

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 |

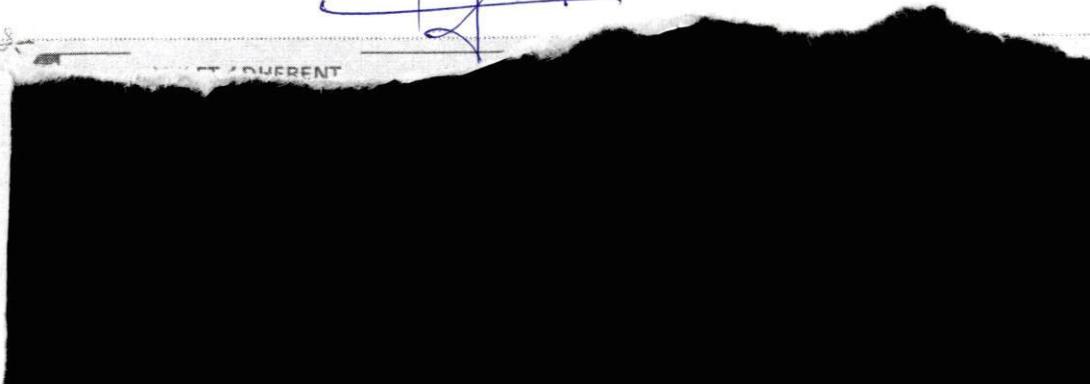
La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

N° W19-504815

4086F

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : 8160 Société :			
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	SATI KARIM
Nom & Prénom :			
Date de naissance :			
Adresse : Rue 9 N°91 HAY EL OULD OUL FA 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 : T B E R			
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	Enfant
Nature de la maladie : affection			
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) :			



RELEVE 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	C-S			<i>[Handwritten signatures and blue ink markings over the table]</i>
				<i>All off 200 CA</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Dr. Said El HAFIANE Analyses Médicales 199 Bd Oum Babii - Casablanca Tél : 05 22 90 90 44 / 05 22 90 90 45 N° ICE : 00169890800057</i>	09/07/2020	83,50
	14/07/2020	99,25

ANALYSES - RADIGRAPHIES

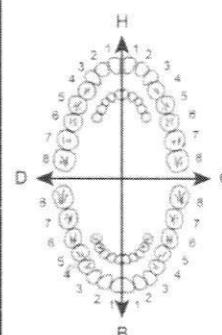
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES Dr. Said El HAFIANE 199 Bd Oum Babii - Casablanca Tél : 05 22 90 90 44 / 05 22 90 90 45 N° ICE : 00169890800057</i>	12/07/2020	B1/1330 photo DVS	

AUXILIAIRES MEDICAUX

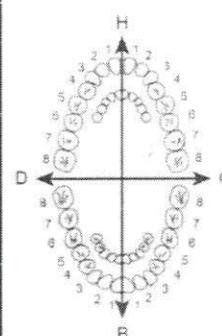
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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	25533412	01433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
G		
B		

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

REGLLEMENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

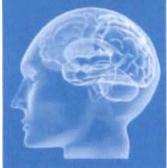
COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

Dr. Naila MIDAFI
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 ميضافى

أخصائية في أمراض الدماغ والجهاز العصبي

(أمراض الصرع، آلام الرأس، الدوخة، جلطة الدماغ)
مرض الزهيرم، مرض باركينسون، 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

2 ALGIXEN

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

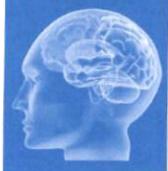
6. *Indigo*
D. CHIEF
85 Oct
1/4 out LAKE
ICE CAV. 05
Cav. 05
01548L 80
14680C4
83 OME
45 WKA
050057

~~DR. RAHMANI ALI
AL-RAHMANI MAILA
MOB: 050-8888888
TEL: 050-8888888
E-mail: alrahmani@mail.ae
Date: 10/03/2003~~

Sur Rendez-vous

مجمع المراج : ملتقى شارع أنوال و شارع عبد المؤمن، 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 - GSM : 06 61 71 09 33 - الهاتف : nmidafi@gmail.com

Dr. Naila MIDAFI
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

الدكتورة نائلة ميضافى

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

Casablanca, le : **14.07.2020**

Mme TBER Loubna

D-CURE FORTE 100 000 UI

49, 60x2

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

$\sigma = 99, 20$

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

PPV: 49,609 DH
LOT: 20D06
EXP: 04/2023

**PHARMACEUTICALS
S. CHALAK AL OUAFI**
55, Avenue en Phar. Nassar
Télé: 0522-90 53 45
Fax: 0522-90 53 45
ICE : CASABLANCA 00154
00154 146300057

Sur Rendez-vous

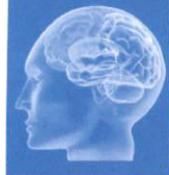
مجمع المراج : ملتقى شارع أنوال و شارع عبد المؤمن، الطاقي الثاني، رقم 26 ، الدار البيضاء
Al Miaraj Center : Angle Bd. Anoual et Bd Abdelmoumen - 2^{ème} Etage N°26 - Casablanca
Tél : 05 22 86 56 04 - GSM : 06 61 71 09 33 - E-mail: nmidafi@gmail.com

Dr. Naila MIDAFI

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)

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

الدكتورة نائلة ميدافي

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

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

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



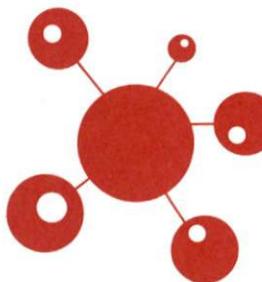
ORDO

A coller sur l'ordonnance

مختبر
Dr. N. MIDAFI
Médic n° 26 Casablanca
Date : 10/07/2020
Signature : Dr. N. MIDAFI

Sur Rendez-vous

مجمع المعراج : ملتقي شارع أنواول و شارع عبد المؤمن، 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 التحاليل الطبية

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

ORBIO

Dr.Said EL HAFIANE : Pharmacien Biogiste, 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)

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

24 U/l

(5-55)

HORMONOLOGIE

Sang tubes sec,gel

TSH

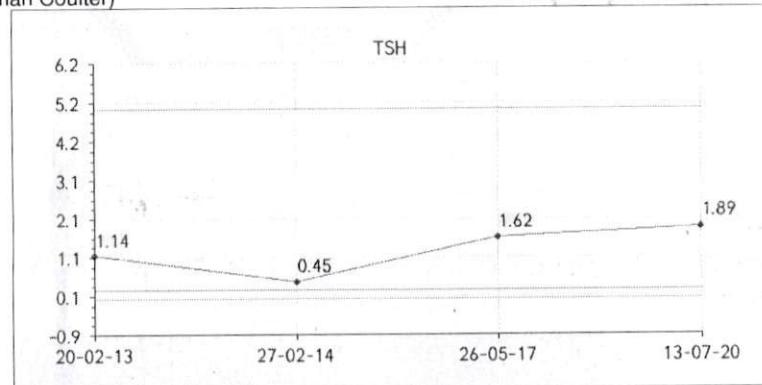
(Chimiluminescence,Beckman Coulter)

1.89 mUI/L

(0.25-5.00)

26-05-2017

1.62



MARQUEURS – VITAMINES

Sang tubes sec,gel

26-05-2017

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

24.0 nmol/l
9.6 ng/ml

(75.0-250.0)
(30.0-100.0)

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

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

2007112001 – Mme Loubna TBER EP. SATI

27-02-2014

LDL calculé

1.62 g/l (<>1.60)
4.19 mmol/l (<4.14)

1.34

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

Créatinine
(Cinétique)

7.6 mg/l (5.1–13.0)
67.3 µmol/l (45.1–115.0)

8.7

Clairance – MDRD

(Clairance créatinine estimée : patient type Caucasiens)

MDRD estimée pour un patient de type NON caucasien:

85 ml/mn
103 ml/mn

75

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 : I.R sévère
- DFG < 10 ml/mn : I.R terminale

27-02-2014

Urée
(Uréase GLDH)

0.25 g/l (0.13–0.45)
4.16 mmol/l (2.16–7.49)

0.26

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)

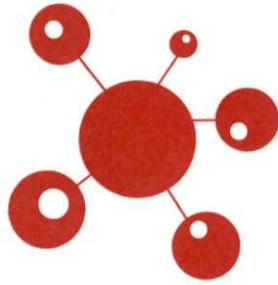
4.06

06-01-2016

Chlore Cl
(Potentiométrie indirecte)

102 mmol/l (95–110)

LABORATOIRE
Analyses Médicales
Dr. Said El HAFIDI
199 Bd Oum Rabii - Casablanca
Tél: 05 22 90 90 44
N° ICE: 001658908000



مختبر التحاليل الطبية

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

ORBIO

Dr.Said EL HAFIANE : Pharmacien Biogiste, 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.

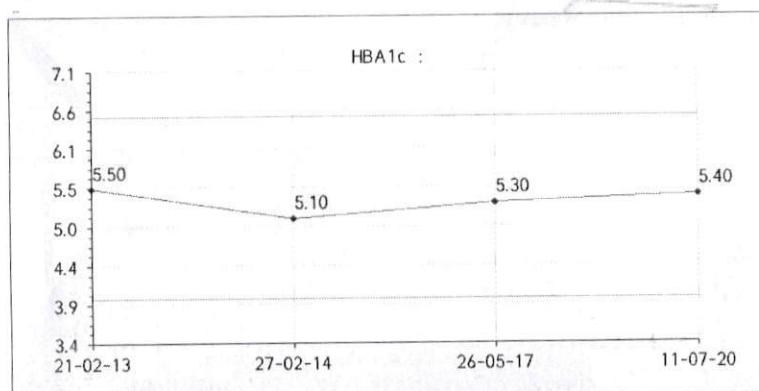
Sup. à 8 % : diabète non équilibré. Modification du traitement recommandé si un résultat équivalent est retrouvé lors du prochain dosage.

5.4 %

(4.0–6.5)

26-05-2017

5.3



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
6.03 mmol/l

(1.50–2.40)
(3.88–6.21)

26-05-2017

2.06

Triglycérides

(GPO-PAP)

0.77 g/l
0.87 mmol/l

(0.35–1.40)
(0.40–1.58)

26-05-2017

1.00

Cholestérol- HDL

(Méthode directe)

0.56 g/l
1.45 mmol/l

(>0.40)
(>1.03)

27-02-2014

0.50

LABORATOIRE OREIO
Analyses Médicales
Dr. Said El HAFIANE
Oum Rabii - Casablanca
05 22 90 90 44
05 22 90 90 00008

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

VS 2ème heure

(Sang total, Automate VT25)

33 mm

73 mm

(<20)

06-01-2016

23

BIOCHIMIE SANGUINE

Sang tube sec,gel,héparine

Glycémie à jeun

(Héxokinase)

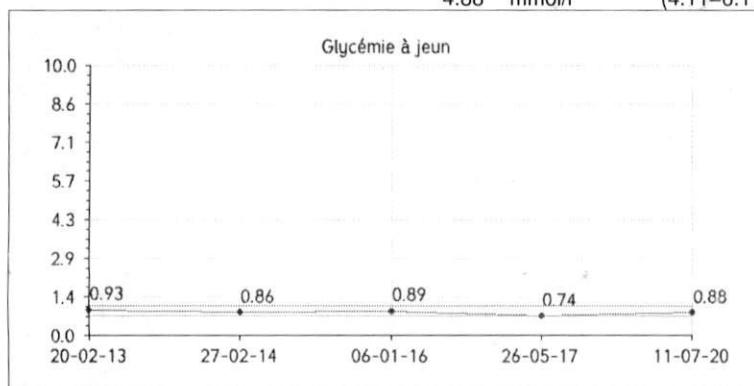
0.88 g/l

4.88 mmol/l

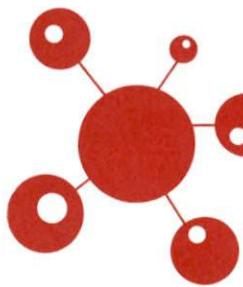
(0.74–1.10)

26-05-2017

0.74



LABORATOIRE OREIO
Analyses Médicales
Dr. Saïd ELMAELI
199 Bd Oum Rabii - Casablanca
Tél. 05.22.90.90.44
N° C.E.T.UU1090900000008



مختبر التحاليلات الطبية

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

ORBIO

Dr.Said EL HAFIANE : Pharmacien Biogiste, 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

06-01-2016

Hématies :

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

4.800	T/I	(4.100-5.400)	4.910
4 800 000	/mm ³	(4 100 000-5 400 000)	
14.4	g/100 ml	(11.5-15.8)	12.9
43.1	%	(37.0-47.0)	42.6
89.8	µ3	(76.0-97.0)	86.7
30.0	pg	(>27.0)	26.2
33.4	g/100 ml	(31.0-36.5)	30.2
12.3	%	(0.0-18.5)	12.4

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 OREIO
Analyses Médicales
Dr. Said EL HAFIANE
90 Bd Oum Rabii - Casablanca
tél : 05 22 90 90 44
ICE : 001698908000008

Page 1 sur 5

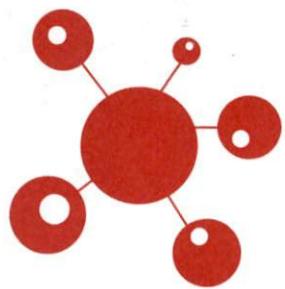
Recto - Verso

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 التحاليلات 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

<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
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

LABORATOIRE ORBIO
Analyses Médicales
199 Bd Oum Rabii - Casablanca
Tél: 05 22 90 90 44 / ICE: 001698908000008

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