

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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.

## armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## iologie 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 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.

Maladie

Dentaire

Optique

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2862

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : RELAHABRA AHMED

Date de naissance : 28/02/1952

Adresse : 01-01-1954

Tél. : 0667441244

Total des frais engagés : 540,00

Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

*Dr. FACHID Safia  
Pneumologie  
Chu Ibn Rochd Casablanca*

Date de consultation : 26/07/21

Nom et prénom du malade :

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 : 26/07/21

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
26/02/2011	C		B	DR. RACHID Safia Pneumopneumologie Chu Ibn Rochd Casablanca

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

LIBRARY

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Montant des Honoraires	Désignation des Coefficients	Date	1. Gachet et signature du Laboratoire et du Radiologue
540.000 Dhs	13.480	21/11/21	Dr. EL HAFIANE Télé. 05.22.90.90.44 N° IEE: 0016989080000001

Recette et signature du  
Laboratoire et du Radiologue  
N° ICE: 001698908000001  
Tél: 05.22.90.90.44  
Rabbi - Casablanca

## 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

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

## **[Création, remont, adjonction]**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# ORDONNANCE

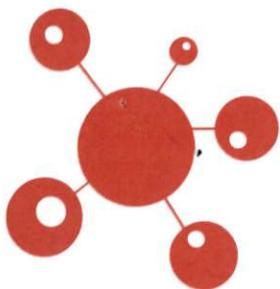
Le 26/07/21

A. Ahmed Belhabra

- NFS
- CRP
- D-Dimères
- HbA1c

LABORATOIRE ORTIO  
Analyses Médicales  
Dr. Saïd El HAFIANE  
102 - 11 - 05 22 90 90 44  
Tél: 00 212 33 30 00 00 00

Dr. RACHID Saffa  
Pneumophtisiologie  
Chakkar Rocha Casablanca



مختبر التحاليلات الطبية  
LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE  
ORBIO

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

FACTURE N : 210700494

CASABLANCA le 27-07-2021

Mr Ahmed BELHABRA

Demande N° 2107272031

Date de l'examen : 27-07-2021

Analyses :

**Récapitulatif des analyses**

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang adulte	E10	E
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0216	Numération formule	B80	B
0235	D-DIMERES	B200	B
0370	CRP	B100	B

Total des B : 480

TOTAL DOSSIER : 540.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cinq cent quarante dirhams

LABORATOIRE ORBIO  
Analyses Médicales  
Dr. Said EL HAFIANE  
199 Bd Oum Rabii - Casablanca  
Tél : 05.22.90.90.44  
N° ICE : 0016989080000000

RIB BMCI : 013 78 001091 000 38 30013 648

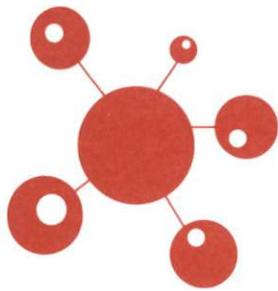
Recto - Verso

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

TB : 24044873 - LF : 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 Mardi 27 Juillet 2021

Dossier N° : 2107272031

Mr Ahmed BELHABRA  
CASABLANCA

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



Prélevé le : au labo 27-07-2021 11:41

Prescription :

## HEMATOLOGIE HEMOGRAMME

### **Hématies :**

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

4.610 T/I  
4 610 000 /mm<sup>3</sup> (4 400 000-5 600 000)

Hémoglobine :

14.3 g/100 ml (13.0-17.7)

Hématocrite :

40.8 % (40.0-54.0)

VGM :

88.5  $\mu$ 3 (80.0-100.0)

TCMH :

31.0 pg (>27.0)

CCMH :

35.0 g/100 ml (31.0-36.5)

RDW :

11.9 % (0.0-18.5)

### **Leucocytes :**

Poly. Neutrophiles :

4 810.0 /mm<sup>3</sup> (4 100.0-10 500.0)

Soit:

59.8 %

Poly. Eosinophiles :

2 876 /mm<sup>3</sup> (1 900-6 000)

Soit:

0.2 %

Poly. Basophiles :

10 /mm<sup>3</sup> (10-540)

Soit:

0.2 %

Lymphocytes :

10 /mm<sup>3</sup> (0-200)

Soit:

30.4 %

Monocytes :

1 462 /mm<sup>3</sup> (920-3 200)

Soit:

9.4 %

### **Plaquettes**

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

452 /mm<sup>3</sup> (300-1 050)

184 000 /mm<sup>3</sup> (150 000-400 000)

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

Recto - Verso

Page 1 sur 2

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

2107272031 – Mr Ahmed BELHABRA

## **COAGULATION**

Sang total citraté

### **D-Dimères**

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

211.0 ng/ml (<500.0)

– 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

### **HbA1c :**

(Méthode H.P.L.C Biorad D10, 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.

**9.2 %**

(4.0–6.5)

### **CRP**

(Immunoturbidimétrie)

**146.3 mg/l**

(<5.0)

Validé biologiquement par le Dr BIOLOGISTE Assistant

  
LABORATOIRE  
Analyses Cliniques  
Dr. Said EL Ghabra  
199 Bd Oum Rabia - 10000 Casablanca  
Tel : 05 22 77 11 44  
N° ICE : 001656