

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 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

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° W21-670981

95780

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : <u>1220</u>	Société : <u>CIC RETRAITÉ</u>		
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input checked="" type="checkbox"/> Autre : <u>TAJDA</u>	
Nom & Prénom : <u>BENAINO TAJDA</u>			
Date de naissance : <u>12/05/62</u>			
Adresse : <u>8 RES A BIR EL WAFA QULFA</u>			
Casablanca			
Tél. : <u>066 132 5795</u> Total des frais engagés : _____ Dhs			
Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin : <u>DR YOUSSEF RAFI</u>			
INPE : 081164378			
Date de consultation : <u>02/12/2021</u>			
Nom et prénom du malade : <u>BENAINO Magda</u>			
Lien de parenté : <u>H. HAKIM</u> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : <u>Maladie</u>			
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : <u>Maladie</u>			
Dans le cas où la maladie aura 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) : CD

Le : 1/12/2021

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet de signature du Médecin attestant du paiement des Actes
28/02/2018	G	1	Crédit	DR. YOUSSEF Gynécologue Casablanca - Tel. 06 22 66 11 11 INPE : 091184378

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien	Date	Montant de la Facture
 ALI ALAMI Docteur en Pharmacie Bd Panoramique Polo 1522.57 19.95	21/12/21	112.60

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRE																				
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 (Rows for recording treated teeth)	Nature des Soins (Rows for recording type of treatment)	Coefficient (Rows for recording coefficient)	INP : <input type="text"/>																
				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. PROTHÈSES DENTAIRES 	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	35533411	11433553	G		
					H	25533412	21433552													
					D	00000000	00000000													
					B	35533411	11433553													
					G															
COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																				
MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																				
DATE DU DEVIS <input type="text"/>																				
DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																				
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Therapeutique, nécessaire à la profession																				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS																				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION																				

Docteur Youssef RAFIAI

Spécialiste en Gynécologie et Obstétrique
Diplômé de l'Université Libre de Bruxelles (ULB)
Chirurgie Gynécologique et Accouchement
Echographie et Doppler Foetal
Coelioscopie, Colposcopie et Hystéroskopie
Diplôme en Stérilité du Couple et
Medecine Foetale de l'Université Paris V
Diplôme en Sénologie de l'Université Lille II

الدكتور يوسف الرافعي

اختصاصي في أمراض النساء و التوليد
خريج كلية الطب ببروكسل
جراحة أمراض النساء والولادة
خبير في الفحص بالصدى و الجراحة بالمجهر
محار في علاج العقم و الطب الجنيني
 بكلية الطب بباريس V
محار في أمراض النساء بكلية الطب بليل II

INPE : 091164376

02/08/22

N° Rajda Benahmed

PPV: 56,30 DH
LOT: 21H24D
EXP: 08/2023

56,30 DH
112,60

J-Cure

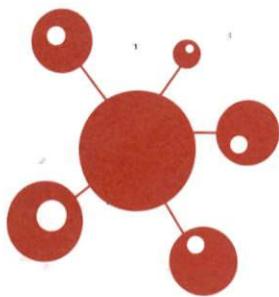


PPV: 56,30 DH
LOT: 21H30D
EXP: 08/2023

8/12/2022

PHARMACIE AL ALAMI
Dr. Youssef RAFIAI
435, Bd. Panoramique Polo
Casablanca - Tél: 0522.52.19

INPE: 091164376
Gynécologie - Obstétrique
Dr. Youssef RAFIAI



مختبر التحاليل الطبية
LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE
ORBIO

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

FACTURE N : 211200041

CASABLANCA le 02-12-2021

Mme Majda BENAINO

Demande N° 2112022043

Date de l'examen : 02-12-2021

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang adulte	E10	E
	Cholestérol	B30	B
	Créatinine	B30	B
	Cholestérol HDL	B50	B
	Temps de céphaline activée	B40	B
	Triglycérides	B60	B
	Taux de Prothrombine	B40	B
	Urée	B30	B
	Vitesse de sédimentation	B30	B
	Glycémie à jeun	B30	B
0163	TSH	B250	B
0216	Numération formule	B80	B
0439	Vitamine D	B450	B

Total des B : 1120

TOTAL DOSSIER : 1240.00DH

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

Dr. Said EL HAFIANE
199 Bd Oum Rabii, Casablanca
Tél: 05.22.90.90.44
N° ICF: 00169690800000
RIB BMCI : 013 78 001091 000 38 30013 648

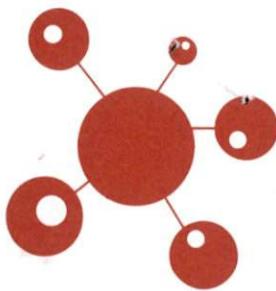
Recto - Verso

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 - ICF : 00169690800000



مختبر التحاليلات الطبية

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

ORBIO

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

A Casablanca, le Jeudi 02 Décembre 2021

Dossier N° : 2112022043

Mme Majda BENAINO
CASABLANCA

Mme Majda BENAINO
Né(e) le : 12-05-1962



Prélevé le : au labo 02-12-2021 11:38

Prescription : Dr. Rachida BENSCRI

HEMATOLOGIE HEMOGRAMME

19-05-2017

Hématies : (Sang total, cytométrie en flux, Sysmex XT 1800i))	4.710 T/l 4 710 000 /mm ³	(4.100-5.400) (4 100 000-5 400 000)	4.540
Hémoglobine :	13.8 g/100 ml	(12.7-15.9)	13.9
Hématocrite :	43.2 %	(37.0-47.0)	42.8
VGM :	91.7 μ l	(81.0-99.0)	94.3
TCMH :	29.3 pg	(>27.0)	30.6
CCMH :	31.9 g/100 ml	(31.0-36.5)	32.5
RDW :	14.4 %	(0.0-18.5)	14.0
 Leucocytes :	 7 290.0 /mm ³	 (4 000.0-10 500.0)	 8 580.0
Poly. Neutrophiles :	48.4 %		49.7
Soit:	3 528 /mm ³	(1 800-7 300)	4 264
Poly. Eosinophiles :	2.6 %		3.0
Soit:	190 /mm ³	(30-580)	257
Poly. Basophiles :	0.3 %		0.2
Soit:	22 /mm ³	(0-230)	17
Lymphocytes :	41.7 %		37.9
Soit:	3 040 /mm ³	(1 100-3 340)	3 252
Monocytes :	7.0 %		9.2
Soit:	510 /mm ³	(300-1 010)	789
Plaquettes (Sang total, cytométrie en flux, Sysmex XT 1800i)	260 000 /mm ³	(150 000-400 000)	233 000

LABORATOIRE ORBIO
Analyses Médicales
Dr. Said EL HAFIANE
199 Bd Oum Rabii - Casablanca
Tél : 05.22.90.90.44
N° ICE : 001692908000008

Page 1 sur 5

Recto - Verso

www.orb.io.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 : 001692908000008

Vitesse de sédimentation:

19-05-2017

VS 1ère heure	9 mm	(<20)	26
VS 2ème heure (Sang total, Automate VT25)	23 mm		

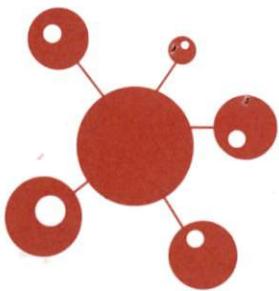
COAGULATION

Sang total citraté

Temps de Quick (TQ) :	13.8 Sec.
(Temps témoin 13.5 sec)	
Taux de Prothrombine (TP) :	92 %
INR (Bio solea Biolabo)	1.04

Temps de céphaline activée (TCA)

– Temps du Témoin	31.0 Sec.
– Temps du Patient	33.1 Sec.
(enfants 0-12 mois TCA considéré comme normal jusqu'à 40 secondes)	
– Ratio Patient / Témoin (Bio solea Biolabo, France)	1.07 (0.80-1.20)



مختبر التحاليلات الطبية

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

ORBIO

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

2112022043 – Mme Majda BENAINO

BIOCHIMIE SANGUINE

Sang tube sec, gel, héparine

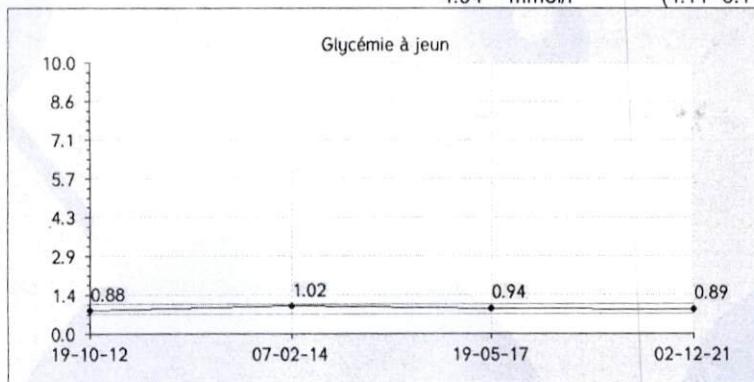
19-05-2017

Glycémie à jeun
(Héxokinase)

0.89 g/l
4.94 mmol/l

(0.74–1.10)
(4.11–6.11)

0.94



Cholestérol total
(CHOD-PAP)

1.80 g/l
4.66 mmol/l

(1.50–2.40)
(3.88–6.21)

1.80

Intervalles de référence (ANAES) :

- Recommandé : < 2 g/l (5.2 mmol/l)
- Limites maximales : 2 à 2,40 g/l (5.2 à 6.2 mmol/l)

Triglycérides
(GPO-PAP)

0.74 g/l
0.84 mmol/l

(0.35–1.40)
(0.40–1.58)

0.53

Cholestérol – HDL
(Méthode directe)

0.45 g/l
1.16 mmol/l

(>0.40)
(>1.03)

0.51

LABORATOIRE ORBIO
Analyses Médicales
Dr. Said EL HAFIANE
199 Bd Oum Rabii - Casablanca
Tél: +212 (0)5 22 90 90 44
N° ICE : 001698908000008

Page 3 sur 5

Recto - Verso

www.orb.io.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 - ICF : 001698908000008

2112022043 – Mme Majda BENAINO

19-10-2012

LDL calculé

1.20 g/l (<<1.60)
3.10 mmol/l (<4.14)

0.96

Recommandations AFSSAPS 2005: "Objectif Thérapeutique" LDL-C :

Risque Cardio-Vasculaire préexistant	LDL Maximum conseillé
En absence de risque Cardio-Vasculaire	2.2 g/l soit 5.7 mmol/l
Avec 1 facteur de risque C.V	1.9 g/l soit 4.9 mmol/l
Avec 2 facteurs de risque C.V	1.6 g/l soit 4.1 mmol/l
Avec 3 ou + facteurs de risque C.V	1.3 g/l soit 3.4 mmol/l
Haut risque Cardio-Vasculaire	1.0 g/l soit 2.6 mmol/l

Créatinine
(Cinétique)

9.2 mg/l (5.1–13.0)
81.4 µmol/l (45.1–115.0)

19-05-2017

8.0

Clairance – MDRD

(Clairance créatinine estimée : patient type Caucasiens)

MDRD estimée pour un patient de type NON caucasien:

67 ml/mn

79

81 ml/mn

96

Intervalle de références

- 60 < DFG < 80 ml/mn : F.R à évaluer en fonction de l'âge du patient.
- 30 < DFG < 60 ml/mn : I.R modérée
- 10 < DFG < 30 ml/mn : I.R sévère
- DFG < 10 ml/mn : I.R terminale

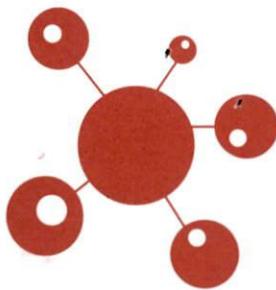
Urée
(Uréase GLDH)

0.32 g/l (0.13–0.45)
5.33 mmol/l (2.16–7.49)

07-02-2014

0.36

LABORATOIRE ORCIO
Analyses Médicales
Dr. Saïd EL HAFIANE
199 Bd Oum Rabi - Casablanca
Tel: 05.22.90.90.44
N° R.E. 001698908000008



مختبر التحاليلات الطبية

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

ORBIO

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

2112022043 – Mme Majda BENAINO

HORMONOLOGIE

Sang tubes sec,gel

07-02-2014

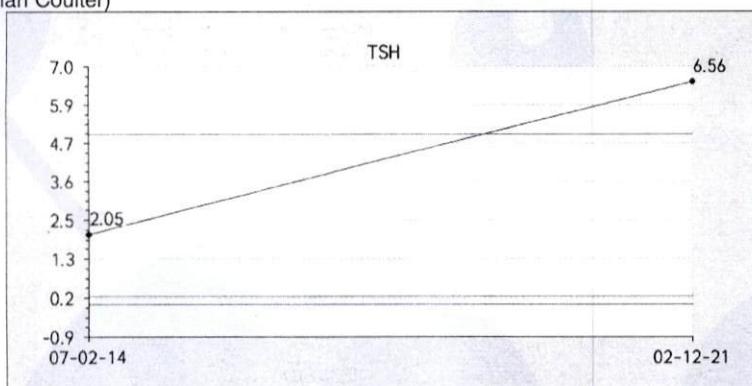
TSH

(Chimiluminescence,Beckman Coulter)

6.56 mUI/L

(0.25-5.00)

2.05



MARQUEURS – VITAMINES

Sang tubes sec,gel

19-05-2017

25-OH-Vitamine D (D2+D3)

(ELISA,Alegria Orgentec)

33.5 nmol/l

13.4 ng/ml

(75.0-250.0)

(30.0-100.0)

20.3

Déficient < 50 nmol/l

Insuffisant 50 à 74.5 nmol/l

Suffisant 75 à 250 nmol/l

Toxicité potentielle > 250

Validé biologiquement par le Dr EL HAFIANE Said

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

Page 5 sur 5

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