

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0027193

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

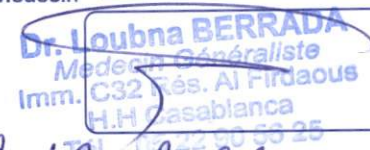
☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03048 Société : RAM (244910)
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : KHARBOUCH EL MOSTAFA
 Date de naissance : 26/11/1956
 Adresse : Nabilhelle
 Tél. : 0676786605 Total des frais engagés : 150 + 1097,80 + 480 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 28/12/2022
 Nom et prénom du malade : KHARBOUCH EL MOSTAFA Age :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : DIABETE II
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☒ ALC Pathologie :
 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 : RAM Le : 28/12/2022
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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.

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

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
28 12 2022	CS		150 DH	<i>Dr. Loubna BERRADA</i> Médecin Généraliste Imm. C32 Rés. Al Firdaous M.H. Casablanca Tél. 0522 90 68 25

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

28/12/2022 1097,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

29-12-2022

314,30

480,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

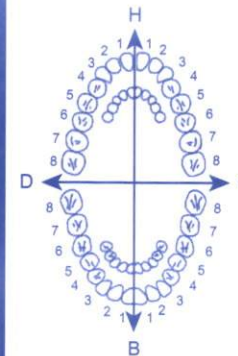
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

Coefficient



Coefficient
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

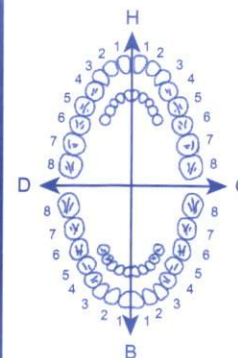
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



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

شقة رقم 1، عمارة C3، سفلى إمامة الفردوس الحي الحسنى - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 90 56 25

FORMULAIRE DE PRESCRIPTION

Espace prescripteur

Mr KHAREBOUCH El Mostafa
26-11-1956 M



A coller sur l'ordonnance

ESPACE PATIENT

Nom: **KHAREBOUCH**
Prénom: **EL Mostafa**
Âge: _____
CIN: _____
Mail: _____

Le: **28/12/22**

Mail: _____

Examens de sang

Hématologie/Infectiologie

- ☒ NFS +Plaquettes
☐ Frottis sanguin
☐ VS ☐ CRP
☐ Procalcitonine
☐ VIT B9 ☐ VIT B12
☐ Electrophorèse de l'hémoglobine

Bilan Martial

- ☐ Fer sérique ☐ CTF
☐ Ferritine ☐ Transferrine

Bilan Glycémique

- ☐ GPP ☒ GAJ
☒ HBA1C
☐ Test O'Sullivan
☐ HGO 75g

Hémostase

- ☐ TS ☐ TCA
☐ TP / INR
☐ Fibrinogène
☐ D.Dimères

Bilan Lipidique

- ☒ Cholestérol Total
☒ HDL ☒ LDL
☒ Triglycéride

Immuno-Hématologie

- ☐ GRS ABO/RHS
☐ CD ☐ CID
☐ Phénotype
☐ RAI

Facteurs Rhumatoides

- ☐ FR ☐ WR
☐ ACCP

Allergie

- ☐ IgE Totaux
— Profil Trophallergène
☐ CLA 30 ☐ Mediwiss
— Profil Pneumallergène
☐ CLA 30 ☐ Mediwiss
☐ mixtes

Autres Analyses

Bilan Hépatique Pancréatique

- ☐ ALAT ☐ ASAT
☐ BT ☐ BD ☐ BI
☐ PAL ☐ GGT
☐ ALB ☐ Aldolase
☐ Amylase ☐ Lipase
☐ LDH
☐ Electrophorèse des protéines

Bilan Cardiaque

- ☐ Troponine
☐ CPK
☐ CPKMB
☐ ProBNP
☐ BNP

Bilan Thyroïdien

- ☐ TSH us ☐ T4L ☐ T3L
☐ Anti TGA ☐ Anti TPO
☐ Anti Recpt TSH
☐ Thyroglobuline
☐ Calcitonine

Sérologie et Immunologie

- ☐ TPHA ☐ VDRL ☐ RPR
☐ Toxo IgM ☐ Toxo IgG
☐ Rubéole IgM ☐ Rubéole IgG
— Hépatite B:
☐ AG HBS
☐ AC ANTI HBS
☐ AC ANTI HBS
☐ AG HBE
☐ AC ANTI HBE
☐ DNA VIRAL B
— Hépatite C:
☐ Ac Anti HVC
☐ ARN Viral C
☐ Genotype

- ☐ HIV
☐ CMV : IgM ☐ IgG
☐ EBV : IgM ☐ IgG
☐ ASLO
☐ Hépatite A : IgM ☐ IgG
☐ Fibrotest ☐ Actitest
☐ FibroMax
☐ HSV1 : IgG ☐ IgM
☐ HSV2 : IgG ☐ IgM

Bilan Rénale

- ☒ Urée
☒ Créatinine
☒ Acide Urique
☐ PTH
☐ Vit D
☐ Clairance de la créatinine

Ionogramme

- ☐ NA+ ☐ K+
☐ CL ☐ Protéine
☐ Calcium ☐ Calcium Ionisé
☐ R.Alcaline ☐ Phosphore
☐ Mg ☐ MgE

Marquers Tumoraux

- ☐ AFP ☐ ACE
☐ CA15-3 ☐ CA19-9
☐ CA125
☐ PSAT
☐ PSAL
☐ Rapport PSAL ☐ PSAT

Auto - Immunité

- ☐ Ac Anti Nucléaires
☐ Ac Anti DNA
☐ Ac Anti ECT
☐ ANCA ☐ HAI
☐ Panel Sclérodermie
☐ Panel myosite
☐ Panel connectivite

Endocrines

- ☐ BHCG
☐ FSH ☐ LH ☐ E2
☐ PRL
☐ AMH
☐ Progesterone
☐ Testosterone
☐ Delta4Androstendione
☐ DHEA
☐ Cortisol 8h
☐ Cortisol 16h
☐ Hormone de croissance

Bilan gastrique et intestinale

- ☐ serologieHP
☐ Test respiratoire
☐ Ac Anti Gliadine
☐ Ac Anti Endomysium
☐ Ac Anti Transglutaminase

Examens d'Urines

- ☐ Protéinurie de 24h
☐ MicroAlbuminurie
☐ Rapport Alb / Créa
☐ HLM (compte d'Addis)
☐ Diurèse
☐ NA+
☐ K+
☐ CL-
☐ Calcium
☐ Phosphore
☐ ECBU (Antibiogramme)
☐ Test de grossesse

Examens des selles

- ☐ Coprologie
☐ EPS x3j
☐ Ag HP dans les selles
☐ Calprotectine Fécale
☐ Hemocult
☐ Stéatorrhée

Tuberculose

- ☐ BK recherche
☐ BK culture

Examens Génitaux

- ☐ Prélèvement vaginal
☐ Prélèvement Uréthral
☐ Chlamydiae
☐ Mycoplasme

Examens Mycologiques

- ☐ ED ☐ Culture

Examens de Sperme

- ☐ Spermogramme
☐ Spermocytogramme
☐ Spermoculture

Cachet Medecin

Dr. Loubna BERRADA
Medecin Généraliste
Rm. C32 Rés. Al Firdaous
H.H Casablanca
Tél. 05 22 90 56 25

PHARMACIE SALMA
SALMA
BD OUM RABIE EL OUAFAA 1 N°15
CASABLANCA

28/12/2022

Tél : 0522895772

MR KHARBOUCH EL MOSTAFA

FACTURE N° : 20636 du 28/12/2022

Qté	Désignation	Prix PPV	Montant	TVA
3	AMAREL 4MG /30CPS	68,80	206,40	0%
6	ACCU-CHEK 25BANDELLETT	135,00	810,00	20%
1	OMIZ 20MG /28 GELULES	81,40	81,40	7%
Total TTC			1 097,80	

Arrêtée la présente Facture à la somme de :
MILLE QUATRE-VINGT DIX SEPT DIRHAMS ET QUATRE-VINGTS CTS

	TAUX	HT	TVA	TTC
0%Ar91	0,00	206,40	0,00	206,40
20.00%	20,00	675,00	135,00	810,00
7.00%	7,00	76,07	5,33	81,40
		957,47	140,33	1 097,80



CNSS : 6064290
Compte :

I.C.E : 001642777000087
Patente : 36009656

INPE:092052208
R.C : 264244

I.F : 51505843
RIB
:022780000167000500856074

2212292013 - Mr El Mostafa KHARBOUCH

Urée

(Uréase GLDH)

0.29 g/l
4.83 mmol/l

(0.17-0.50)
(2.83-8.33)

19-03-2019

0.28

Validé biologiquement par le Dr BIOLOGISTE Assistant

LORATOIRE ORBIO

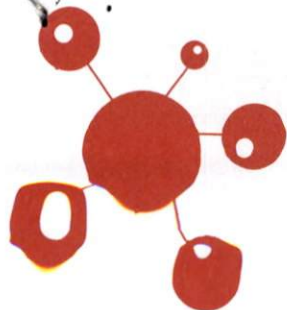
Analyses Médicales

Dr Saïd EL HAFIANE

9 Bd Oum Rabiï - Casablanca

Tél : 05.22.90.90.44

N° ICE : 001698908000008



LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE ORBIO

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

2212292013 – Mr El Mostafa KHARBOUCH

Cholestérol total

(CHOD-PAP)

1.97 g/l (1.50–2.40)
5.10 mmol/l (3.88–6.21)

01-11-2016

1.72

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)

Triglycérides

(GPO-PAP)

1.32 g/l (0.45–1.60)
1.49 mmol/l (0.51–1.81)

01-11-2016

1.68

Cholestérol– HDL

(Méthode directe)

0.46 g/l (>0.40)
1.19 mmol/l (>1.03)

01-11-2016

0.34

LDL calculé

1.25 g/l (<1.60)
3.23 mmol/l (<4.14)

01-11-2016

1.04

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

Acide Urique

(Uricase PAP)

59.9 mg/l (34.0–70.0)
356 µmol/l (202–417)

07-06-2016

59.1

Créatinine

(Cinétique)

11.0 mg/l (7.3–12.0)
97.3 µmol/l (64.6–106.2)

19-03-2019

10.5

Clairance – MDRD

(Clairance créatinine estimée : patient type Caucasiens)

MDRD estimée pour un patient de type NON caucasien:

71 ml/mn

19-03-2019

76

86 ml/mn

92

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

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

Page 3 sur 4

Recto - Verso

HORAIRES D'OUVERTURE

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

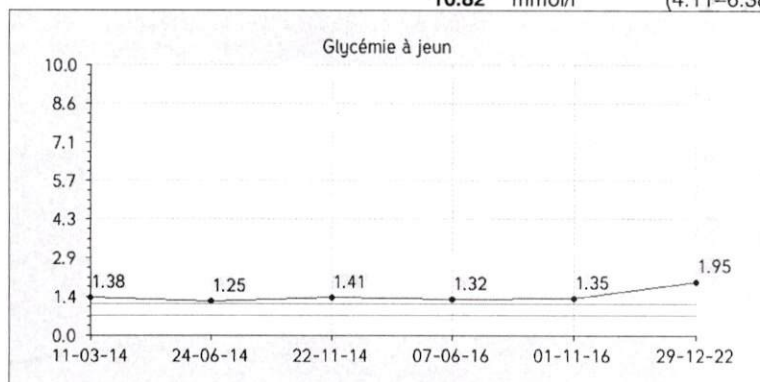
Glycémie à jeun

(Héxokinase)

1.95 g/l (0.74–1.15)
10.82 mmol/l (4.11–6.38)

01-11-2016

1.35

**HbA1c :**

(Méthode H.P.L.C Tosoh GX, 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.

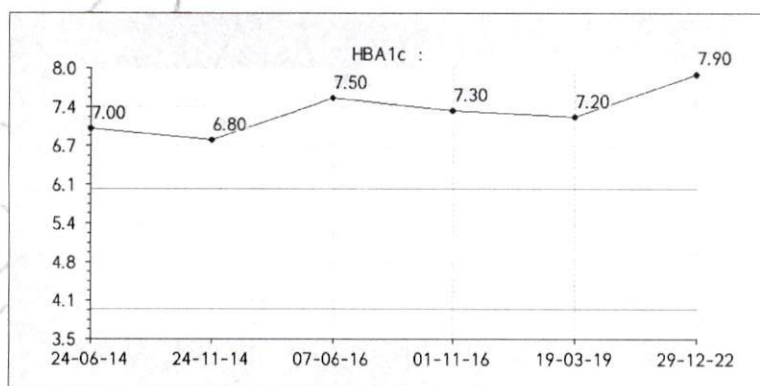
6.6 – 8.0 % : diabète à surveiller. Modification du traitement à envisager en fonction de l'état clinique et du résultat du prochain contrôle d'HbA1c.

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

7.9 % (4.0–6.0)

19-03-2019

7.2

**LABORATOIRE ORBIO**

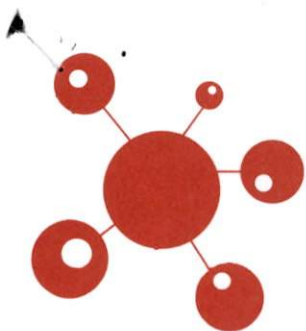
Analyses Médicales

Dr. Saïd EL HAFIANE

99 Bd Oum Rabiï - Casablanca

Tél : 05.22.90.90.44

N° ICE : 001698908000008



LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE ORBIO

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

A Casablanca, le Jeudi 29 Décembre 2022

Dossier N° : 2212292013

Mr El Mostafa KHARBOUCH

Né(e) le : 26-11-1956

Mr El Mostafa KHARBOUCH
CASABLANCA



Prélevé le : au labo 29-12-2022 10:03

Prescription : Dr. Loubna BERRADA ZEROUALI

HEMATOLOGIE HEMOGRAMME

Hématies :

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

5.080 T/l (4.400-5.600)
5 080 000 /mm³ (4 400 000-5 600 000)

22-11-2014

4.650

Hémoglobine :

15.7 g/100 ml (13.0-17.7)

15.4

Hématocrite :

46.2 % (40.0-54.0)

46.0

VGM :

90.9 µ3 (80.0-100.0)

99.0

TCMH :

30.9 pg (>27.0)

33.1

CCMH :

34.0 g/100 ml (31.0-36.5)

33.4

RDW :

12.5 % (0.0-18.5)

10.1

Leucocytes :

4 660.0 /mm³ (4 100.0-10 500.0)

5 400.0

24-11-2014

Poly. Neutrophiles :

47.7 %

52.7

Soit:

2 223 /mm³ (1 900-6 000)

2 846

Poly. Eosinophiles :

3.6 %

4.6

Soit:

168 /mm³ (10-540)

248

Poly. Basophiles :

0.4 %

0.6

Soit:

19 /mm³ (0-200)

32

Lymphocytes :

38.0 %

39.1

Soit:

1 771 /mm³ (920-3 200)

2 111

Monocytes :

10.3 %

3.0

Soit:

480 /mm³ (300-1 050)

162

22-11-2014

Plaquettes

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

190 000 /mm³ (150 000-400 000)

187 000

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 4

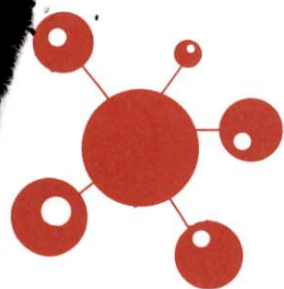
Recto - Verso

HORAIRES D'OUVERTURE

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



LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE ORBIO

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

FACTURE N : 221200567

CASABLANCA le 29-12-2022

Mr El Mostafa KHARBOUCH

Demande N° 2212292013

Date de l'examen : 29-12-2022

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang adulte	E10	E
0100	Acide urique sanguin	B30	B
0106	Cholestérol total	B30	B
0108	Cholestérol HDL	B50	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0134	Triglycérides	B50	B
0135	Urée	B30	B
0216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B

Total des B : 430

TOTAL DOSSIER : 480.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cent quatre-vingts dirhams

LABORATOIRE ORBIO
Analyses Médicales
Dr. Said EL HAFIANE
199 Bd Oum Rabii - Casablanca
Tél : 05.22.90.90.44
N° ICE : 001698908000008
INPE: 093060895

RIB BMCI : 013 78 001091 000 38 30013 648

Recto - Verso

HORAIRES D'OUVERTURE

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