

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TROUVER 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.

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 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 837 Société : 95048

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

EZZOUI Mohamed

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 03/12/21

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : / /

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
03/10/2021	CS		210,- Dhs	 Dr. RABIAOU IN Spécialisé en Chirurgie générale et digestive et Coéducateur de la famille de... qui l'assiste à... à... Le 03/10/2021 à... Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>OR 1 Analyses vétérinaires Dr. Saïd El Oum Rabii - Casablanca Tel: 0522-99-90-44 Tel: 00165890800000</i>	04/11/21	B: 210	240.00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 d

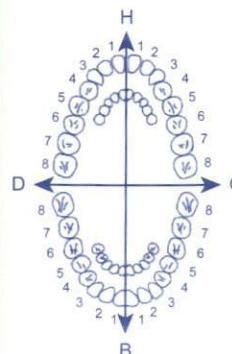
O.D.F
PROTHÉSES DENTAIRES

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

Docteur RAHBAOUI KHALED

Médecin spécialisé en chirurgie générale
et chirurgie coelioscopique vidéo assistée

Ancien médecin chef de service de chirurgie

Ancien médecin chef de bloc opératoire

Ancien médecin interne des hôpitaux de Paris-France

الدكتور رحباوي خالد

طبيب اختصاصي في الجراحة العامة و الجراحة بالمنظار

رئيس سابق لقسم الجراحة بمستشفى محمد السادس

رئيس سابق لقاعات العمليات بمستشفى محمد السادس

طبيب داخلي سابق بمستشفيات باريس بفرنسا

ORDONNANCE

(EZDOUTI, Mohamed)

Casablanca le 10.3.15.1.2021

Mr EZDOUTI Mohamed
01-01-1928 M



2111042024

ORDO

A coller sur l'ordonnance

NFS

facteur rhue atode

US

LABORATOIRE
Analyses Médicales
Dr Said El HAFIANI
199 Bd Oum Rabii - Casablanca
Tél: 05.22.90.90.44
N° ICE: 001698908000003

Dr RAHBAOUI KHALED
Médecin spécialisé en chirurgie générale
et chirurgie coelioscopique vidéo assistée
N° 267, Bd Oued Tansift, El Oulfa - Casablanca
GSM: 06.78.66.69.48
Télé: 05.22.93.93.16

Dr RAHBAOUI Khaled

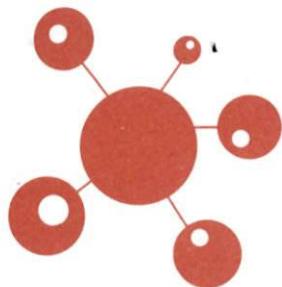


031128754

code INPE

رقم 267، شارع واد تانسيفت، الألفة، الدار البيضاء، الهاتف: المعايد: 05.22.93.93.16 المستعجلات: 06.78.66.69.48

Nº 267, Bd Oued Tansift, El Oulfa, Casablanca, Rendez-vous: 05.22.93.93.16 Urgences: 06.78.66.69.48



مختبر التحاليلات الطبية
LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE
ORBIO

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

FACTURE N : 211100073

CASABLANCA le 04-11-2021

Mr Mohamed EZDOUTI

Demande N° 2111042024

Date de l'examen : 04-11-2021

Analyses :

Récapitulatif des analyses

<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
PS	Prélèvement sang adulte	E10	E
	Vitesse de sédimentation	B30	B
	TEST DE WAALER-ROSE	B50	B
	Test au Latex	B50	B
0216	Numération formule	B80	B

Total des B : 210

TOTAL DOSSIER : 240.00DH

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

LABORATOIRE ORBIO
Analyses Médicales
Dr. Said EL HAFIANE
199 Bd Oum Rabii - Casablanca
Tél : 05 22.90.90.44
N° ICE : 00 698908000008

RIB BMCI : 013 78 001091 000 38 30013 648

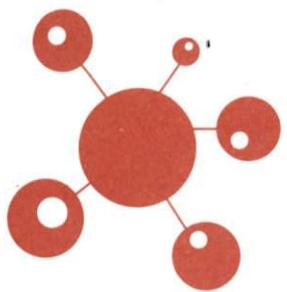
Recto - Verso

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 : 24044873 - 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 Jeudi 04 Novembre 2021

Dossier N° : 2111042024

Mr Mohamed EZDOUTI
Né(e) le : 01-01-1928

Prélevé le : au labo 04-11-2021 10:05

Prescription : Dr KHALED RAHBAOUI

Mr Mohamed EZDOUTI
CASABLANCA



HEMATOLOGIE HEMOGRAMME

26-07-2021

Hématies :

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

2.990	T/I /mm ³	(4.400–5.600)	3.010
2 990 000		(4 400 000–5 600 000)	
10.0	g/100 ml	(13.0–17.7)	10.0
31.8	%	(40.0–54.0)	31.7
106.4	μ3	(80.0–100.0)	105.3
33.4	pg	(>27.0)	33.2
31.4	g/100 ml	(31.0–36.5)	31.5
15.0	%	(0.0–18.5)	16.0

Leucocytes :

Poly. Neutrophiles :

Soit:

5 390.0	/mm ³	(4 100.0–10 500.0)	5 990.0
45.1	%		57.8
2 431	/mm ³	(1 900–6 000)	3 462
6.1	%		7.5
329	/mm ³	(10–540)	449
0.4	%		0.3
22	/mm ³	(0–200)	18
35.4	%		25.2
1 908	/mm ³	(920–3 200)	1 509
13.0	%		9.2
701	/mm ³	(300–1 050)	551
173 000	/mm ³	(150 000–400 000)	196 000

Plaquettes

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

LABORATOIRE ORBIO
Analyses Médicales
Dr. Said EL HAFIANE
199 Bd Oum Rabii - Casablanca
Tél. +212 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

Tél : 02 24 873 - T.F. : 15240654 - CNSS : 9115842 - ICE : 001698908000008

2111042024 – Mr Mohamed EZDOUTI

Vitesse de sédimentation:

VS 1ère heure

VS 2ème heure

(Sang total, Automate VT25)

122 mm

125 mm

(<20)

26-07-2021

120

130

IMMUNOLOGIE-SEROLOGIES

Sang tubes sec.gel

Test au Latex

NEGATIF

(Rhumalatex, Fumouze)

Test de waaler-Rose

NEGATIF

(Technique Fumouze)

Interprétation : Négatif <30 ; Positif >30

Validé biologiquement par le Dr EL HAFIANE Said

LABORATOIRE ORGIO
Analyses Médicales
Dr. Said EL HAFIADE
199 Bd Oum Nabi - Casablanca
Tél : 05 22 90.90.44
N° ICE : 091698908000008