

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.

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.

Éducation :

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 canalaire, 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 canalaire.

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

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2862

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BEL HABRA AHMED

Date de naissance : 01-01-1954

Adresse : Qu 92 N°32 GPB OULFA casa

Tél. : 066 744 12 44 Total des frais engagés : 430,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Cachet du médecin :

DR. RACHID Safia
Pneumo-Phthisiologie
Centre Rachid Casablanca

Date de consultation : 30/07/21

Nom et prénom du malade : Ahmed Belhabra Age :

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

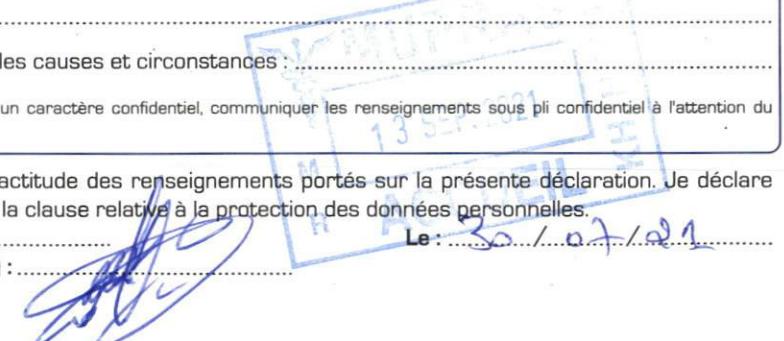
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 :

Le : 30/07/21

Signature de l'adhérent(e) :



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
30/08/2014	C		G	Dr. RACHID Safia Pneum & Physiologie Chu Ibn Rochd Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>LABORATOIRE ANALYSES MEDICALES Dr. Said EL HAFIANE Dr. Djemal - Casablanca 5,22,90,90,44 028908000008</i>	<i>31/07/21</i>	<i>B, 380</i>	<i>430 DA</i>

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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
25533411	21433553

(Création, remont, adjonction)

U.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		COEFFICIENT DES TRAVAUX															
		<table border="1"> <tr> <td rowspan="2">D</td> <td rowspan="2">H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>		D	H	25533412	21433552	00000000	00000000	B		00000000	00000000			35533411	11433553		
D	H	25533412	21433552																
		00000000	00000000																
B		00000000	00000000																
		35533411	11433553																
<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>						MONTANTS DES SOINS													
						DATE DU DEVIS													

ORDONNANCE

Le 30/07/21

D. Ahmed Belhabra

NFS

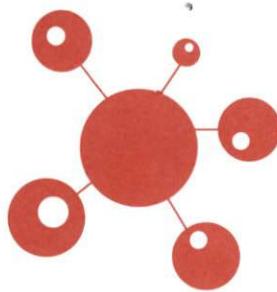
CRP

D-Dimères

LABORATOIRE ORGIO
Analyses Médicales
Dr. Saïd EL HAFIANE
199 Bd Oum Rabii - Casablanca
Tél : 05 22 90 90 44
1^{er} étage - CE : 001093903000008

Dr. RACHID Safia
Pneumo-Phtisiologie

Chu Ibn Rochd Casablanca



مختبر التحاليل الطبية

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE
ORBIO

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

FACTURE N : 210700576

CASABLANCA le 31-07-2021

Mr Ahmed BELHABRA

Demande N° 2107312015

Date de l'examen : 31-07-2021

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang adulte	E10	E
0216	Numération formule	B80	B
0235	D-DIMERES	B200	B
0370	CRP	B100	B

Total des B : 380

TOTAL DOSSIER : 430.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cent trente dirhams

LABORATOIRE ORBIO
Analyses Médicales
Dr. Said EL HAFIANE
199 Bd Oum Rabii - Casablanca
Tél : 05 22 90 90 44
N° ICE : 001698908000009

RIB BMCI : 013 78 001091 000 38 30013 648

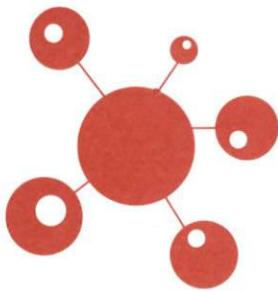
Recto - Verso

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 التحاليل الطبية

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE
ORBIO

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

A Casablanca, le Samedi 31 Juillet 2021

Dossier N° : 2107312015

Mr Ahmed BELHABRA
CASABLANCA

Mr Ahmed BELHABRA
Né(e) le : 01-01-1954



Prélevé le : au labo 31-07-2021 09:20

Prescription :

HEMATOLOGIE
HEMOGRAMME

27-07-2021

Hématies :

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

4.510	T/l	(4.400-5.600)	4.610
4 510 000	/mm ³	(4 400 000-5 600 000)	

Hémoglobine :

14.0	g/100 ml	(13.0-17.7)	14.3
------	----------	-------------	------

Hématocrite :

40.1	%	(40.0-54.0)	40.8
------	---	-------------	------

VGM :

88.9	μ3	(80.0-100.0)	88.5
------	----	--------------	------

TCMH :

31.0	pg	(>27.0)	31.0
------	----	---------	------

CCMH :

34.9	g/100 ml	(31.0-36.5)	35.0
------	----------	-------------	------

RDW :

11.8	%	(0.0-18.5)	11.9
------	---	------------	------

Leucocytes :

7 420.0	/mm ³	(4 100.0-10 500.0)	4 810.0
---------	------------------	--------------------	---------

Poly. Neutrophiles :

55.3	%	59.8
------	---	------

Soit:

4 103	/mm ³	(1 900-6 000)	2 876
-------	------------------	---------------	-------

Poly. Eosinophiles :

1.2	%	0.2
-----	---	-----

Soit:

89	/mm ³	(10-540)	10
----	------------------	----------	----

Poly. Basophiles :

0.3	%	0.2
-----	---	-----

Soit:

22	/mm ³	(0-200)	10
----	------------------	---------	----

Lymphocytes :

27.6	%	30.4
------	---	------

Soit:

2 048	/mm ³	(920-3 200)	1 462
-------	------------------	-------------	-------

Monocytes :

15.6	%	9.4
------	---	-----

Soit:

1 158	/mm ³	(300-1 050)	452
-------	------------------	-------------	-----

Plaquettes

256 000	/mm ³	(150 000-400 000)	184 000
---------	------------------	-------------------	---------

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

ORBIO
Analyses Médicales
Dr. Said EL HAFIANE
199 3d Oum Rabii - Casablanca
Tél : 05.22.90.90.44
N°ICE : 001698908000008

Page 1 sur 2

Recto - Verso

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

2107312015 – Mr Ahmed BELHABRA

COAGULATION

Sang total citraté

27-07-2021

D-Dimères

(D-Dimer FIA SD BIOSENSOR nouvelle technique
depuis 20/07/20)

197.0 ng/ml

(<500.0)

211.0

– Une valeur inférieure à 500 ng/ml permet d'éliminer, dans plus de 95% des cas, une thrombose veineuse profonde.

BIOCHIMIE SANGUINE

Sang tube sec,gel,héparine

27-07-2021

CRP

(Immunoturbidimétrie)

172.1 mg/l

(<5.0)

146.3

Validé biologiquement par le Dr BIOLOGISTE Assistant

M
LABORATOIRE
Analyses Médicales
Dr. Said EL HAFIANE
199 Bd Oum Babou - Casablanca
Tel: 05.22.90.90.44
N° ICE: 001095968200328