

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

N° W19-569369

177430

Maladie Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12684

Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : Z RIME H. Henda

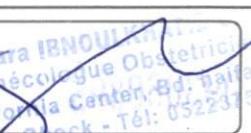
Date de naissance : 20/05/1987

Adresse : 28, Bpt 3, lot 10, Attanouan, 236

EP Oloff, Casablanca

Tél. : 062614880

Total des frais engagés : 1198.00 Dhs



Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 29/06/2013

Nom et prénom du malade : Henda Ziineh

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : SUIV. 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) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
27/10/2023	CVS échographie		250000 250.00	INP : INPE 061286647

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien
Dr Nacif Dacura
334, Bd Oued Dacura
Oulfa - Casablanca
Tel : 05 20 00 25 95

Date	Montant de la Facture
------	-----------------------

29061023 188,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

BUREAU D'EXAMEN RADILOGIQUE
Cachet et signature du
Laboratoire et de Radiologie
199 Bd Saint-Martin
75002 Paris
Tél. 01 42 90 90 00
FAX : 01 69 80 08 00

Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
05-07-2023	B01460	510,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

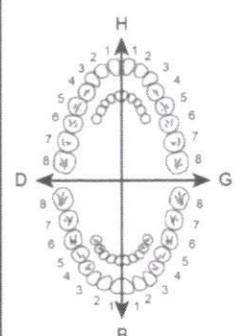
Important :

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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

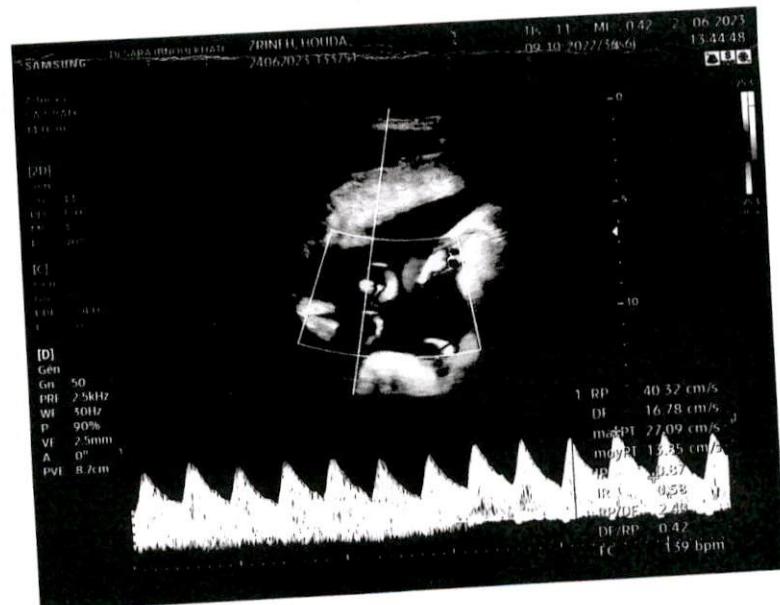
H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553



(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



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'oxyologie

Formation universitaire en Gynécologie

Esthétique et régénératrice en Espagne

Certificat Regen-Lab / Cellular Matrix
MME ZRINEH HOUDA
(PRP - A.hyaluronique)

29/06/2023

متابعة الحمل - التوليد

الفحص بالصدى 3D - 4D

المساعدة على الإنجاب

أمراض الثدي - التنظير

سرطان الثدي والجهاز التناسلي

أمراض النساء التجددية 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

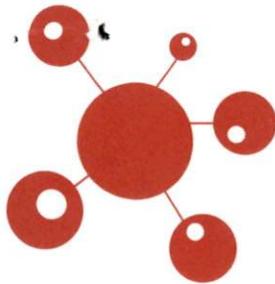
PC : 316 mm

PA : 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 :

(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.

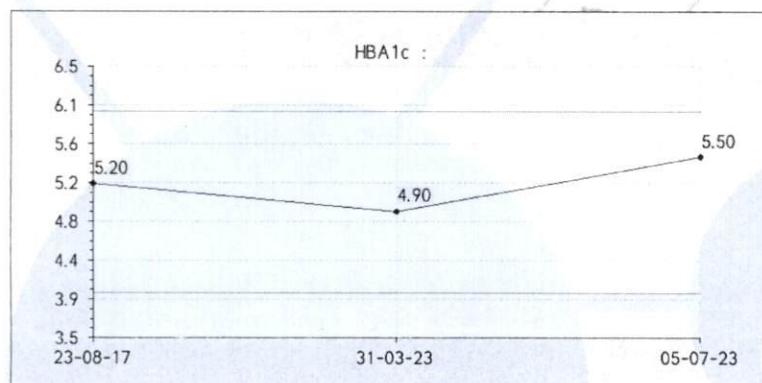
Sup. à 8 % : diabète non équilibré. Modification du traitement recommandé si un résultat équivalent est retrouvé lors du prochain dosage.

5.5 %

(4.0-6.0)

31-03-2023

4.9



Validé biologiquement par le Dr BIOLOGISTE Assistant

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 3

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

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)

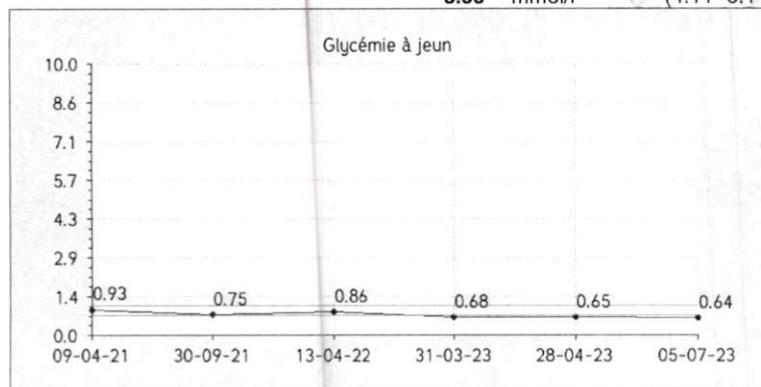
0.64 g/l

3.55 mmol/l

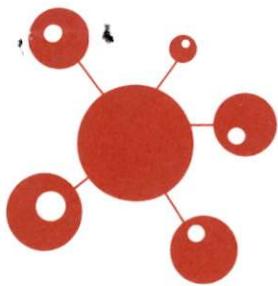
(0.74–1.10)

28-04-2023

0.65



DUUR
LABORATOIRE ORBIO
Analyses Médicales
Dr. Saad El HILANE
199 Bd Oum Rania 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 Vendredi 29 Septembre 2023

Dossier N° : 2307052019

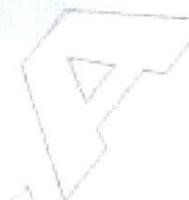
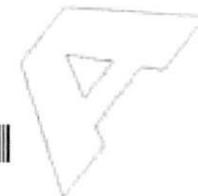
Mme Houda ZRINEH
Né(e) le : 20-05-1987

Mme Houda ZRINEH
CASABLANCA



Prélevé le : au labo 05-07-2023 10:39

Prescription : Dr. SARA IBNOULKHATIB CHARAI



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 :

Soit:

Poly. Eosinophiles :

Soit:

Poly. Basophiles :

Soit:

Lymphocytes :

Soit:

Monocytes :

Soit:

Plaquettes

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

6 400.0	/mm ³	(4 000.0-10 500.0)	7 620.0
59.5	%	74.3	
3 808	/mm ³	(1 800-7 300)	5 662
4.7	%	4.9	
301	/mm ³	(30-580)	373
0.3	%	0.3	
19	/mm ³	(0-230)	23
26.6	%	12.2	
1 702	/mm ³	(1 100-3 340)	930
8.9	%	8.3	
570	/mm ³	(300-1 010)	632
235 000	/mm ³	(150 000-400 000)	214 000

LABORATOIRE ORBIO
Analyses Médicales
Dr. Said EL HAFIANE
199 Bd Oum Rabii Casablanca
Tél. 05 22 90 90 44
Fax : +212 (0)5 22 90 90 42 / Email : contact@orbio.ma
N°ICE : 001698908000008

Page 1 sur 3

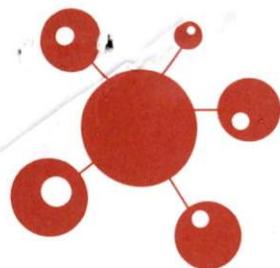
Recto - Verso

HORAIRES D'OUVERTURE

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

199 , Boulevard Oum 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 : 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
Tel: 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'oxygologie

Formation universitaire en Gynécologie

Esthétique et régéneratrice en Espagne

Certificat Regen-Lab / Cellular Matrix

(PRP - A.hyaluronique)



الدكتورة سارة بن الخطيب شرعي

اختصاصية 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 التجددية والجميلية

العلاج بالبلازما الغنية بالصفائح الدموية

وحمض الهيالورونيك

Ordonnance Médical

Casablanca le , 24/06/2023

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

ou Ferplex Ref.

(2x94,00)

(SV)

188,00



Dr. Sara IBNOULKHATIB CHARAI
Gynécologue Obstétricienne
California Center Bd. Haifa 10
Ain Chock - Tel: 0522875355

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

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 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

Sara IBNOUKHATI Ch.
Gynécologue Obstétricienne
California Center, Bd. haifa 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'oxygénologie

Formation universitaire en Gynécologie

Esthétique et régénératrice en Espagne

Certificat Regen-Lab / Cellular Matrix

(PRP - A.hyaluronique)



الدكتورة سارة ابن الخطيب شعري

المختصة 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 التجددية والتجميلية

العلاج بالبلازما الغنية بالصفائح الدموية

وحمض الهيالورونيك

MME ZRINEH HOUDA

casablanca le , 29/06/2023

• NFS

- Ferritine
- protéine 24h .
- glycémie à Jeun
- HbA1C

Mme ZRINEH Houda
20-05-1987 F



ORDO

A coller sur l'ordonnance

LABORATOIRE
Analyses Cliniques
Dr. Said El Oumra
198 Bd Oum El Bouaghi
N°ICE : 001693
Tél: 0522 30 00 00

Dr. Sara IBNOULKHATIB CHARAI
Gynécologue Obstétricienne
California Center For Medicine
Ain Chock - Tél: 0522 87535