

# 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

- 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



## Déclaration de Maladie

M23-0029829

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 237 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : El Zouari Mohamed  
 Date de naissance :  
 Adresse : Bd ABIRAK RAKINEG n° 37  
 Tél. 06 74 24 30 28 Total des frais engagés : 2023

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 18/10/2023  
 Nom et prénom du malade : AKKIL Ben Fatime Age :  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Affection Digestive  
 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 : CASA Le : 31 / 10 / 2023  
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# 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
18/10/2023		2500h		

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

PHARMACIE DALLAS  
Dr. Karima BENABED  
303, Bd. Abdoureggag-Oulfa  
Casablanca - Tél: 89.84.7

21/10/23

321.00  
PHARMACIE DALLAS  
Dr. Karima BENABED  
303, Bd. Abdoureggag-Oulfa  
Casablanca - Tél: 89.84.7

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologiste

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

LABORATOIRE MEDICAL  
Dr. Said ELHAFIANE  
99 Bd. Oum Rabii - Casablanca  
Tél: 05.22.90.90.44  
N° ICE: 001698908000008

19/10/23

21150

1250,00 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 :

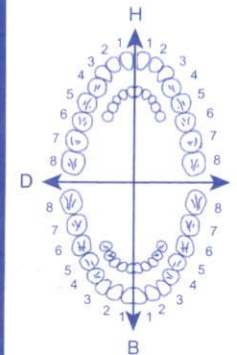
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

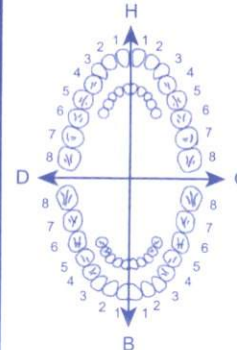
FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H		B	
25533412	21433552	00000000	00000000
00000000	00000000	00000000	00000000
00000000	00000000	00000000	00000000
35533411	11433553		

(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



CCEFFICIENT 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

# Docteur Omar BENREDOUANE

Spécialiste Des Maladies de l'Appareil Digestif

( Estomac - Foie - Intestins - Hémorroïdes)

Proctologie Médicale et Chirurgicale

Echographie

Endoscopie digestive



# الدكتور عمر بن رضوان

إختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

( المعدة، الكبد، الأمعاء و البواسير)

أمراض و جراحة المخرج

الفحص بالصدى

التشخيص بالمنظار الداخلي

18/10/2023

Casablanca le: .....

Nom : AKKIOUI FATIMA

122,80

- MEZOR 40 mg

1 gel \*2/j demi heure avant petit dej  
au coucher

pdt 2 sem.

30,50

- ARGO sirop

1 c a s \*3/j apres repas

pdt 10 jours

40,00

- ANTI-SPA 200 mg

1 cp \*3/j avant repas

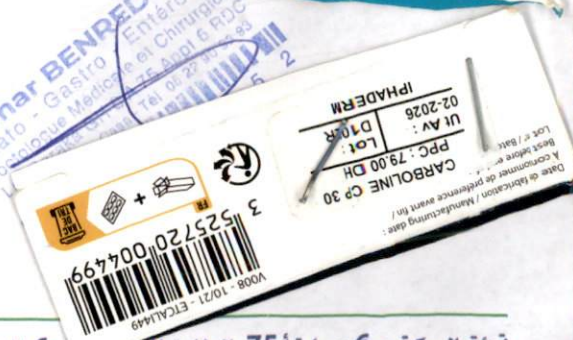
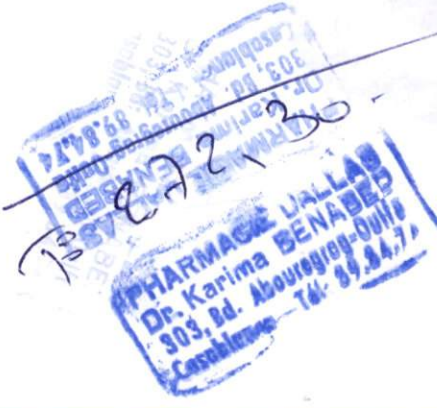
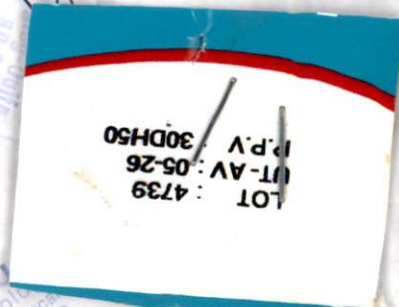
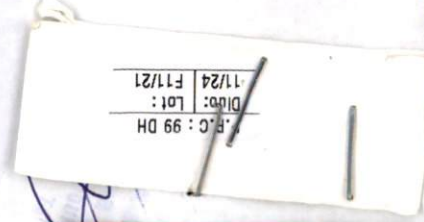
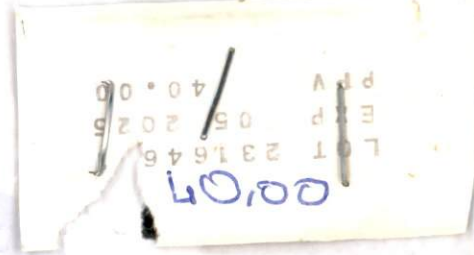
pdt 10 jours

79,00

- CARBOLINE cp

2 cp \*3/j 1 heure apres repas

pdt 3 jours





Docteur Omar BENREDOUANE

الدكتور عمر بن رضولن

Spécialiste de l'Appareil Digestif

(Estomac

Proctol

إختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

( المعدة، الكبد، الأمعاء و البواسير )

أمراض و جراحة المخرج

الفحص بالصدى

التشخيص بالمنظار الداخلي

21/10/2023

Casablanca le: .....

Nom : FATIMA

- NOVOCLIN 1 g  
1 sachet \*3/j apres repas  
pdt 10 jours

- MAXI-FLORE cp  
1 cp \*2/j avant repas  
pdt 10 jours

Dr. Omar BENREDOUANE

Spécialiste Des Maladies de l'Appareil Digestif

( Estomac - Foie - Intestins - Hémorroïdes )

Proctologie Médicale et Chirurgicale

Echographie

Endoscopie digestive



الدكتور عمر بن رضوان

إختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

( المعدة، الكبد، الأمعاء و البواسير )

أمراض و جراحة المخرج

الفحص بالصدى

التشخيص بالمنظار الداخلي

Casablanca le, 18/10/2023.....

Nom : AKKIOUI FATIMA

NFS + PQ

FERRITINE

TP ; TCK

UREE ; CREAT

CRP / VS

ASAT ; ALAT ; PAL ; GGT

BT ; BL ; BC

LIPASEMIE

SEROLOGIE D'HP

LABORATOIRE ORBIO  
Analyses Médicales  
Dr. Said El HAFIANE  
199 Bd Oum Rabii - Casablanca  
Tél : 05.22.90.90.44  
ICE : 0016989080000008

Mme AKKIOUI Fatima  
01-01-1960  
F

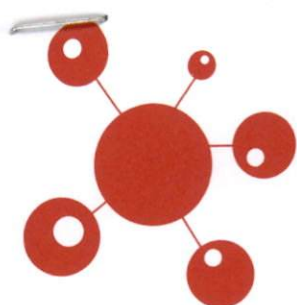


2310192006

A coller sur l'ordonnance

ORBIO

Dr. Omar BENREDOUANE  
Hépatologie - Gastro - Entérologie  
Proctologie Médicale et Chirurgicale  
Lot Baraka GH 6 A 75 RDC Appt 6 Hay Hassani  
Hay Hassani - Casablanca  
Tél : 05.22.90.93.93  
091193052



مختبر التحاليل الطبية

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE  
**ORBIO**

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

**FACTURE N : 231000360**

CASABLANCA le 19-10-2023

**Mme Fatima AKKIOUI**

Demande N° 2310192006

Date de l'examen : 19-10-2023

Analyses :

**Récapitulatif des analyses**

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang adulte	E25	E
0103	Bilirubine (Totale Directe et Indirecte)	B70	B
0111	Créatinine	B30	B
0135	Urée	B30	B
0141	Gamma glutamyl transférase (G G T)	B50	B
0143	Phosphatases Alcalines	B50	B
0146	Transaminases 0 (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0148	Lipase	B100	B
0154	Ferritine	B250	B
0216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B
0223	Vitesse de sédimentation	B30	B
0236	Taux de prothrombine	B40	B
0239	Temps de céphaline kaolin (TCK)	B40	B
0270	Helicobacter pylori	B180	B
0370	C R P (Protéine C réactive)	B100	B

Total des B : 1150

TOTAL DOSSIER : 1250.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille deux cent cinquante dirhams

INPE: 093060809  
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**

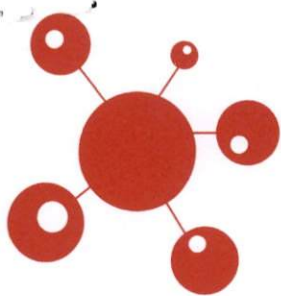
**www.orbio.ma - HORAIRES D'OUVERTURE**

**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 التحليلات الطبية

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE  
**ORBIO**

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

A Casablanca, le Jeudi 19 Octobre 2023

Dossier N° : 2310192006

Mme Fatima AKKIOUI

Né(e) le : 01-01-1960

Mme Fatima AKKIOUI

CASABLANCA



Prélevé le : au labo 19-10-2023 08:49

Prescription : Dr. OMAR BENREDOUANE

**HEMATOLOGIE**  
**HEMOGRAMME**

**Hématies :**

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

Hémoglobine :

Hématocrite :

VGM :

TCMH :

CCMH :

RDW :

5.130	T/l	(4.100-5.400)
5 130 000	/mm <sup>3</sup>	(4 100 000-5 400 000)
✓ 14.3	g/100 ml	(12.7-15.9)
43.1	%	(37.0-47.0)
84.0	μ3	(81.0-99.0)
27.9	pg	(>27.0)
33.2	g/100 ml	(31.0-36.5)
12.9	%	(0.0-18.5)

21-11-2022

4.950

14.0

42.7

86.3

28.3

32.8

13.2

**Leucocytes :**

Poly. Neutrophiles :

Soit:

Poly. Eosinophiles :

Soit:

Poly. Basophiles :

Soit:

Lymphocytes :

Soit:

Monocytes :

Soit:

**Plaquettes**

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

✓ 5 630.0	/mm <sup>3</sup>	(4 000.0-10 500.0)
61.6	%	
3 468	/mm <sup>3</sup>	(1 700-6 300)
1.4	%	
79	/mm <sup>3</sup>	(10-730)
0.4	%	
23	/mm <sup>3</sup>	(0-150)
27.7	%	
1 560	/mm <sup>3</sup>	(1 100-3 330)
8.9	%	
501	/mm <sup>3</sup>	(220-880)
✓ 299 000	/mm <sup>3</sup>	(150 000-400 000)

5 010.0

54.5

2 730

1.6

80

0.2

10

36.7

1 839

7.0

351

240 000

LABORATOIRE ORBIO  
Analyses Médicales  
Dr. SAID EL HAFIANE  
Boulevard Oum Rabii - Casablanca  
Tél : 05 22 90 90 44  
N° ICE : 001698908000008

Page 1 sur 4

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

**Vitesse de sédimentation:**

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

19-09-2020  
 62 mm (<20) 30  
 95 mm 66

**COAGULATION**

Sang total citraté

**Temps de Quick (TQ) :**

(Temps témoin 13.5 sec)

07-12-2020  
 12.0 Sec. 12.5

**Taux de Prothrombine (TP) :**

✓ 100 % (>70) 100

INR

1.00 0.87

(Bio solea Biolabo)

**Temps de céphaline activée (TCA)**

- Temps du Témoin

07-12-2020  
 31.0 Sec. 31.0

- Temps du Patient

29.0 Sec. 26.1

(enfants 0-12 mois TCA considéré comme normal jusqu'à 40 secondes)

- Ratio Patient / Témoin

0.94 (0.80-1.20) 0.84

(Bio solea Biolabo, France)

**BIOCHIMIE SANGUINE**

Sang tube sec, gel, héparine

**Ferritine**

(Chimiluminescence, Beckman coulter)

✓ 57.6 ng/ml (30.0-400.0)

**Créatinine**

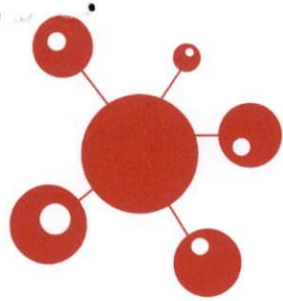
(Cinétique)

21-11-2022  
 7.3 mg/l (5.5-11.8) 9.0  
 64.6 µmol/l (48.7-104.4)

**LABORATOIRE ORBIO**  
 Analyses Médicales

Dr. Said EL HAFIANE  
 199 Bd Oum Rahm - Casablanca  
 Tél : 05.22.90.90.44  
 N° ICE : 001698908000003





# مختبر التحليلات الطبية

## LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE ORBIO

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

2310192006 – Mme Fatima AKKIOUI

### Clairance – MDRD

(Clairance créatinine estimée : patient type Caucasien)

MDRD estimée pour un patient de type NON caucasien:

86 ml/mn

21-11-2022

68

104 ml/mn

82

### 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

### Urée

(Uréase GLDH)

✓ 0.20 g/l (0.17–0.50)  
3.33 mmol/l (2.83–8.33)

21-11-2022

0.26

### Bilirubine totale

(DPD)

✓ 2.1 mg/l (<10.0)  
3.6 µmol/l (<17.1)

### Bilirubine conjuguée (directe)

(DPD)

✓ 1.3 mg/l  
2.2 µmol/l

### Bilirubine libre (indirecte)

✓ 0.8 mg/l  
1.4 µmol/l

21-04-2020

25

### Transaminases GOT (ASAT)

(IFCC sans PP 37°)

✓ 19 U/l (8–45)

21-04-2020

10

### Transaminases GPT (ALAT)

(IFCC sans PP 37°)

✓ 9 U/l (5–55)

### Phosphatase alcaline

(DEA)

✓ 199 U/l (110–380)

chez l'enfant, les valeurs sont augmentées : 245–768 U/l

### Gamma G.T

(GPNA Soluble)

✓ 20 U/l (5–36)

21-04-2020

<5.0

### CRP

(Immunoturbidimétrie)

40.0 mg/l (<5.0)

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 4

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

2310192006 – Mme Fatima AKKIOUI

**Lipase**

(Technique enzymatique)

✓ 20 UI/l (<60)

**IMMUNOLOGIE-SEROLOGIES** Sang tubes sec, gel

**Sérologie Hélicobacter Pylori IgG**

Index :

(E.I.A Vidas, BioMérieux. Changement de technique depuis 22/05/2018)

**POSITIVE**

**6.24**

(<1.00)

Interprétation :

Positif si  $\geq 1$

Négatif: < 0.75

Equivoque: 0.75 à 1

Validé biologiquement par le Dr BIOLOGISTE Assistant

**LABORATOIRE ORBIO**  
**Analyses Médicales**

Dr. Saïd EL HAFANE  
199 Bd Oum Rabii - Casablanca  
Tél : 05.22.90.90.44  
N° ICE : 001698208000008