

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

tique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

éducation :

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.

ntaire :

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.

ladie 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

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



Déclaration de Maladie

Nº P19- 048568

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 237

Société : Retraite

UF841

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ELZOVTI Mohamed

Date de naissance : 1928

Adresse : 06.06.14.27.26

Tél. : 06.06.11.27.26

Total des frais engagés : 51.11.2020 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Age :

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 :

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
15/11/2010	V		200	<i>Dr. HAFIANE Casablanca Médecin Généraliste - Généraliste 55, Rue Bou-Nasra Tél : 05 22 25 81 52</i>
				<i>DR. HAFIANE Noureddine</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>LABORATOIRE ORCIO Analyses Médicales Dr. Said HAFIANE 99 Bd Oum Rabia Casablanca Tél : 06 22 90 90 44 N° ICE : 001698908000008</i>	19-09-2010	B14LW	490.00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 canalaire, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553	B	MONTANTS DES SOINS
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur HORMAT Noureddine
MEDECINE GENERALE
Echographie Générale
Médecin Agrée pour Permis de Conduire

51, Rue Ibnou Nafiss
Angle (ex. Jura et Fauchilles)
Maârif - CASABLANCA
Tél. : 05 22 25 81 82

الدكتور حرمات نور الدين
الطب العام
الفحص بالصدى
طبيب مقبول لرخصة السياقة

زنقة ابن النفيس
المعاريف - الدار البيضاء
الهاتف : 05 22 25 81 82

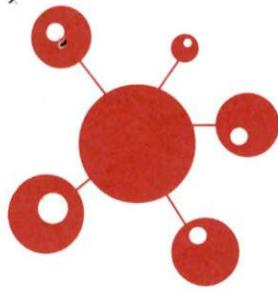
Casablanca, le 14 SEPT 2008 الدار البيضاء. في

Mme AKKIoui Fatima
01-01-1960

2009192004
A coller sur l'ordonnance

AKKIoui fatima
Dr. HORMAT Noureddine
Médecine Générale
Médecin Agrée Permis Conduire
51, Rue Ibnou Nafiss Maârif - Casablanca
Tél. : 05 22 25 81 82

LABORATOIRE ORBIO
Analyses Médicales
Dr. Said El 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)

FACTURE N : 200900383

CASABLANCA le 19-09-2020

Mme Fatima AKKIOUI

Demande N° 2009192004

Date de l'examen : 19-09-2020

Analyses :

Récapitulatif des analyses

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

Total des B : 440

TOTAL DOSSIER : 490.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cent quatre-vingt-dix 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

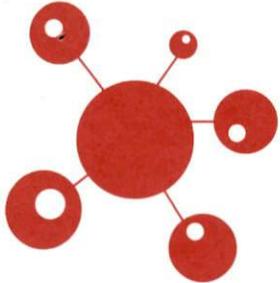
Recto - Verso

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 التحاليل الطبية

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

ORBIO

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

A Casablanca, le Samedi 19 Septembre 2020

Dossier N° : 2009192004

Mme Fatima AKKIOUI
CASABLANCA

Mme Fatima AKKIOUI

Né(e) le : 01-01-1960

Date de l'examen : 19-09-2020

Prélevé le : au labo 19-09-2020 08:58

Prescription : Dr. Noureddine HORMAT



HEMATOLOGIE HEMOGRAMME

21-04-2020

Hématies :

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

4.720	T/I	(4.100–5.400)	5.160
4 720 000	/mm ³	(4 100 000–5 400 000)	
13.1	g/100 ml	(12.7–15.9)	14.8
39.4	%	(37.0–47.0)	43.8
83.5	μ3	(81.0–99.0)	84.9
27.8	pg	(>27.0)	28.7
33.2	g/100 ml	(31.0–36.5)	33.8
13.1	%	(0.0–18.5)	13.2

Leucocytes :

Poly. Neutrophiles :

Soit:

Poly. Eosinophiles :

Soit:

Poly. Basophiles :

Soit:

Lymphocytes :

Soit:

Monocytes :

Soit:

Plaquettes

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

5 490.0	/mm ³	(4 000.0–10 500.0)	6 800.0
56.2	%		66.0
3 085	/mm ³	(1 800–7 300)	4 488
2.2	%		1.8
121	/mm ³	(30–580)	122
0.2	%		0.1
11	/mm ³	(0–230)	7
33.0	%		24.7
1 812	/mm ³	(1 100–3 340)	1 680
8.4	%		7.4
461	/mm ³	(300–1 010)	503
245 000	/mm ³	(150 000–400 000)	243 000

LABORATOIRE ORBIO

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

Page 1 sur 4

Recto - Verso

www.orbio.ma - HORAIRES D'OUVERTURE

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

199 , Boulevard Oum Babii , 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

2009192004 – Mme Fatima AKKIOUI

Vitesse de sédimentation:

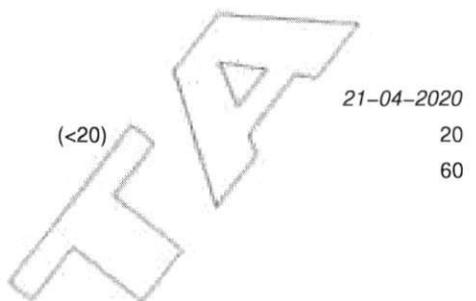
VS 1ère heure

VS 2ème heure

(Sang total, Automate VT25)

30 mm

66 mm



BIOCHIMIE SANGUINE

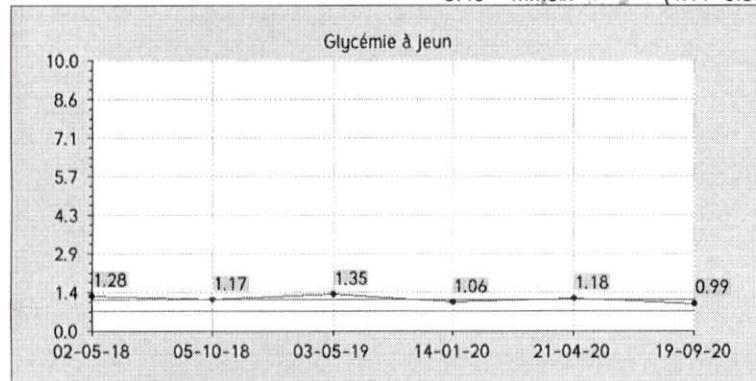
Sang tube sec,gel,héparine

Glycémie à jeun

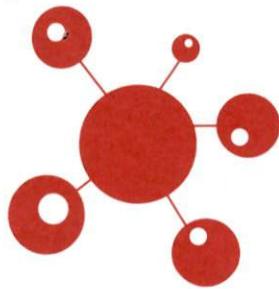
(Héxokinase)

0.99 g/l
5.49 mmol/l
(0.74–1.15)
(4.11–6.38)

21-04-2020
1.18



LABORATOIRE ORBIO
Analyses Médicales
Dr. Said EL HAFIANE
199 Bd Ouhd Rabbii - Casablanca
Tél: 0522 90 90 44
N° ICE: 991698908000003



مختبر التحاليل الطبية

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

ORBIO

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

2009192004 – Mme Fatima AKKIOUI

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.

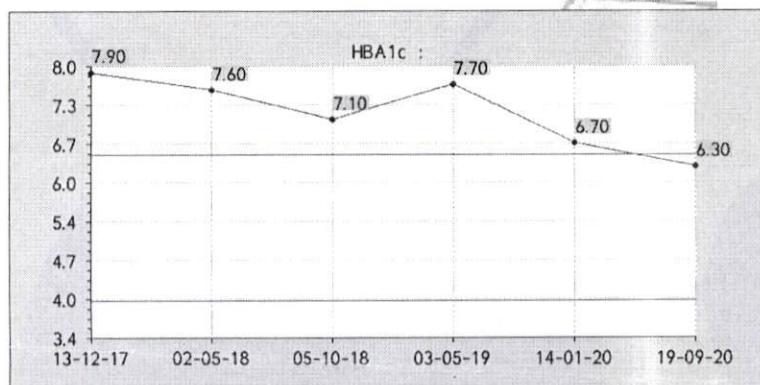
Sup. à 8 % : diabète non équilibré. Modification du traitement recommandé si un résultat équivalent est retrouvé lors du prochain dosage.

6.3 %

(4.0–6.5)

14-01-2020

6.7



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)

1.55 g/l

4.01 mmol/l

(1.50–2.40)

1.60

Triglycérides

(GPO-PAP)

0.93 g/l

1.05 mmol/l

(0.35–1.40)

0.69

Cholestérol - HDL

(Méthode directe)

0.48 g/l

1.24 mmol/l

(>0.40)

0.50

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 3 sur 4

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

2009192004 – Mme Fatima AKKIOUI

14-01-2020

LDL calculé

0.88 g/l
2.28 mmol/l

(<1.60)
(<4.14)

0.96

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)

7.5 mg/l
66.4 µmol/l

(5.1–13.0)
(45.1–115.0)

9.6

Clairance – MDRD

(Clairance créatinine estimée : patient type Caucasian)

MDRD estimée pour un patient de type NON caucasien:

84 ml/mn

102 ml/mn

63

Intervalles de références

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

21-04-2020

Urée

(Uréase GLDH)

0.25 g/l
4.16 mmol/l

(0.13–0.45)
(2.16–7.49)

0.20

Validé biologiquement par le Dr EL HAFIANE Said

LABORATOIRE ORBIO

Analyses Médicales
Dr. Said ET HAFIANE
199 Bd Oum Rabii - Casablanca
Tél : 05.22.90.90.44
N° ICE : 001698998000008