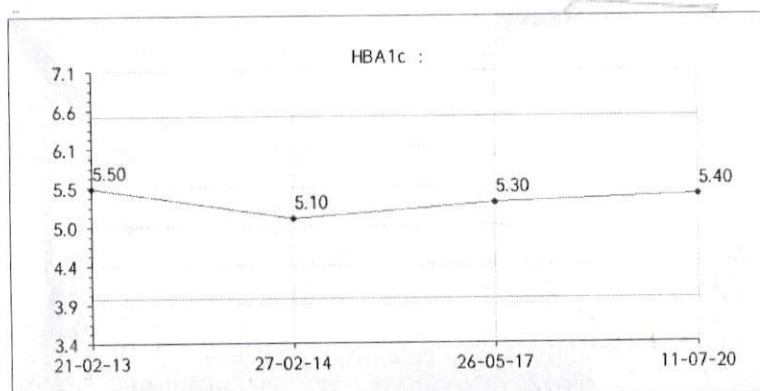
Sup. à 8 % : diabète non équilibré. Modification du traitement recommandé si un résultat équivalent est retrouvé lors du prochain dosage.

5.4 %

(4.0–6.5)

5.3

26-05-2017



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 6.2mmol/l)

2.33 g/l

(1.50–2.40)

6.03 mmol/l

(3.88–6.21)

2.06

26-05-2017

Triglycérides

(GPO-PAP)

0.77 g/l

(0.35–1.40)

0.87 mmol/l

(0.40–1.58)

1.00

26-05-2017

Cholestérol- HDL

(Méthode directe)

0.56 g/l

(>0.40)

1.45 mmol/l

(>1.03)

0.50

27-02-2014

LABORATOIRE ORBIO
Analyses Médicales
Dr. Said EL HAFIANE
Oum Rabii - Casablanca
Tél : 05 22 90 90 44
Fax : 05 22 90 90 42
Email : contact@orbio.ma

Page 3 sur 5

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

2007112001 - Mme Loubna TBER EP. SATI

VITESSE DE SEDIMENTATION

VS 1ère heure

33 mm

(<20)

06-01-2016

23

VS 2ème heure

73 mm

49

(Sang total, Automate VT25)

BIOCHIMIE SANGUINE

Sang tube sec, gel, héparine

Glycémie à jeun

0.88 g/l

(0.74-1.10)

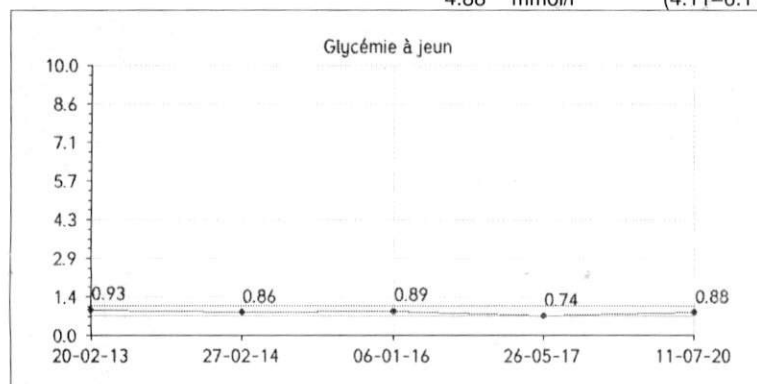
26-05-2017

0.74

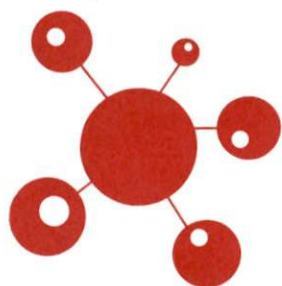
(Héxokinase)

4.88 mmol/l

(4.11-6.11)



LABORATOIRE OREIO
Analyses Médicales
Dr. Saïd EL HAEIANE
199 Bd Oum Rabii - Casablanca
Tél : 05.22 90 90 44
N° ICE : 0016989000008



مختبر التحليلات الطبية

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

ORBIO

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

A Casablanca, le Lundi 13 Juillet 2020

Dossier N° : 2007112001

Mme Loubna TBER EP. SATI

Né(e) le : 15-06-1969

Date de l'examen : 11-07-2020

Prélevé le : au labo 11-07-2020 08:01

Prescription : Dr. Naila MIDAFI

Mme Loubna TBER EP. SATI
CASABLANCA



HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME

Hématies :

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

Hémoglobine :

Hématocrite :

VGM :

TCMH :

CCMH :

RDW :

4.800	T/l	(4.100-5.400)
4 800 000	/mm ³	(4 100 000-5 400 000)
14.4	g/100 ml	(11.5-15.8)
43.1	%	(37.0-47.0)
89.8	μ3	(76.0-97.0)
30.0	pg	(>27.0)
33.4	g/100 ml	(31.0-36.5)
12.3	%	(0.0-18.5)

06-01-2016

4.910

Leucocytes :

Poly. Neutrophiles :

Soit:

Poly. Eosinophiles :

Soit:

Poly. Basophiles :

Soit:

Lymphocytes :

Soit:

Monocytes :

Soit:

Plaquettes

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

6 810.0	/mm ³	(4 000.0-10 500.0)	5 300.0
61.5	%		39.8
4 188	/mm ³	(1 800-7 300)	2 109
2.2	%		2.7
150	/mm ³	(30-580)	143
0.3	%		0.4
20	/mm ³	(0-230)	21
28.2	%		45.5
1 920	/mm ³	(1 100-3 340)	2 412
7.8	%		11.6
531	/mm ³	(300-1 010)	615
280 000	/mm ³	(150 000-400 000)	262 000

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

Page 1 sur 5

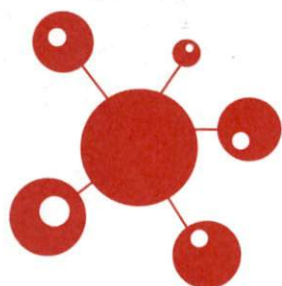
Recto - Verso

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



مختبر التحليلات الطبية

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

ORBIO

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

FACTURE N : 200700232

CASABLANCA le 11-07-2020

Mme Loubna TBER EP. SATI

Demande N° 2007112001

Date de l'examen : 11-07-2020

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang adulte	E10	E
	Cholestérol	B30	B
	Chlore	B30	B
	Créatinine	B30	B
	Transaminase GOT (ASAT)	B50	B
	Transaminase GPT (ALAT)	B50	B
	Cholestérol HDL	B50	B
	Potassium	B30	B
	Sodium	B30	B
	Triglycérides	B60	B
	Urée	B30	B
	Vitesse de sédimentation	B30	B
	Glycémie à jeun	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0163	TSH	B250	B
0216	Numération formule	B80	B
0439	Vitamine D	B450	B

Total des B : 1330

TOTAL DOSSIER : 1470.00DH

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

RIB BMCI : 013 78 001091 000 38 30013 648

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

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