

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

- | | |
|--|-----------------------|
| <input type="radio"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="radio"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="radio"/> 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **03048**

Société : **RAM** (144910)

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **KHARBOUCH EL MOSTAFA**

Date de naissance : **26/11/1956**

Adresse : **Marilouelle**

Tél. : **0676786605**

Total des frais engagés : **150 + 1097,80 + 480** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Ioubna BERRADA
Médecin Généraliste
Imm. C32 Fés. Al Firdaous
H.H Casablanca
TEL. 0522 20 45 25

Date de consultation : **28/12/2022**

Nom et prénom du malade : **KHARBOUCH EL MOSTAFA** Age :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Lien de parenté :

Dr. Ioubna BERRADA

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 : **MSA** Le : **28/12/2022**

Signature de l'adhérent(e) : **DR. Ioubna BERRADA**



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
28/12/2022	CS		150 DH	<i>Dr. Loubna BERKAL Médecin Généraliste Imm. C32 Rés. Al Ridaous H.H Casablanca Tél. 0522 00 56 26</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>REINABDERAHMANE</i>	28/12/2022	1097,80

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Soins	Montant des Honoraires
<i>Laboratoire ORBIO lyses Médicales Santé ET HALEANE Casablanca Tél. 0522.90.90.44 00169890800008</i>	29-12-22	67430	480,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

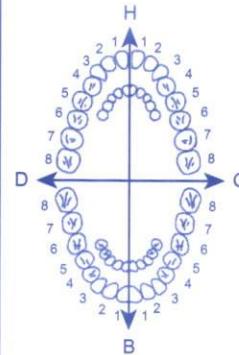
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

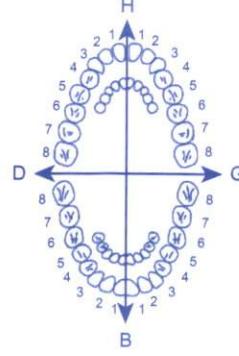
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553
G		

(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

Dr.Loubna BERRADA ZEROUALI

Médecine Générale

Echographie
Pédiatrie

Diplômée de l'université
de médecine de CRIMEE



الدكتورة براة لبنى

الطب العام

الفحص بالصدى

طب الأطفال

خريجة كلية الطب بكريمي

Casablanca, le

28/12/2022

Patient (e)

17^e EL NOUAFIA KASSAR BOUCH



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Amarel 4 mg. cp. b 30
P.P.V : 68,80 DH

6 118001 081325

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Amarel 4 mg. cp. b 30
P.P.V : 68,80 DH

6 118001 081325

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Amarel 4 mg. cp. b 30
P.P.V : 68,80 DH

6 118001 081325

81,40

81,40
x 011,3.203

1097,80



Dr. Loubna
Médecin
Imm. C32
H.H.
Tél.

(01) PPC: 135,00 Dhs

(01) PPC: 135,00 Dhs

(01) 04 PPC: 135,00 Dhs

(01) PPC: 135,00 Dhs

(01) 0 PPC: 135,00 Dhs

(01) 0 PPC: 135,00 Dhs

App. N° 1, Imm, C32, Rée de chaussée, Résidence Al F

05 22 90 56 25 ، سطلي إقامة الفردوس الحي الحصني - الدار البيضاء - الهاتف : شقة رقم 1، عمارة

FORMULAIRE DE PRESCRIPTION

ESPACE PATIENT

Nom : KHARBOUCH
Prénom : El Mostafa

Âge :

CIN :

Mail :

Espace prescripteur

Le : 28/12/22

Mail :

Mr KHARBOUCH El Mostafa
26-11-1956 M


2212292013

ORDO

A coller sur l'ordonnance

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
- HGP 75g

Hémostase

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

Bilan Lipidique

- Cholésterol Total
- HDL LDL
- Triglycéride

Immuno-Hémato

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

Facteurs Rhumatoïdes

- FR W R
- ACCP

Allergie

- IgE Totaux
- Profil Trophallergene
- CLA 30 Mediwiß
- Profil Pneumallergene
- CLA 30 Mediwiß
- mixtes

Autres Analyses

Virt. D

Examens de sang

- 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 Tg Anti TPO
- Anti Recepteur TSH
- Thyroglobuline
- Calcitonine

Sérologie et Immunoparasitologie

- ITPAC DHL
- Toxo IgM
- Rubéole IgM
- Hépatite B:

- AG HBs
- AC ANTHBc
- AC ANTIBS
- AG HBe
- AC ANTHBe
- DNA VIRAL B
- Hépatite C:

- 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

Marqueurs 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

Hormones

- BHCG
- FSH LH E2
- PRL
- AMH
- Progesterone
- Testostérone
- 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
- Hemoccult
- Stéatorrhée

Tuberculose

- BK recherche
- BK culture

Examens Génitaux

- Prélèvement vaginal
- Prélèvement Urétral
- Chlamydiae
- Mycoplasme

Examens Mycologiques

- ED Culture

Examens de Sperme

- Spermogramme
- Spermocytogramme
- Spermoculture



 Dr. Loubna BERRADA
 Médecin Généraliste
 Im. C32 Res. Al Firdaus
 H.H Casablanca
 Tél. 05 22 90 56 25

Cachet Médecin

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

Tél : 0522895772

28/12/2022

MR KHBARBOUCH 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



2212292013 – Mr El Mostafa KHARBOUCH

Urée
(Uréase GLDH)

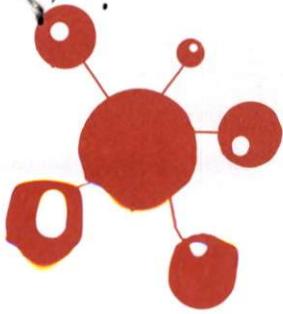
0.29 g/l
4.83 mmol/l

(0.17–0.50)
(2.83–8.33)

19–03–2019

Validé biologiquement par le Dr BIOLOGISTE Assistant

BORATOIRE ORBIO
Analyses Médicales
Dr. Said EL HAFIANE
9 Bd Oum Rabii - Casablanca
Tél : 05.22.90.90.44
N° ICE : 00169890800008



LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE **ORBIO**

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

2212292013 – Mr El Mostafa KHARBOUCH

Cholestérol total (CHOD-PAP)	1.97 5.10	g/l mmol/l	(1.50-2.40) (3.88-6.21)	1.72
<i>Intervalles de référence (ANAES) :</i>				
- 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)	 1.32 1.49	 g/l mmol/l	 (0.45-1.60) (0.51-1.81)	 01-11-2016 1.68
 Cholestérol - HDL (Méthode directe)	 0.46 1.19	 g/l mmol/l	 (>0.40) (>1.03)	 01-11-2016 0.34
 LDL calculé	 1.25 3.23	 g/l mmol/l	 (<1.60) (<4.14)	 01-11-2016 1.04

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) 59.1
356 µmol/l (202–417)

Créatinine (Cinétique) 11.0 mg/l (7.3–12.0)
97.3 μmol/l (64.6–106.2) 10.5

Clairance – MDRD
(Clairance créatinine estimée : patient type Caucasian)
MDRD estimée pour un patient de type NON caucasien:

Intervalles de références

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

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

2212292013 – Mr El Mostafa KHARBOUCH

BIOCHIMIE SANGUINE

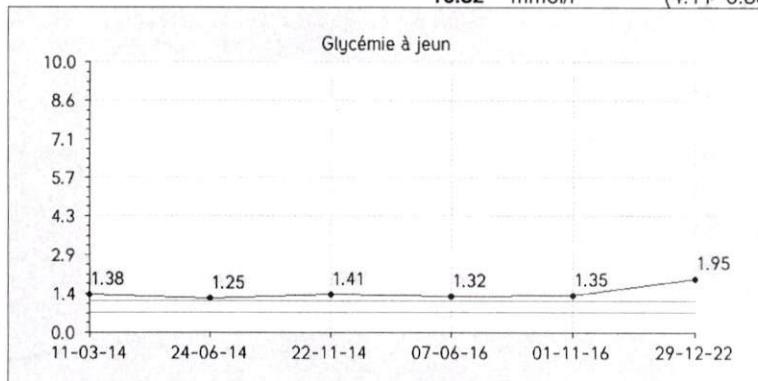
Sang tube sec,gel,héparine

Glycémie à jeun (Héxokinase)

1.95 g/l
10.82 mmol/l
(0.74–1.15)
(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 :

7.9 %

(4.0–6.0)

19-03-2019

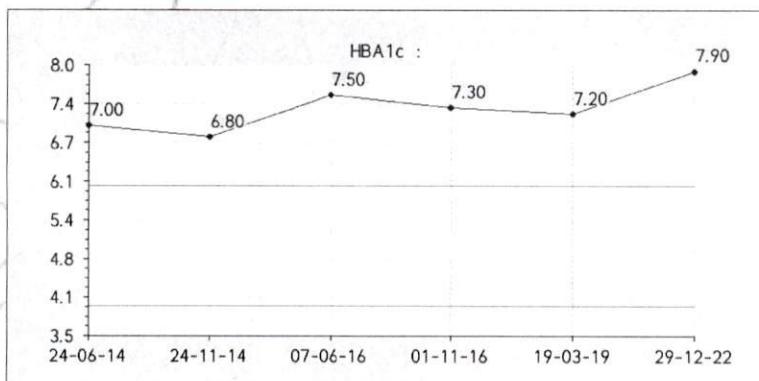
7.2

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.



LABORATOIRE ORBIO

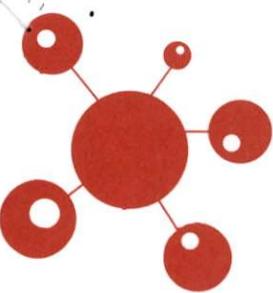
Analyses Médicales

Dr. Said EL HAFIANE

99 Bd Oum Rabii - Casablanca

Tél : 05.22.90.90.44

N° ICE : 001698908000008



LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

ORBIO

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

A Casablanca, le Jeudi 29 Décembre 2022

Dossier N° : 2212292013

Mr El Mostafa KHARBOUCH
CASABLANCA

Mr El Mostafa KHARBOUCH

Né(e) le : 26-11-1956



Prélevé le : au labo 29-12-2022 10:03

Prescription : Dr. Loubna BERRADA ZEROUALI

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME

22-11-2014

Hématies :

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

5.080	T/I	(4.400–5.600)	4.650
5 080 000	/mm ³	(4 400 000–5 600 000)	
15.7	g/100 ml	(13.0–17.7)	15.4
46.2	%	(40.0–54.0)	46.0
90.9	µ3	(80.0–100.0)	99.0
30.9	pg	(>27.0)	33.1
34.0	g/100 ml	(31.0–36.5)	33.4
12.5	%	(0.0–18.5)	10.1

Leucocytes :

4 660.0	/mm ³	(4 100.0–10 500.0)	5 400.0
47.7	%		52.7
2 223	/mm ³	(1 900–6 000)	2 846
3.6	%		4.6
168	/mm ³	(10–540)	248
0.4	%		0.6
19	/mm ³	(0–200)	32
38.0	%		39.1
1 771	/mm ³	(920–3 200)	2 111
10.3	%		3.0
480	/mm ³	(300–1 050)	162

Plaquettes

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

22-11-2014

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 : 00169890800006

Page 1 sur 4

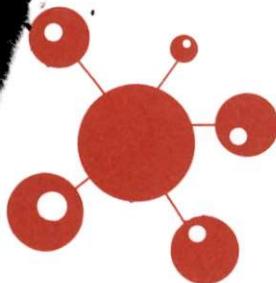
Recto - Verso

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 Biogiste, 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
Fax: 00.1698908000008
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