

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.

Diagnostique 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.

Prothèse 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

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 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



Déclaration de Maladie

N° P19- 048568

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 237 Société : Retraite 658141

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EL ZOUBI Mohamed

Date de naissance : 1988

Adresse : 06.06.41.27.26

Tél. : 06.06.41.27.26 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 14/9/2021

Nom et prénom du malade : AKHOUNI Fatma Age :

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

Nature de la maladie : Arthrose

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) :

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
12/11/00			200	DR. HORMATI Nouredine 51, Rue Broix Nafis Maati - Casablanca Tél : 05 22 25 81 62 Médecin Agg. Pédiatre - Pédiatre Médecin Généraliste

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE RADIOLOGIQUE Analyses Médicales Dr. Said ELMAFIANE 99 Bd Oum Rabi - Casablanca Tél : 05 22 90 90 44 N° ICE : 001698908000008	19-09-2006	B14LW	490 DA

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 canalaires, ainsi que le bilan d'occlusion.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> 21433552 00000000 G </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div style="text-align: center;"> 00000000 35533411 B </div> <div style="text-align: center;"> 00000000 11433553 B </div> </div>			
	(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

Docteur HORMAT Nouredine

MEDECINE GENERALE

Echographie Générale

Médecin Agrée pour Permis de Conduire

51, Rue Ibnou Nafiss

Angle (ex. Jura et Faucilles)

Maarif - CASABLANCA

Tél. : 05 22 25 81 82

الدكتور حرمت نور الدين

الطب العام

الفحص بالصدى

طبيب مقبول لرخصة السياقة

51, زقة ابن النفيس

المعاريف - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 25 81 82

Casablanca, le في الدار البيضاء.

Mme AKKIOUI Fatima
01-01-1960



2009192004

à coller sur l'ordonnance

ORDO

Akkoui Fatima
Sp. - EXAMEN

LDH + VS

- glycémie = JK

- HbA1c

- Cholest T + HDL C

- triglyc

- urée + créat

LABORATOIRE ORIO

Analyses Médicales

Dr. Saïd El HAFIANE

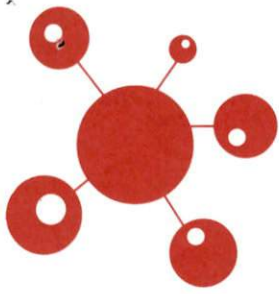
Dr. Saïd Oum Rabiï - Casablanca

199 Bd Oum Rabiï - 20.90.44

Tél : 05.22.90.90.44

N° ICE : 0016989080000008

Dr. HORMAT Nouredine
Médecine Générale
Médecin Agrée Permis de Conduire
51, Rue Ibnou Nafiss Maarif - Casablanca
Tél. : 05 22 25 81 82



مختبر التحليلات الطبية

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

ORBIO

Dr.Said EL HAFIANE : Pharmacien Biologiste, 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

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
	Vitesse de sédimentation	B30	B
	Glycémie à jeun	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0216	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

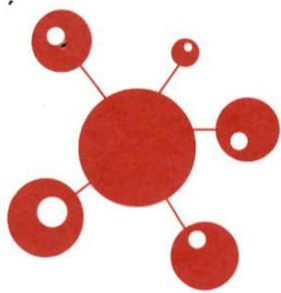
RIB BMCI : 013 78 001091 000 38 30013 648

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 Biologiste, Ancien interne des hôpitaux de Nancy (France)

A Casablanca, le Samedi 19 Septembre 2020

Dossier N° : 2009192004

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

Mme Fatima AKKIOUI
CASABLANCA



Prescription : Dr. Nouredine HORMAT

HEMATOLOGIE
HEMOGRAMME

Hématies :

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

4.720 T/l	(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:

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

Poly. Eosinophiles :

Soit:

2.2 %		1.8
121 /mm ³	(30-580)	122

Poly. Basophiles :

Soit:

0.2 %		0.1
11 /mm ³	(0-230)	7

Lymphocytes :

Soit:

33.0 %		24.7
1 812 /mm ³	(1 100-3 340)	1 680

Monocytes :

Soit:

8.4 %		7.4
461 /mm ³	(300-1 010)	503

Plaquettes

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

245 000 /mm ³	(150 000-400 000)	243 000
--------------------------	-------------------	---------

LABORATOIRE ORBIO

Analyses Médicales

Dr. Said EL HAFIANE

199 Bd Oum Rabii - Casablanca

Tél : 05.22.90.90.44

N° ICE : 001698908000008

Recto - Verso

Page 1 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

Vitesse de sédimentation:

VS 1ère heure
VS 2ème heure
(Sang total, Automate VT25)

30 mm (<20)
66 mm

21-04-2020
20
60

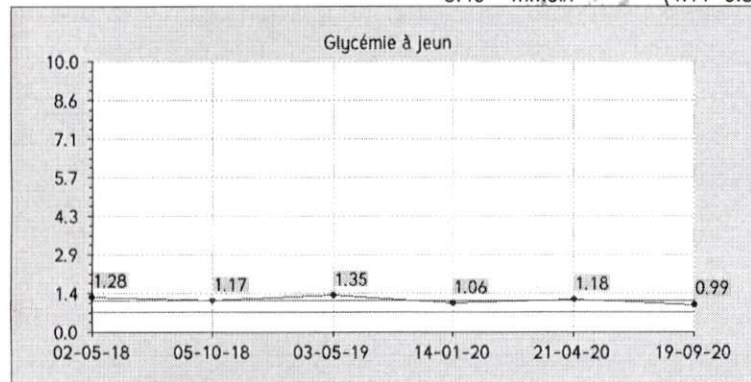
BIOCHIMIE SANGUINE

Sang tube sec, gel, héparine

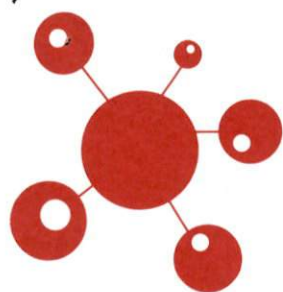
Glycémie à jeun
(Héxokinase)

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

21-04-2020
1.18



LABORATOIRE ORBIO
Analyses Médicales
Dr. Saïd EL HAFIANE
199 Bd Ouhafiah - Casablanca
Tél: (05 22 97) 90.44
N° ICE : 001698908000032



مختبر التحليلات الطبية

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

ORBIO

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

2009192004 – Mme Fatima AKKIOUI

HBA1c :

6.3 %

(4.0–6.5)

14-01-2020

6.7

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

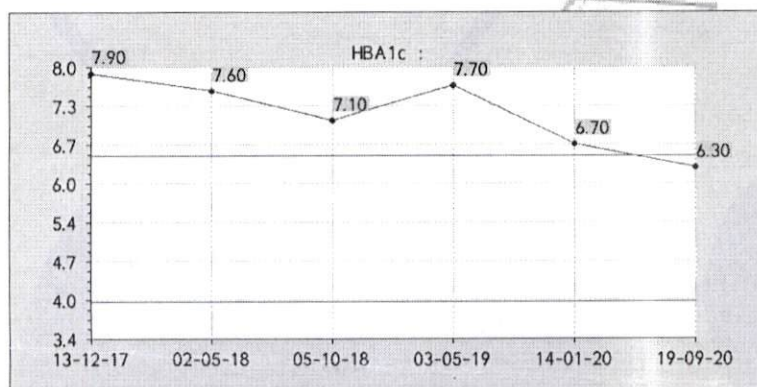
Intervalles de références selon l'ANAES :

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.



Cholestérol total

(CHOD-PAP)

1.55 g/l

(1.50–2.40)

14-01-2020

1.60

4.01 mmol/l

(3.88–6.21)

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)

Triglycérides

(GPO-PAP)

0.93 g/l

(0.35–1.40)

14-01-2020

0.69

1.05 mmol/l

(0.40–1.58)

Cholestérol- HDL

(Méthode directe)

0.48 g/l

(>0.40)

14-01-2020

0.50

1.24 mmol/l

(>1.03)

LABORATOIRE ORBIO
Analyses Médicales
Dr. Said EL HAFIANE
199 Bd Oum Rabiï Casablanca
Tél : 05 22 90 90 44
N° ICE : 001698908000033

Recto - Verso

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 Rabiï, 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

14-01-2020

LDL calculé

0.88 g/l (<1.60)
2.28 mmol/l (<4.14)

0.96

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

21-04-2020

Créatinine

(Cinétique)

7.5 mg/l (5.1–13.0)
66.4 µmol/l (45.1–115.0)

9.6

21-04-2020

Clairance – MDRD

(Clairance créatinine estimée : patient type Caucasiens)

MDRD estimée pour un patient de type NON caucasien:

84 ml/mn

63

102 ml/mn

76

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

21-04-2020

Urée

(Uréease GLDH)

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

0.20

Validé biologiquement par le Dr EL HAFIANE Said

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