

# 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 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

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 9112 Société : Royal AIR MAROC

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : BEN BRIK Laïla

Date de naissance :

Adresse : 135 Bd Ouest SEBou RBS Chraouk

oul TA. QANTALI CP

Tél. : 610 859294 Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr ZOUAGUI SIMANE  
Chirurgien-Dentiste  
193 Bd. Oum Rbia Appart 14 Oulfa  
Casablanca  
Tél.: 05 22 89 00 18 00 06 62 71 04 01

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Ben Ben Brik laïla Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Idiopathique

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 : Centre Allal Ben Abdellah Le : ..... / ..... / .....

Signature de l'adhérent(e) : Laïla Ben Ben Brik

## **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
10/01/2012			3000 FRS	01.01.2012 Chirurgien Dentiste Dr. J. P. G. B. * 19.01.09 Chirurgien Dentiste Dr. J. P. G. B. * 15.02.09 Chirurgien Dentiste Dr. J. P. G. B. *

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr BENCHEROUN Driss 83, Bd. Massira Al Khadra Tél: 05 22 23 79 28 - Casa	27.03.22	203,20

#### ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ABOR Analyses Dr. Said El Rabii 199 Bd Oufella Tél : 0522.90.90.90 TCE : 001698903005	28.03.22	B.26.0	270,00

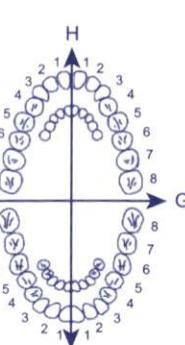
#### AUXILIAIRES MEDICAUX

## **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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		
		H 25533412   21433552 00000000   00000000 D   G 00000000   00000000 35533411   11433553 B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
		(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Dr. ZOUGAGHI Sinane

## Chirurgien Urologue

Lauréat de la faculté de médecine et de pharmacie de Rabat

- Ancien médecin au CHU Avicenne - Rabat

- Ancien interne des hôpitaux de Paris - France



الدكتور الزوڭاگي سنان

أخصائي في أمراض و جراحة الكلى

والمسالك البولية والأعضاء التناسلية

- خريج كلية الطب والصيدلة بالرباط

- طبيب سابق بالمستشفى الجامعي ابن سينا بالرباط

- طبيب داخلي سابق بمستشفيات باريس - فرنسا

6/22/08 | 6/22

Dr. ZOUGAGHI SINANE  
Chirurgien Urologue  
193, Bd. Oum Rabii App. n° 14 Oulfa  
Casablanca. Tél: 05 22 89 00 98 C.S.M. 06 62 71 04 01

O

PROFENID 100 MG  
30 CP PEL

P.P.V.: 700H90



LOT : 21E013  
PER : 04 2024

LOT 210604  
EXP 12/2023  
PPV 52.80 DH

Lot : 061  
Utiliser de préférence avant le : 08/2026  
PPC : 79.50 DH

Dr. ZOUGAGHI SINANE  
Chirurgien Urologue  
193, Bd. Oum Rabii App. n° 14 Oulfa  
Casablanca. Tél: 05 22 89 00 98 C.S.M. 06 62 71 04 01

193, Bd. Oum Rabii App. n° 14 - Oulfa - Casablanca.

شارع أم الريح شقة رقم 14 الولفة - الدار البيضاء

Fixe : 05 22 89 00 98 Urgence : 06 62 71 04 01 E-mail:sinane27@gmail.com

**Dr. ZOUGAGHI Sinane**  
**Chirurgien Urologue**

- Lauréat de la faculté de médecine et de pharmacie de Rabat  
- Ancien médecin au CHU Avicenne - Rabat  
- Ancien interne des hôpitaux de Paris - France



**الدكتور الزوڭاغي سنان**  
أخصائي في أمراض وجراحة الكلى  
والمستاذ البولية والأعضاء التناسلية

- خريج كلية الطب والصيدلة بالرباط  
- طبيب سابق بالمستشفى الجامعي ابن سينا بالرباط  
- طبيب سابق بمستشفيات باريس - فرنسا

0220310022.

Mme BEN BRIK Laila

- Dangrone + Oui + Cist  
- Elbouyra M.

Mme BEN BRIK Laila  
18-08-1959 F



2203282014  
A coller sur l'ordonnance

ORDO

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

Dr. ZOUGAGHI SINANE  
Chirurgien Urologue  
193, Bd. Oum Rabii App. n° 14  
Casablanca - Maroc  
Tél : 05.22.89.00.98  
Fax : 05.22.89.00.98

193, Bd. Oum Rabii App. n° 14 - Oulfa - Casablanca.

شارع أم الربع شقة رقم 14 الولفة - الدار البيضاء

Fixe : 05 22 89 00 98 Urgence : 06 62 71 04 01 E-mail:sinane27@gmail.com

**LABORATOIRE ORBIO**  
199 Bd Oum Rabii Oulfa  
Casablanca  
**05 22 90 90 44**

**Reçu**



**Mme Laila BEN BRIK**

2203282014

Né(e) le : 18-08-1959

Saisie: IDOULAHIAN Fatima / 28-03-2022 09:34

/MAIN PROPRE//

**FACTURATION:**

**Total :** 270

DH

**Payé :** 270

DH

**Reste :** 0

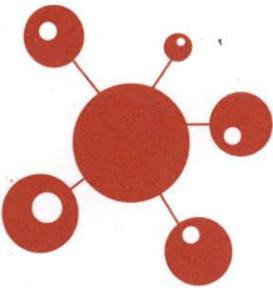
DH

+80 DA + VATB

rendu de résultat en mains propres sur présentation de ce reçu. Peut être envoyé par mail sécurisé à votre demande et après paiement complet de la facture. Nous n'envoyons pas votre résultat pas WhatsApp (non sécurisé).

Votre laboratoire respecte la tarification réglementaire et n'accepte pas les demandes de surfacturation.

Nous ne changeons pas la date de la prestation, merci de respecter le délai de dépôt de dossiers auprès de votre organisme payeur



# 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 29 Mars 2022

Dossier N° : 2203282014

Mme Laila BEN BRIK  
CASABLANCA

Mme Laila BEN BRIK  
Né(e) le : 18-08-1959

Prélevé le : au labo 28-03-2022 09:34

Prescription : Dr. SINANE ZOUGAGHI

### BIOCHIMIE SANGUINE

Sang tube sec,gel,héparine

**Créatinine**  
(Cinétique)

10.2 mg/l  
90.3 µmol/l  
(5.1-13.0)  
(45.1-115.0)

03-11-2021

10.6

#### Clairance – MDRD

(Clairance créatinine estimée : patient type Caucasian)

MDRD estimée pour un patient de type NON caucasien:

58 ml/mn

03-11-2021

56

Intervalles de références

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

70 ml/mn

03-11-2021

68

**Urée**  
(Uréase GLDH)

0.16 g/l  
2.66 mmol/l  
(0.17-0.50)  
(2.83-8.33)

03-11-2021

0.21

**Sodium Na**  
(Potentiométrie indirecte)

142.1 mmol/l  
(135.0-145.0)

03-11-2021

**Potassium K**  
(Potentiométrie indirecte)

4.56 mmol/l  
(3.60-5.20)

**Chlore Cl**  
(Potentiométrie indirecte)

105 mmol/l  
(95-110)

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

Page 1 sur 2

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

2203282014 – Mme Laila BEN BRIK

## CYTOBACTERIOLOGIE URINAIRE

Urides échantillon

### **CYTOLOGIE QUALITATIVE**

Recueil :

Aspect

Glucosurie/Acétoneurie

Albumine

Cellules épithéliales

Cristaux

Cylindres

EXTERNE

Limpide

Négative

Négative

Absence de cellules épithéliales.

Absence de cristaux.

Absence de cylindres.

### **CYTOLOGIE QUANTITATIVE**

Numération des Leucocytes:

Numération des Hématies:

### **BACTERIOLOGIE**

Traitemen ATB en cours ?:

Compte de Germes (UFC/ml)

(Cultures sur milieux chromogènes)

Cultures et identification:

(isolement sur milieux spécifiques)

*NB: Le laboratoire ne réalise les antibiogrammes qu'en cas d'infection urinaire possible ou avérée.*

NON, pas de traitement en cours

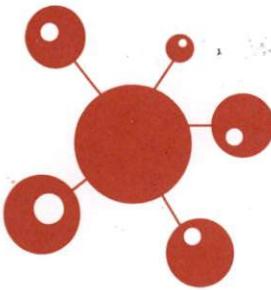
< 1000 (absence d'infection)

Cultures STERILES

(sous réserve d'antibiothérapie récente).

Validé biologiquement par le Dr EL HAFIANE Said

**LABORATOIRE ORLIO**  
Analyses Médicales  
Dr. Said EL HAFIANE  
199 Bd Oum Rabii - Casablanca  
Tél : 05.22.90.90.44  
N° ICE : 001698908000000



مختبر التحاليل الطبية  
LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE  
**ORBIO**

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

**FACTURE N : 220300579**

CASABLANCA le 28-03-2022

**Mme Laila BEN BRIK**

Demande N° 2203282014

Date de l'examen : 28-03-2022

Analyses :

**Récapitulatif des analyses**

<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
PS	Prélèvement sang adulte	E10	E
0105	Chlore	B30	B
0111	Créatinine	B30	B
0131	Potassium	B30	B
0133	Sodium	B30	B
0135	Urée	B30	B
0241	Cytologie. Culture. Identification	B90	B

Total des B : 240

TOTAL DOSSIER : 270.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent soixante-dix 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](http://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