

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Biologie 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.

Educations :

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.

Prothèse 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

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° M21-0030650 78616

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1560 Société : Reluit RAR

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : 42

Nom & Prénom : SADDIKI

Date de naissance : 1953

Adresse : 10 rue n°12 680 Casablanca

Tél. : 0669995935 Total des frais engagés : 2128,2 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 10/07/2021

Nom et prénom du malade : SADDIKI Mohamed Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : HTA / coronaropathie

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 Le : 10/07/2021

Signature de l'adhérent(e) :

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
10.07.21	C/S		250 DH	

No. 07-2/A C/S	250 DH
----------------	--------

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	10/07/21	1628,20

1628, 20

[illegible]

900 P.P.

[illegible]

IV

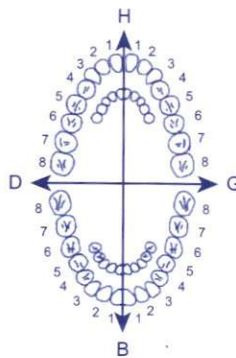
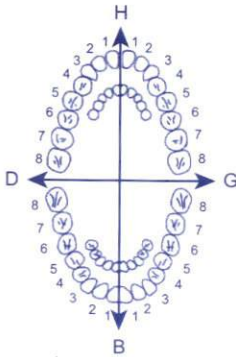
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE			
	<div><div>H</div><div><div>D</div><div><div>25533412</div><div>00000000</div><div>00000000</div><div>35533411</div></div><div>B</div><div>G</div><div><div>21433552</div><div>00000000</div><div>00000000</div><div>11433553</div></div></div></div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	<div><div>[Création, remont, adjonction]</div><div>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</div></div>			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Nouhad JARDI
Cardiologue

- Lauréate de la Faculté de Médecine de Casablanca
- Ancien Médecin à l'Hôpital Cheikh Khalifa de Casablanca
- Ancien Interne des CHU Ibn Rochd de Casablanca et de Nancy
- Diplômée en Echocardiographie Doppler de l'Université Bordeaux II
- Diplômée en Ultrasonographie Vasculaire de l'Université Pierre et Marie Curie - Paris VI



الدكتورة نهاد جردى
أخصائية في أمراض القلب والشرايين

- خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
- طبيبة سابقا بمستشفى الشيخ خليفة بالدار البيضاء
- طبيبة داخلية سابقا بمستشفى ابن رشد بالدار البيضاء و بمستشفى نانسي بفرنسا
- دبلوم فحص القلب بالصدى من جامعة بوردو بفرنسا
- دبلوم فحص الشرايين والأوعية بالصدى من جامعة بيير و ماري كوري بباريس

Casablanca, le 10/07/2021

الدار البيضاء في

Nom et Prénom : **Mr SADDIKI MOHAMED**

ORDONNANCE

- KARDEGIC 160 mg**
1 sachet / jour à midi après repas
- CARDENSIEL 2,5 mg**
1/2 comprimé / jour le matin
- BIPRETERAX 5K/25**
1 comprimé / jour le matin
- TORVA 20 mg**
1 comprimé / jour le soir
- AMLOR 5mg**
1 comprimé / jour le soir
- AZIX 500mg**
1 comprimé le 1^{er} jour puis 1/2 comprimé pendant 6 jours au milieu du repas
- VITAMINE C 1 g (ou équivalent)**
1 comprimé x 2 / jour pendant 1
- ZINASKIN 45 mg (ou équivalent)**
1 comprimé x 2 / jour pendant 1

LOT : 20E023
PER : 06/2022
KARDEGIC 160MG
SACHETS B30
P.P.V : 35DH70

LOT : 21E002
PER : 09/2022
KARDEGIC 160MG
SACHETS B30
P.P.V : 35DH70

SHD 00 70 DH
Coprimés pelliculés sécables B/30
Cardensiel 2,5 mg
LOT : 118001
PER : 06/2022

LOT : 2050
PER : 11/22
PPV : 106,70 DH

Vita C1000
PPV 26DH90
EXP LOT
PPV 15DH30
EXP 03/2024
LOT 0D050 27

ZINASKIN
PPV 40DH90
EXP 02/2024
LOT 11025 26

PPV: 791H70
PER: 11/23
LOT: J3283

PPV: 49,60 DH
LOT: 21804
EXP: 02/2024

05 22 89 54 25 / Urgences : 06 88 68

3 Boulevard Oum Rabia, 2ème étage Oulfa. Hay Hassani - Casablanca - الدار البيضاء

IF : 18728957 - ICE : 001547343000027 - Patente : 36045002

49.60

9. D CURE FORTE (ou équivalent)

1 ampoule en 1 prise à prendre de
préférence dans un produit laitier

143,30x5

10/ Nov 0,6 : fin de la cure (bif)

TTT pendant 3 mois

ZINASKIN®

PPV 400H90

EXP 02/2024
LOT 11025 33

PHARMACIE AL OUAR
S. CHALAK Haj Nassar
Docteur en Pharmacie
55, Av. Oued Sebou - El Oulfa
Tél / Fax : 05 22 90 53 45
CASABLANCA
CF : 001541468000057

UT.AV :

P.P.V.

LOT N° :

89,26

UT.AV :

P.P.V.

LOT N° :

89,20

إنوكسابارين صوديك
LOT 210096
EXP 01 2023
PPV 143.30 DH

إنوكسابارين صوديك
LOT 210096
EXP 01 2023
PPV 143.30 DH

إنوكسابارين صوديك
LOT 210096
EXP 01 2023
PPV 143.30 DH

إنوكسابارين صوديك
LOT 210096
EXP 01 2023
PPV 143.30 DH.

إنوكسابارين صوديك
LOT 210096
EXP 01 2023
PPV 143.30 DH

125,60

Dr. Nouhad JARDI
Cardiologue

- Lauréate de la Faculté de Médecine de Casablanca
- Ancien Médecin à l'Hôpital Cheikh Khalifa de Casablanca
- Ancien Interne des CHU Ibn Rochd de Casablanca et de Nancy
- Diplômée en Echocardiographie Doppler de l'Université Bordeaux II
- Diplômée en Ultrasonographie Vasculaire de l'Université Pierre et Marie Curie - Paris VI



الدكتورة نهاد جردى
أخصائية في أمراض القلب و الشرايين

- خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
- طبيبة سابقا بمستشفى الشيخ خليفة بالدار البيضاء
- طبيبة داخلية سابقا بمستشفى ابن رشد بالدار البيضاء و بمستشفى نانسي بفرنسا
- دبلوم فحص القلب بالصدى من جامعة بوردو بفرنسا
- دبلوم فحص الشرايين و الأوعية بالصدى من جامعة بيار و ميري كري بباريس

Casablanca, le 10/07/2021 الدار البيضاء في

Nom et Prénom : Dr. Saidi Ahmed

TSA déprotege
COVID
(PCR)

Saidi

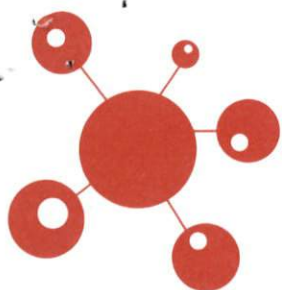
Dr. Nouhad JARDI
Cardiologue
3, Bd Oum Rabia - Casablanca
Hay Hassani - Urgences : 06 88 68 68 68
IMPE N° 091176479
Tél : 05 22 89 54 25

LABORATOIRE ORBIO
Analyses Médicales
Dr. Said El HAFIANE
199 Bd Oum Rabii - Casablanca
Tél : 05.22.90.90.44
N° ICE : 001698908000008

البريد الإلكتروني : dr.jardinouhad@gmail.com المستعجلات : 06 88 68 68 68 : 05 22 89 54 25 / Urgences

شارع أم الربيع، الطابق الثاني، الألفه، حي الحسني - الدار البيضاء 3 Boulevard Oum Rabia, 2ème étage Oulfa. Hay Hassani - Casablanca

IF : 18728957 - ICE : 001547343000027 - Patente : 36045002



مختبر التحليلات الطبية
LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE
ORBIO

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

FACTURE N : 210700194

CASABLANCA le 12-07-2021

Mr Mohamed SADDIKI

Demande N° 2107125006

Date de l'examen : 12-07-2021

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
	Anticorps anti-SARS-COV2 (COVID19)IgG	E150	E
	Anticorps anti-SARS-COV2 (COVID19)IgM	E150	E
	RECHERCHE D'ARN SARS-COV-2(RT-PCR temps réel)	E600	E

Total des B : 0

TOTAL DOSSIER : 900.00DH

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

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

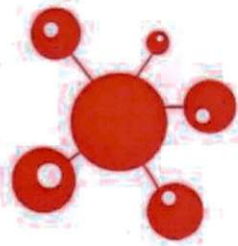
RIB BMCI : 013 78 001091 000 38 30013 648

Recto - Verso

www.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)

2107125006 – Mr Mohamed SADDIKI

BIOLOGIE SPECIALISEE

RECHERCHE D 'ARN SARS-COV-2(RT-PCR temps réel)

Nature du prélèvement: Ecouvillonnage naso-pharyngé
Recherche ARN viral: Positive

Interprétation:

Un résultat "non détecté" signifie le virus n'a pas été détecté.

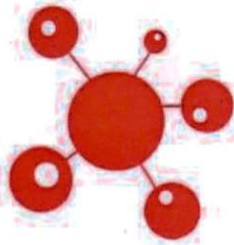
Un résultat "Positif" signifie le virus a été détecté.

Le maintien des gestes barrières et de la distanciation reste indispensable, même avec un test négatif.

Ce dossier a été imprimé en partiel

Validé biologiquement par le Dr EL HAFIANE Said

LABORATOIRE DE BIOLOGIE
MÉDICALE ORBIO
Dr SAID EL HAFIANE
199, Boulevard Oum Rabii - Casablanca
Tél : 05 22 90 90 44



مختبر التحليلات الطبية
LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE
ORBIO

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

Dossier N° : 2107125006

Mr Mohamed SADDIKI

CASABLANCA



Mr Mohamed SADDIKI

Né(e) le : 01-01-1953

Prélevé le : au labo 12-07-2021 08:54

Prescription :

IMMUNOLOGIE-SEROLOGIES Sang tubes sec,gel

Recherche d'anticorps SARS-COV2 IgM:

Index: 0.01 (<1.00)
Résultat: Négatif

Recherche d'anticorps SARS-COV2 IgG:

Index: 15.29 (<1.00)
Résultat: Positif

Conclusion: Absence des anticorps spécifiques IgM
et présence de ceux de IgG
anti-SARS-COV2.

Reçu Patient

Engagement et règles pour dépistage COVID 19
Prélèvement en dehors du laboratoire unité 8 BD
Oued Sebou
Prélèvement sur rendez-vous
Rendez-vous sur site www.orbio.ma
Résultats uniquement par email
(Aucun papier sur place)

قواعد احترام تحاليل الكشف عن فيروس كورونا المستجد
(كوفيد 19)
يتم اخذ العينات خارج المختبر بالعنوان التالي
8 شارع واد سبو
ضرورة اخذ الموعد الاجراء تحليل كوفيد 19
تحديد المواعيد على الموقع الاتي
www.orbio.ma
يتم بعت النتائج عبر بريدكم الالكتروني فقط
(ممنوع رجوع للمختبر لأخذ النتائج)

NOM ET PRENOM:

SADIKI - Mohamed

FACTURATION:

Total :

900 DH
900 DH

Payé :

Reste :

0

CODE E-MAIL:

LABORATOIRE DE BIOLOGIE
MEDICALE ORBIO
Dr Saïd EL HAFIANE
199, Bd Oum Rabii - Casablanca
Tél : 05 22 90 90 44