

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 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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



Déclaration de Maladie

N° W19-569369

177430

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12684 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Z RMEH Houda

Date de naissance : 20/05/1987

Adresse : 28, Apt 3, Lot H H A L A M O N , 226
El Oufi, Casablanca

Tél. : 0662614880 Total des frais engagés : 1198,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 29/06/23

Nom et prénom du malade : Houda Zineh

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Suivi de grossesse

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 : Casablanca

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]



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
29/10/23	CMS échographie		25000 25000	INP : <input type="text"/> INPE <input type="text"/> 61286647

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacie ou du Prescripteur	Date	Montant de la Facture
HARMACIE NABILA Dr Nabila 334, Bd Oued Badoura Oulfa - Casablanca Tel : 05 26 00 25 95	29/06/2023	188,00

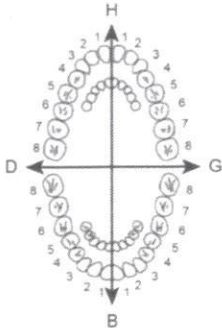
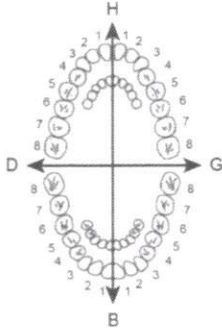
ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	093060895		
	05-07-2022	B1460	510,00 SH

[illegible]

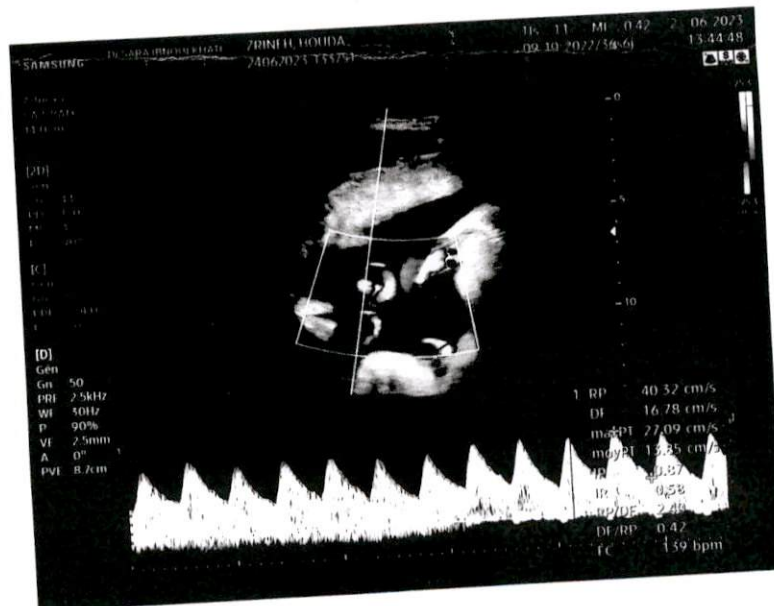
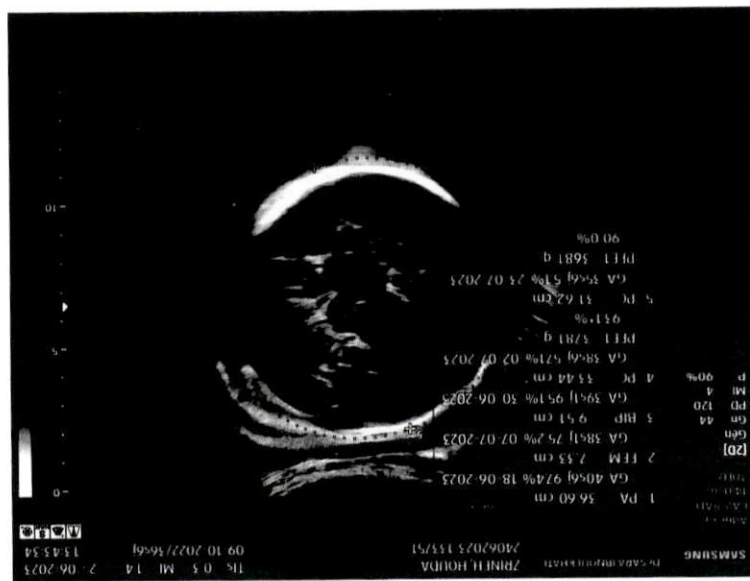
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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	DNP : <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
					COEFFICIENT DES TRAVAUX <table><tr><td></td></tr></table>																			
						MONTANTS DES SOINS <table><tr><td></td></tr></table>																		
							DEBUT D'EXECUTION <table><tr><td></td></tr></table>																	
								FIN D'EXECUTION <table><tr><td></td></tr></table>																
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <table><tr><td></td></tr></table>																				
	<table><tr><td colspan="2">H</td></tr><tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>D</td><td>G</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr><tr><td colspan="2">B</td></tr></table>				H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		MONTANTS DES SOINS <table><tr><td></td></tr></table>					
	H																							
	25533412	21433552																						
	00000000	00000000																						
	D	G																						
	00000000	00000000																						
	35533411	11433553																						
	B																							
	(Création, remont, adjonction)			DATE DU DEVIS <table><tr><td></td></tr></table>																				
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DE L'EXECUTION <table><tr><td></td></tr></table>																					

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Dr. Sara IBNOULKHATIB CHARAI

Spécialiste en gynécologie obstétricale
et infertilité

Lauréate des facultés de Médecine de
Valence et de Casablanca

Ancienne interne de la faculté Paris Sorbonne

Diplôme d'infertilité et AMP Paris Descartes

Diplôme d'Urologie - Gynécologie Casablanca

Diplôme en Médecine d'urgence et d'oxylogie

Formation universitaire en Gynécologie

Esthétique et régénératrice en Espagne

Certificat Regen-Lab / Cellular Matrix

MME ZRINEH HOUDA
(PRP - A.hyaluronique)

29/06/2023

الدكتورة سارة ابن الخطيب شرعي

أخصائية في أمراض النساء والتوليد
والجهاز التناسلي

متابعة الحمل - التوليد

الفحص بالصدى 3D - 4D

المساعدة على الإنجاب

أمراض الثدي - التنظير

سرطان الثدي والجهاز التناسلي

أمراض النساء التجديدية والتجميلية

العلاج بالبلازما الغنية بالصفائح الدموية

وحمض الهيالورونيك

ECHOGRAPHIE OBSTERICALE

Date examen : 24 /06/2023

Nom et Prénom Patient : Mme ZRINEH HOUDA DDR : 13 /10/2022

GROSSESSE MONOFOETALE :

Présentation : CEPHALIQUE

Activité cardiaque : PRESENTE

Mobilité fœtale : NORMALE

Placenta : FUNDIQUE LATERALISE à gauche

Liquide amniotique : grde citerne à 6.5

Doppler ombilical : 42%

BIOMETRIE :

Fémur : -73.3 mm

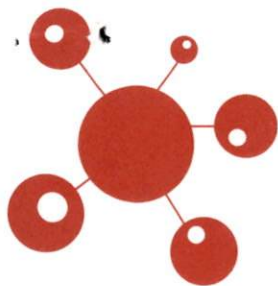
BIP : --95.1- mm

PC : 316 mm

P A : 366 mm

CONCLUSION : GROSSESSE MONOFOETALE EVOLUTIVE AVEC BIOMETRIES ESTIMEE A 37/38sa sans anomalies décelables.

signé : Dr. IBNOULKHATIB SARA



LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE ORBIO

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

2307052019 – Mme Houda ZRINEH

HBA1c :

5.5 %

(4.0–6.0)

31-03-2023

4.9

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

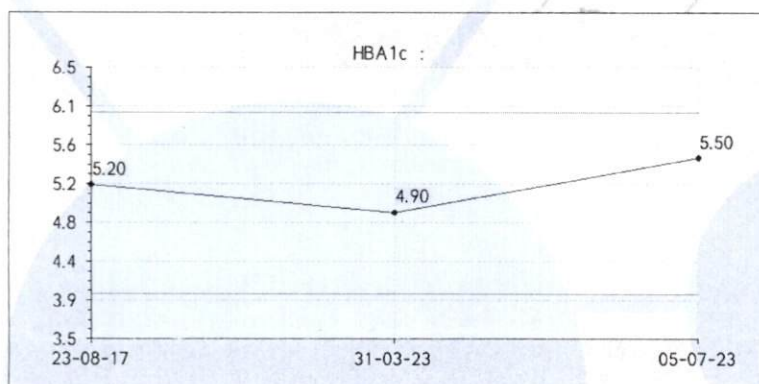
Intervalle de références selon l'ANAES :

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.



Validé biologiquement par le Dr BIOLOGISTE Assistant

LABORATOIRE ORBIO
Analyses Médicales
Dr. Said EL HAFIANE
199 Bd Oum Rabiï Casablanca
Tél: 05 22 90 90 44
N°ICE : 001698908000008

Page 3 sur 3

Recto - Verso

HORAIRES D'OUVERTURE

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

2307052019 – Mme Houda ZRINEH

BIOCHIMIE SANGUINE

Sang tube sec, gel, héparine

Ferritine

(Chimiluminescence, Beckman coulter)

136.9 ng/ml

(13.0–150.0)

16-06-2023

10.0

Glycémie à jeun

(Héxokinase)

0.64 g/l

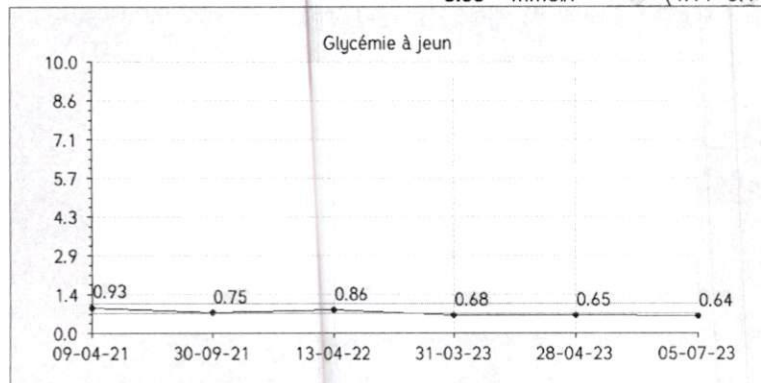
(0.74–1.10)

28-04-2023

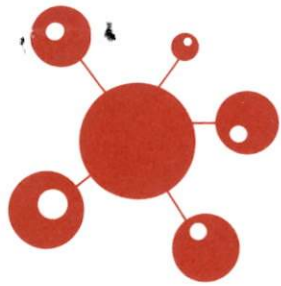
0.65

3.55 mmol/l

(4.11–6.11)



LABORATOIRE ORBIO
Analyses Médicales
Dr. Saïd EL HAJELANE
199 Bd Oum Ranaï Casablanca
Tél: 05.22.90.90.44
N°ICE : 0016989080000008



LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE ORBIO

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

A Casablanca, le Vendredi 29 Septembre 2023

Dossier N° : 2307052019

Mme Houda ZRINEH

Né(e) le : 20-05-1987

Prélevé le : au labo 05-07-2023 10:39

Prescription : Dr. SARA IBNOULKHATIB CHARAI

Mme Houda ZRINEH
CASABLANCA



HEMATOLOGIE HEMOGRAMME

Hématies :

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

3.900	T/l	(4.100-5.200)	16-06-2023
3 900 000	/mm ³	(4 100 000-5 200 000)	3.670
10.1	g/100 ml	(11.6-15.8)	9.5
32.6	%	(37.0-47.0)	30.1
83.6	μ3	(77.0-98.0)	82.0
25.9	pg	(>27.0)	25.9
31.0	g/100 ml	(31.0-36.5)	31.6
18.7	%	(0.0-18.5)	15.2

Leucocytes :

Poly. Neutrophiles :

6 400.0	/mm ³	(4 000.0-10 500.0)	7 620.0
59.5	%		74.3

Soit:

3 808	/mm ³	(1 800-7 300)	5 662
-------	------------------	---------------	-------

Poly. Eosinophiles :

4.7	%		4.9
-----	---	--	-----

Soit:

301	/mm ³	(30-580)	373
-----	------------------	----------	-----

Poly. Basophiles :

0.3	%		0.3
-----	---	--	-----

Soit:

19	/mm ³	(0-230)	23
----	------------------	---------	----

Lymphocytes :

26.6	%		12.2
------	---	--	------

Soit:

1 702	/mm ³	(1 100-3 340)	930
-------	------------------	---------------	-----

Monocytes :

8.9	%		8.3
-----	---	--	-----

Soit:

570	/mm ³	(300-1 010)	632
-----	------------------	-------------	-----

Plaquettes

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

235 000	/mm ³	(150 000-400 000)	214 000
---------	------------------	-------------------	---------

LABORATOIRE ORBIO
Analyses Médicales
Dr. Said EL HAFIANE
199 Bd Oum Rabiï - Casablanca
Tél: 05 22 90 90 44
N°ICE : 001698908000008

Page 1 sur 3

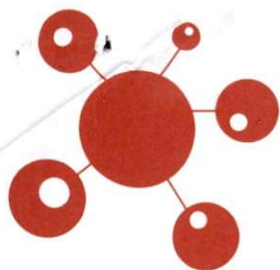
Recto - Verso

HORAIRES D'OUVERTURE

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



LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE ORBIO

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

FACTURE N : 230700046

CASABLANCA le 05-07-2023

Mme Houda ZRINEH

Demande N° 2307052019

Date de l'examen : 05-07-2023

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang adulte	E25	E
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0154	Ferritine	B250	B
0216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B

Total des B : 460

TOTAL DOSSIER : 510.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cinq cent dix dirhams

INPE: 093060895
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

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

Dr. Sara IBNOULKHATIB CHARAI

Spécialiste en gynécologie obstétrique
et infertilité

Lauréate des facultés de Médecine de
Valence et de Casablanca

Ancienne interne de la faculté Paris Sorbonne

Diplôme d'infertilité et AMP Paris Descartes

Diplôme d'Urologie - Gynécologie Casablanca

Diplôme en Médecine d'urgence et d'oxylogie

Formation universitaire en Gynécologie

Esthétique et régénératrice en Espagne

Certificat Regen-Lab / Cellular Matrix

(PRP - A.hyaluronique)



Ordonnance Médical

الدكتورة سارة ابن الخطيب شرعي

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد
والمساعدة على الإنجاب

متابعة الحمل - التوليد

الفحص بالصدى 3D - 4D

المساعدة على الإنجاب

أمراض الشدي - التنظير

سرطان الشدي والجهاز التناسلي

أمراض النساء التجديدية والتجميلية

العلاج بالبلازما الغنية بالصفائح الدموية

وحمض الهيالورونيك

MME ZRINEH HOUDA

casablanca le , 24/06/2023

- Ferplex 40mg - flacon buvable
1 dosette par jour, pendant 3 mois

ou Ferplex Fol.

(2x94,00)

(SV)

188,00



PHARMACIE NAGUIB
Dr Naguib Nadia
334, Bd Oued Daoura
Oulfa - Casablanca
Tél : 05 20 00 25 95

Dr. Sara IBNOULKHATIB CHARAI
Gynécologue Obstétricienne
California Center - Bd. Haifa N° 10
Ain Chok - Tél: 05 22 87 53 55

Résidence California Center, Bd. Haifa N° 10, 4ème étage, App. 15, Ain chok - Casablanca - Maroc

☎ : 05 22 87 53 55 ✉ : cabinet.drsara@gmail.com

Facture N°: 48

Date : 24/06/2023

Bénéficiaire : Mme Zrineh Houda
Mme ZRINEH HOUDA

Tél: 06-62-61-48-80

Email:

Adresse: LOT ATTADAMOUNE IMM 78 NR 3 OULFA

Code	Description	Quantité	Prix	Sous-total
Visite du 24/06/2023				
CNS	Consultation	1	500,00	500,00
Total				500,00

Arrêté le présent document à la somme de :
cinq cents dirham(s)

250 consultation
250 échographie

Jr. Sara IBNOU KHAYE CHA
Gynécologue Obstétricienne
California Center, Bd. haffa N
Ain Chock - Tél: 052287535

Dr. Sara IBNOULKHATIB CHARAI

Spécialiste en gynécologie obstétrique
et infertilité

Lauréate des facultés de Médecine de
Valence et de Casablanca

Ancienne interne de la faculté Paris Sorbonne

Diplôme d'infertilité et AMP Paris Descartes

Diplôme d'Urologie - Gynécologie Casablanca

Diplôme en Médecine d'urgence et d'oxylogie

Formation universitaire en Gynécologie

Esthétique et régénératrice en Espagne

Certificat Regen-Lab / Cellular Matrix

(PRP - A.hyaluronique)



الدكتورة سارة ابن الخطيب شرعي

التخصص في أمراض النساء والتوليد
والمساعدة على الإنجاب

متابعة الحمل - التوليد

الفحص بالصدى 3D - 4D

المساعدة على الإنجاب

أمراض الثدي - التنظير

سرطان الثدي والجهاز التناسلي

أمراض النساء التجديدية والتجميلية

العلاج بالبلازما الغنية بالصفائح الدموية

وحمض الهيالورونيك

Bilan

MME ZRINEH HOUDA

casablanca le , 29/06/2023

- NFS

- ✗ Ferritine
- protéine 2uh
- glycémie à jeun
- HBA1C

Mme ZRINEH Houda
20-05-1987 F



2307052019

ORDO

A coller sur l'ordonnance

LABORATOIRE
Analyses
Dr. Said El
199 Bd Oum Raboua
Tél: 05 22 87 53 55
N°ICE: 00169

Jr. Sara IBNOULKHATIB CHARAI
Gynécologue Obstétricienne
California Center - Casablanca
Ain Chock - Tél: 05 22 87 53 55