

## 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

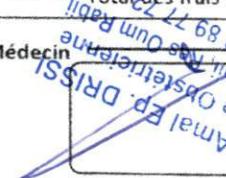
- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 Adhésion et changement de statut | : adhesion@mupras.com |

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° W21-613632

62762

<input checked="" type="checkbox"/> <b>Maladie</b>	<input type="checkbox"/> <b>Dentaire</b>	<input type="checkbox"/> <b>Optique</b>	<input type="checkbox"/> <b>Autres</b>
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : <b>123581</b>	Société : <b>ROYAL AIR MAROC</b>		
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre	
Nom & Prénom : <b>CHAKRI ABDEL HAMID</b>			
Date de naissance : <b>01/06/1976</b>			
Adresse : <b>Residence LIARDA n°10 WIAM OU ISFA</b>			
Tél. : <b>0669587015</b>	Total des frais engagés : <b>810,00 Dhs</b>		

<b>Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019</b>	Cadre réservé au Médecin	
	Cachet du médecin :   <b>MUPRAS</b> 10 MARS 2021 Dr. KABLY Amal E.P. DRASSI	
Date de consultation : <b>17/02/2021</b>	Nom et prénom du malade : <b>AIT ABDELOUAHED RINER</b>	
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	
Nature de la maladie : <b>Grossesse</b>		
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** Signature de l'adhérent(e) : **11/02/2021**  
Le : **08/03/2021**

**11/02/2021**

### 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
17/02/2021		# 20015	INP : 17/02/2021	RELEVÉ Anné EP. DRIS

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien et du Fourisseur

Date

Montant de la Facture

18/02/2021 290,-

### ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

17/02/2021 B 150 500.00  
18/02/2021 B 90 120.00

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier

Date des Soins

Nombre

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

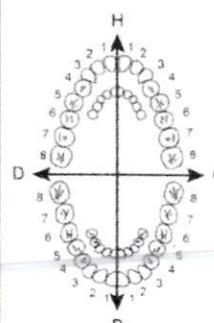
FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

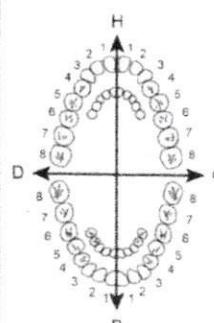
DATE DE L'EXECUTION



### ODF PROTHESES DENTAIRES

### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553



#### (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

Docteur Amal KABLY Ep. DRISSI

Gynécologue Obstétricienne

الدكتورة أمال القبلي الإدريسي

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد

Suivi de grossesse - Accouchement

Stérilité du Couple - Maladies des seins

Chirurgie gynécologique - Echographie

Ménopause



مراقبة الحمل . التوليد

عقم الزوجين . أمراض الثدي

جراحة أمراض النساء . الفحص بالصدى

سن اليأس

Casablanca le ..... Casablanca le ..... الدار البيضاء في

17 FEV 2021

I<sup>n</sup>fit Abdelouahed Zrib

785,00

87,00  
132,00

101 - 1g folvit q (n=1) x 1 mois

29 - Maxiclav 1g sachet n° 11

Isadels 21

Maxiclav® 1g / 125 mg

Adulte 12 Sachets



6 118000 280507

Doktor Amal EP. DRISSI  
Gynécologue Obstétricienne  
193, Bd Oum Rabia, Res Oum Rabia  
Tél.: 05 22 89 77 72

Maxiclav® 1g / 125 mg

Adulte 16 Sachets



6 118000 280293



290,00

جانب مختبر أربيو. الدار البيضاء

193, Boulevard Oum Rabia, Résidence Our

Tél.: 05 22 89 77 72 - 07 62 75 05 75 :

PATENTE : 36062006 - IF : 20739479 - ICE : 001887162000047

البريد الإلكتروني: amal.kably@hotmail.com

193، شارع أم الريان، إقامة du laboratoire ORBIO - Casablanca

# ORDONNANCE

Le 02/03/2024

M<sup>n</sup> fit Abdourahmane Diakhaté

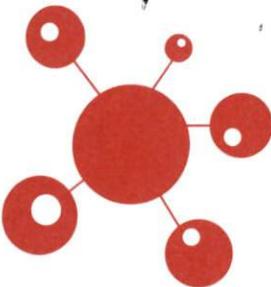
ECR + ATB

N° ICE : 00169890800008  
Tél : 05.22.90.90.44  
199 Bd Oum Rabii - Casablanca  
Dr. Said El HAFIANE  
Analyses Médicales

LABORATOIRE ORI

Dr. KABLY Amaïn Ep. DRISSI  
Gynécologue Obstétricienne  
193, Bd Oum Rabii, Res Oum Rabii  
Tél. : 05 22 89 77 72

Signature et cachet du médecin



مختبر التحاليل الطبية  
LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE  
**ORBIO**

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

**FACTURE N : 210300042**

CASABLANCA le 02-03-2021

**Mme Zineb AIT ABDELOUAHED**

Demande N° 2103022037

Date de l'examen : 02-03-2021

Analyses :

**Récapitulatif des analyses**

CN	Analyse	Val	Clefs
0241	Cytologie, culture, identification	B90	B

Total des B : 90

TOTAL DOSSIER : 120.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent vingt dirhams

*LABORATOIRE ORBIO  
Analyses Médicales  
Dr. Said EL HAFIANE  
199 Bd Oum Rabii - Casablanca  
Tél : 05.22.90.90.44  
N° ICE : 001698908000003*

RIB BMCI : 013 78 001091 000 38 30013 648

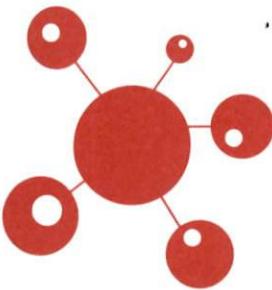
Recto - Verso

[www.orbion.ma](http://www.orbion.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 : 34044873 - I F : 15240654 - CNSS : 9115842 - ICE : 001698908000008



# مختبر التحاليل الطبية

## LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

## ORBIO

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

A Casablanca, le Mercredi 03 Mars 2021

Dossier N° : 2103022037

Mme Zineb AIT ABDELOUAHED  
BENI MELLAL



Mme Zineb AIT ABDELOUAHED  
Né(e) le : 04-11-1990

Prélevé le : reçu 02-03-2021 14:19

Prescription : Dr. AMAL KABLY EP DRISSI



### CYTOBACTERIOLOGIE URINAIRE

Urides échantillon

#### CYTOLOGIE QUALITATIVE

Recueil :

LABORATOIRE

Aspect

Limpide

Glucosurie

Négative

Albumine

Négative

Cellules épithéliales

Absence de cellules épithéliales.

Cristaux

Absence de cristaux.

Cylindres

Absence de cylindres.

#### CYTOLOGIE QUANTITATIVE

Numération des Leucocytes:

0 / $\mu$ l ( $<10$ )

Numération des Hématies:

0 /mm<sup>3</sup> ( $<10$ )

0 / $\mu$ l ( $<5$ )

#### BACTERIOLOGIE

Traitements ATB en cours ?:

NON, pas de traitement en cours

Compte de Germes (UFC/ml)  
(Cultures sur milieux chromogènes)

$< 1000$  (absence d'infection)

Cultures et identification:  
(isolement sur milieux spécifiques)

Cultures STERILES  
(sous réserve d'antibiothérapie récente).

NB: Le laboratoire ne réalise les antibiogrammes qu'en cas d'infection urinaire possible ou avérée.

Validé biologiquement par le Dr EL HAFIANE Said

LABORATOIRE ORBIO  
Analyses Médicales  
Dr. Said EL HAFIANE  
199 Boulevard Oum Rabii - Casablanca  
Tél: 05.22.90.90.44  
N°ICE : 001698908000003

Page 1 sur 1

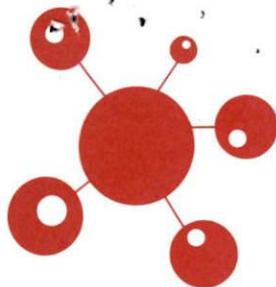
Recto - Verso

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 : 34046873 - T.F : 15240654 - CNSS : 9115842 - ICE : 001698908000008



مختبر التحاليل الطبية  
LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE  
**ORBIO**

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

**FACTURE N : 210200371**

CASABLANCA le 17-02-2021

**Mme Zineb AIT ABDELOUAHED**

Demande N° 2102172030

Date de l'examen : 17-02-2021

Analyses :

**Récapitulatif des analyses**

<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
0241	ATB Entérob. U Solide Cytologie, culture, identification	B60 B90	B B

Total des B : 150

TOTAL DOSSIER : 200.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cents dirhams

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

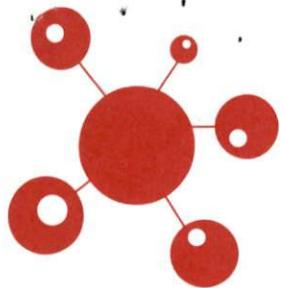
**Recto - Verso**

[www.orbion.ma](http://www.orbion.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@orbion.ma

T.P : 36046873 - I.F : 15240654 - CNSS : 9115842 - ICE : 001698908000008



# مختبر التحاليلات الطبية

## LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

## ORBIO

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

A Casablanca, le Vendredi 19 Février 2021

Dossier N° : 2102172030

Mme Zineb AIT ABDELOUAHED  
BENI MELLAL



Mme Zineb AIT ABDELOUAHED  
Né(e) le : 04-11-1990

Prélevé le : reçu 17-02-2021 12:35

Prescription : Dr. AMAL KABLY EP DRISSI



### CYTOBACTERIOLOGIE URINAIRE

Urides échantillon

### CYTOLOGIE QUALITATIVE

Recueil :

LABORATOIRE

Aspect

Légèrement trouble

Glucosurie

Négative

Albumine

Négative

Cellules épithéliales

Absence de cellules épithéliales.

Cristaux

Absence de cristaux.

Cylindres

Absence de cylindres.

### CYTOLOGIE QUANTITATIVE

Numération des Leucocytes:

1 / $\mu$ l ( $<10$ )

Numération des Hématies:

1 /mm<sup>3</sup> ( $<10$ )

0 / $\mu$ l ( $<5$ )

### BACTERIOLOGIE

Traitements ATB en cours ?:

NON, pas de traitement en cours

Compte de Germes (UFC/ml)  
(Cultures sur milieux chromogènes)

100.000

Cultures et identification:  
(isolement sur milieux spécifiques)

KLEBSIELLA PNEUMONIAE

NB: Le laboratoire ne réalise les antibiogrammes qu'en cas d'infection urinaire possible ou avérée.

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 2

Recto - Verso

[www.orbio.ma](http://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 : 34046873 - I.F : 15240654 - CNSS : 9115842 - ICE : 001698908000008

2102172030 - Mme Zineb AIT ABDELOUAHED

## ANTIBIogramme

Réalisé sur la souche de:

AMPICILLINE (Péni)  
AMOXI.+AC.CLAVULANIQUE  
IMIPENEME  
PIPER+TAZOBACTAM  
CEFOTAXIME (C3g)  
CEFTAZIDIME (C3g)  
GENTAMICINE(Aminoside)  
AMIKACINE  
NORFLOXACINE(FluoroQ)  
CIPROFLOXACINE(FluoroQ)  
ERTAPENEME  
TOBRAMYCINE  
NETILMICINE  
AZTREONAM

KLEBSIELLA PNEUMONIAE

**RESISTANT**  
SENSIBLE  
SENSIBLE  
**INTERMEDIAIRE**  
SENSIBLE  
SENSIBLE  
SENSIBLE  
SENSIBLE  
**INTERMEDIAIRE**  
SENSIBLE  
**INTERMEDIAIRE**  
SENSIBLE  
SENSIBLE  
SENSIBLE  
SENSIBLE

Recommandations CASFM EUCAST 2017

Validé biologiquement par le Dr BIOLOGISTE Assistant

DUPLIQUÉ  
LABORATOIRE ORTHO  
Analyses Médicales  
Dr. Saïd EL HAFIANE  
199 Bd Oum Rabi - Casablanca  
Tél : 05 22 90 90 44  
N° ICE : 00 698908000008

# **Docteur Amal KABLY Ep. DRISSI**

Gynécologue Obstétricienne



Diplômée de la Faculté de médecine  
de Casablanca  
Ancien médecin interne  
au CHU Ibn Rochd

## الدكتورة أمال القبلي الإدريسي

## **خريجة كلية الطب بالدار البيضاء طبيبة داخلية سابقا بالمؤتمر الاستثنائي الجامعي ابن رشد**

الدار البيضاء في Casablanca le

Nom et Prénom : Abdelouahab

## BILAN BIOLOGIQUE

- Groupage

1

- NFS plaquettes

1

- TP, TCK

1

- Glycémie à jeûn

1

• FCBU

1

- Sérologie : TPHA - VDRL

1

## TOXOPLASMOSE

## RUBÉOLE

Ag HBS

Ac HVC

HIV 1-2

Dr. KABLY Amal, Dr. DRISSI

#### ~~Gynécologue obstétricien~~

193, Bo'um Rabii, Bes'um Rabii

- Autres : ..... Dr. KABEY Aissa Ep. DRISSI Gynécologue Obstétricienne

SAMSUNG

17-02-2021-0001

AITABDELOUAHED, ZINEB

Dr KABLY Amal  
Utérus/Béb. 1

IPS230  
EVN4.9

7.0cm  
Gén

M 0.56  
ITm 0.3

17-02-2021  
12:04:56

0.48 cm



SG 0.48 cm  
AG 5s2j+10j  
DEA 18-10-2021  
DSM 0.48 cm  
AG 5s2j+10j  
DEA 18-10-2021



# CABINET DE GYNECOLOGIE - OBSTETRIQUE

**Docteur Amal KABLY Ep. DRISSI**  
Gynécologue Obstétricienne

Diplômée de la Faculté de médecine de Casablanca  
Ancien médecin interne au CHU Ibn Rochd

# **ECHOGRAPHIE GYNECOLOGIQUE ET OBSTETRICALE**

Nom : Aït Abdellah  
Prénom : Zineb

193, Boulevard Oum Rabiaa, Résidence Oum Rabiaa, 1er étage (à côté du laboratoire ORBIO) .  
الكتروني : Tél.: 05 22 89 77 72 - 07 62 75 05 75 . E-mail : amalkably@hotmail.com

17 FEV 2021

- Echographie endovaginale.
- Utérus grande siège d'un foie gestational tonique sous une lyse visible continue à environ 105 ml.
- Bonne riché topographique.
- Anne - RTB
- Drs : libe

Dr. KABLY Amal Ep. DRISS  
Gynécologue Obstétricienne  
193, Bd Oum Rabii, Res Oum Rabii  
Tél. : 05 22 89 77 72