

# 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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 : 8666 Société : RAM 183108

**Actif**

**Pensionné(e)**

**Autre :**

Nom & Prénom : TABICH ABDERRAHIM

Date de naissance : 11/10/1971

Adresse : 4 LT OULFA EXTENSION ETAGE APPT 12

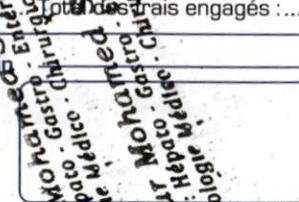
OULFA

Tél. : 0673722401

Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : ..... / ..... / .....

Nom et prénom du malade : T.M.S. OMAR Age: .....

Lien de parenté :

**Lui-même**

**Conjoint**

**Enfant**

Nature de la maladie :

CROIX

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 : CASA

Le : 12/10/2022

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le paiement des Actes
16/08/2022	V2			<i>[Handwritten signatures and stamp]</i>
17/08/2022	V2		3000	<i>[Handwritten signatures and stamp]</i>

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

### ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>[Handwritten signatures and stamp]</i>	17-08-2022	B10	100.000 Dhs.
<i>[Handwritten signatures and stamp]</i>	16-08-2022	D860fjtj	1245
<i>[Handwritten signatures and stamp]</i>		INPE. 093060804	

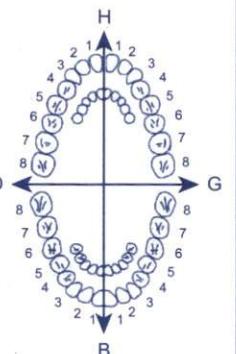
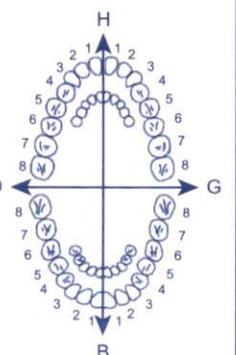
AUXILIAIRES MEDICAUX					
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre		Montant détaillé des Honoraires	
		AM	PC	IM	IV
	16/08/2022	Von Folin			8863
		gout			

### 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 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			Coefficient des Travaux
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553		
	B 00000000 35533411			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**



Casablanca, le .....  
*17 Aout 2022*

الدار البيضاء، في

Ami Docteur

marque de 2009 (u)

de Recette

Service de logistique

Docteur Mohamed Slaoui  
Spécialiste: Hépato - Gastro - Entérologue  
Proctologie Médicale et Chirurgicale  
ENDOSCOPIE - COLONOGRAFIE  
82, Rue Soumaya Angle Bd Abdelmoumen  
2<sup>e</sup> étage, Imm. « Fiat - Jeep », Casablanca - Maroc  
Tél: 0522 23 78 83 - Tel / Fax: 0522 25 99 87  
E-mail: [slaoui.med.doc@gmail.com](mailto:slaoui.med.doc@gmail.com)

Centre de Diagnostic et de Traitement  
Medical à Casablanca Maroc  
82, Rue Soumaya Angle Bd Abdelmoumen  
2<sup>e</sup> étage, imm. « Fiat - Jeep », quartier Palmiers  
Casablanca, Maroc  
Tél: 0522 23 78 83 | 06 98 97 17 18 | Tél. Fax: 0522 25 99 87 | Urgence: [slaoui.med.doc@gmail.com](mailto:slaoui.med.doc@gmail.com) | Clinique Longchamps  
Arret TRAM: Ligne 1 WAFASALAF

زنقة سومية، زاوية شارع عبد المؤمن - الطابق الثاني، عمارة « فيساط - جيب »، حي النخيل - الدار البيضاء، المغرب  
82, rue Soumaya, angle boulevard Abdelmoumen • 2<sup>ème</sup> étage, imm. « Fiat - Jeep », quartier Palmiers • Casablanca, Maroc

Tél. : 05 22 23 78 83 | 06 98 97 17 18 • Tél. Fax : 05 22 25 99 87 • Urgence : [slaoui.med.doc@gmail.com](mailto:slaoui.med.doc@gmail.com) | Clinique Longchamps

محلطة طرموط وفاس لعبد المؤمن

# CLINIQUE MEDICO-CHIRURGICALE LONGCHAMPS

## NOTE D'HONORAIRE

Date d'entrée: 20-08-2022

DR. SLAOUI Mohamed  
Spécialité : GASTROLOGUE  
N° Patente :  
Identifiant fiscal : 42504632  
ICE : 001746660000028

PATIENT : M. TABICH OMAR

HONORAIRES : 300,00 Dh  
(TROIS CENTS DIRHAMS )

DR. SLAOUI Mohamed Gastrologue  
Spécialité : GASTROLOGUE  
PROCEDURES MEDICO-CHIRURGICALE  
ENDOSCOPIQUE ET HISTOLOGIQUE  
82, Rue Sidi El Hidouci, Arjel 1012, Maroc  
www.longchamps-medical.com

# CLINIQUE MEDICO-CHIRURGICALE LONGCHAMPS



090063264

CASABLANCA Le : 20-08-2022

## Facture N° 05137/22

page 1/1

### A. Identification

N° Dossier : CLC22H20091048

**Nom & Prénom : M. TABICH OMAR**

C.I.N : BK717714

Adresse : CASA

N° Identifiant : 005068/20

### C. Débiteur

**Organisme : Payant**

ICE : Adresse :

N° d'affiliation :

N° d'immatriculation :

N° Prise en charge :

### D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 20-08-2022

Date Sortie : 20-08-2022

Traitements : PERFUSION

### B. Assuré

Lien avec l'assuré : Lui même

Nom prénom :

Médecin traitant : DR . SLAOUI MOHAMED

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
<b>HOSPITALISATION</b>						
1	HOPITAL DU JOUR		300,00			300,00
Total Rubrique :						
1	PHARMACIE		86,38			86,38
Total Rubrique :						
<b>PRESTATIONS</b>						
1	PERFUSION		200,00			200,00
Total Rubrique :						
<b>PARTIE CLINIQUE :</b>						
<b>HONORAIRES MEDICAUX</b>						
1	DR. SLAOUI MOHAMED (GASTROLOGUE)		300,00			300,00
Total Rubrique :						
<b>PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :</b>						
Arrêté la présente facture à la somme de :						
						<b>TOTAL GENERAL</b>
						886,38

HUIT CENT QUATRE-VINGT-SIX DIRHAMS TRENTE-HUIT CENTIMES

Arrêté la présente facture à la somme de la part organisme de :

signature de l'assuré

Modalité de paiement	Ref Cheque	Montant	Solde
ESPECE		886,38 Dh	0,00 Dh

CLINIQUE LONGCHAMPS  
4, Boulevard El Hassan II Longchamps  
CASABLANCA  
Tél: 0522 04 07 07 - Fax: 0522 94 89 39

**CLINIQUE MEDICO CHIRURGICALE LONGCHAMPS**

Séjour : Du 20/08/2022 au 20/08/2022

Patient : M. TABICH OMAR

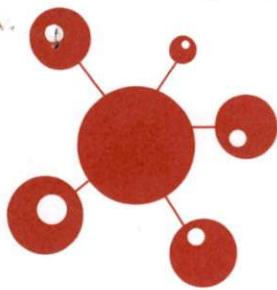
N° Dossier : CLC22H20091048

Organisme : PAYANT

Désignation	Prix Unit	Quantité	Prix TTC
COMPRESS STRILE 5X5 pc de 5	3,00 Dh	2	6,00 Dh
INTRANULE BLEU	3,00 Dh	1	3,00 Dh
INTRANULE G20 ROSE	4,00 Dh	1	4,00 Dh
PERFUSEUR AVEC ROBINET	9,15 Dh	1	9,15 Dh
SERINGUE 10 CC	2,00 Dh	4	8,00 Dh
SERUM SALE 0.9% 250 ML POCHE	9,00 Dh	1	9,00 Dh
SOLU-MEDROL 120 MG INJECTA (01)	36,00 Dh	1	36,00 Dh
TEGADERM IV VOIE CENTRALE 8.5X10.6	11,23 Dh	1	11,23 Dh
			<b>86,38 Dh</b>

Clinique Longchamps  
 4, Boulevard Ghandil - Casablanca  
 Tel: 0522 94 89 39  
 Fax: 0522 94 89 39





# LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

# ORBIO

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

**FACTURE N :** 220800324

CASABLANCA le 17-08-2022

**Mr Omar TABICH**

Demande N° 2208175007

Date de l'examen : 17-08-2022

**Analyses :**

## Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
	Recherche d'Antigènes SARS-COV-2	E190	E

Total des B : 0

TOTAL DOSSIER : 190.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent quatre-vingt-dix dirhams

LABORATOIRE ORBIO  
Analyses Médicales  
Dr. Said EL HAFIANE  
199 Bd Oum Rabii - Casablanca  
Tél : 05 22 90 90 44  
INPE : 093060895

RIB BMCI : 013 78 001091 000 38 30013 648

**Recto - Verso**

## HORAIRES D'OUVERTURE

du Lundi au Vendredi de 7h30 à 18h30 / le Samedi de 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



Casablanca, le ..... الدار البيضاء، في .....  
17/08/2022

**TABICH Omar**

**TEST RAPIDE SARS COV 2**

Dr. MOHAMED SLAOUI  
Spécialiste: Hépato - Gastro - Entérologie  
Proctologie Médico - Chirurgicale  
ENDOSCOPIE - ECHOGRAPHIE  
32, Rue Soumaya, Angle Bd Abdelmoumen  
1er étage, Immeuble « Fiat - Jeep » - Casablanca - Maroc  
Tél. : 05 22 23 78 83 - Tél / Fax: 05 22 23 78 83  
**LABORATOIRE ORGANIC**  
Analyses Médicales  
Dr. Said EL HAFIANE  
199 Bd Oum Rabii - Casablanca  
Tél : 05 22 90 90 44  
N° ICE : 00169890800000



Casablanca, le ..... الدار البيضاء، في .....  
16/08/2022

**TABICH Omar**

VS, CRP

NFS, plaquettes

Glycémie à jeun

ASAT ALAT

Urée, Créatinine

uricémie

Cholestérol total/ HDL/LDL

Glycémie à jeun

Triglycérides

GGT

Ferritinémie

Dr. Mohamed Slaoui  
Spécialiste Hépato-Gastro-Entérologue  
Proctologie Médico-Chirurgicale  
ENDOSCOPIE - ECHOGRAPHIE  
82, Rue Soumaya, angle Bd Abdelmoumen  
2<sup>e</sup> Etage, Imm « Fiat - Jeep » - Casablanca - Maroc  
Tél: 0522 23 78 83 - Tél / Fax: 0522 25 90 97  
slaouimed.doc@gmail.com

# Laboratoire LABIOMED d'Analyses Médicales

LABIOMED -S.N.C. - RC 92541 - IF 01022247 - CNSS 6007670 - Patente 30200179 - ICE 000231012000067

Compte Banque Populaire - 190 / 780 / 21211 5575621 000 3 / 30 / Taha Hocine - Casablanca

122, Bd d'Anfa - Quartier Racine - Casablanca - Tél. : 05 22 48.13.51 / 48.13.86 - Fax : 05 22 48.13.96

Dr Jalil ELMANJRA

Pharmacien Biologiste  
Ancien Assistant des Hôpitaux de Dijon  
Ancien Interne des Hôpitaux de Strasbourg

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Pharmacien Biologiste  
Ancien Interne des Hôpitaux de Besançon  
D.I.U. de Biologie de la Reproduction

Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

Casablanca le 16 août 2022

Monsieur TABICH OMAR

FACTURE N° 38597

## Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	70	
Vitesse de sédimentation -----	B	30	
Protéine C réactive -----	B	100	
Triglycérides -----	B	60	
Cholestérol total -----	B	30	
Cholestérol HDL + LDL -----	B	80	
Acide urique sanguin -----	B	30	
Urée -----	B	30	
Créatinine sanguine -----	B	30	
Ferritine -----	B	250	
Transaminases -----	B	100	
Gamma Glutamyl Transférase -----	B	50	Total : B 860

## Prélèvements :

Sang-----	Pc	15	
-----------	----	----	--

TOTAL DOSSIER 1 245,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Deux Cent Quarante Cinq Dirhams

L'ABIMED - Laboratoire d'Analyses Médicales  
Casablanca - Tel: 0322 48 13 51 86  
122, Bd. D'Anfa - Quartier Racine

Dr Jalil ELMANJRA

Pharmacien biologiste

Ancien assistant des hôpitaux de Dijon - France



Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Pharmacien biologiste

Ancien interne des hôpitaux de Besançon - France

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)



Monsieur TABICH OMAR

Dossier N° : RAM22572069

Dossier ouvert le : 16/08/22 Prélèvement reçu à 11:56 - Edité le : 16/08/22

Page N° 1/4

## HEMATOLOGIE

### NUMERATION FORMULE SANGUINE

Antériorité

22/06/22

Hématurie	:	4,95	M/mm <sup>3</sup>	4,2 - 5,9	5,26
Hémoglobine	:	14,5	g/dl	13 - 17,7	15,1
Hématocrite	:	44	%		
V.G.M.	:	88,5	µ3	80 - 100	
C.C.M.H.	:	33,1	%	30 à 36	
T.C.M.H.	:	29,3	pg	27 à 32	
Leucocytes	:	9 560	/mm <sup>3</sup>	4000 - 10000	8000

### FORMULE LEUCOCYTAIRE

P. neutrophiles	:	72,6	%	soit	6 941	/mm <sup>3</sup>	2000 à 7500
P. éosinophiles	:	2,9	%	soit	277	/mm <sup>3</sup>	20 à 800
P. basophiles	:	0,6	%	soit	57	/mm <sup>3</sup>	0 à 200
Lymphocytes	:	13,9	%	soit	1 329	/mm <sup>3</sup>	1000 à 4000
Monocytes	:	10,0	%	soit	956	/mm <sup>3</sup>	200 à 1000
Plaquettes	:	275 000	/mm <sup>3</sup>		150000 - 500000		295000

### VITESSE DE SEDIMENTATION

27/04/22

1 <sup>ère</sup> heure	:	5	mm	< 10	2
2 <sup>ème</sup> heure	:	10	mm	< 20	6

## BIOCHIMIE

22/06/22

* CRP (Protéine C Réactive)	:	8	mg/l	< 6	2
-----------------------------	---	---	------	-----	---

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER  
Laboratoire d'analyses médicales

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)

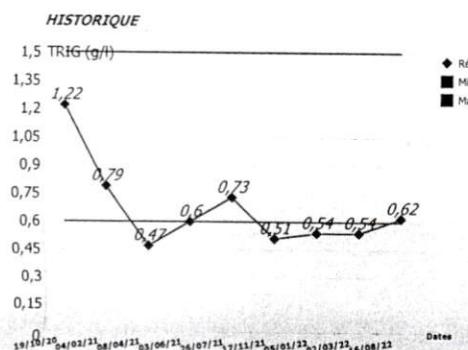


**Monsieur TABICH OMAR**  
Dossier N° : RAM22572069

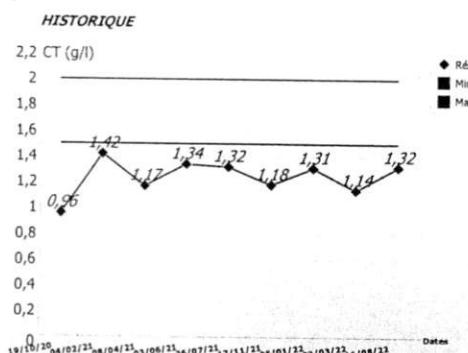
Dossier ouvert le : 16/08/22 Prélèvement reçu à 11:56 - Edité le : 16/08/22

Page N° 2/4

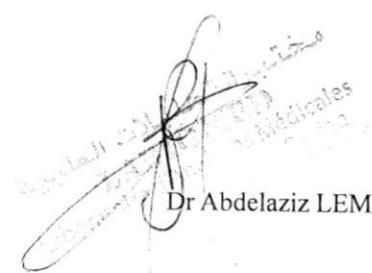
TRIGLYCERIDES	:	0,62	g/l	0,60 à 1,50	0,54
(Cobas C6000)	:	0,71	mmol/l	0,70 à 1,70	0,62



CHOLESTEROL TOTAL	:	1,32	g/l	1,50 à 2,00	1,14
(Automate Cobas C6000)	:	3,41	mmol/l	3,87 à 5,16	2,94



Dr Jalil ELMANJRA



Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)



**Monsieur TABICH OMAR**  
Dossier N° : RAM22572069

Dossier ouvert le : 16/08/22 Prélèvement reçu à 11:56 - Edité le : 16/08/22

Page N° 3/4

**CHOLESTEROLS HDL - LDL**

CHOLESTEROL HDL	:	<b>0,43</b>	g/l	> 0,40	0,42
(Cobas C6000)	:	<b>1,11</b>	mmol/l	> 1,03	1,08

Un HDL > 0.60 g/l n'est plus considéré comme un facteur de protection cardiovasculaire (Recommandations Dec 2021)

CHOLESTEROL LDL	:	<b>0,77</b>	g/l	< 1,60	0,61
(Automate Cobas C6000)	:	<b>1,99</b>	mmol/l	< 4,12	1,57

Facteur de Risque Athérogène	:	<b>3,1</b>		N < 5,0	2,7
------------------------------	---	------------	--	---------	-----

ACIDE URIQUE	:	<b>56</b>	mg/l	30 à 62	46
(Cobas C6000)	:	<b>333</b>	μmol/l	178 à 368	274

UREE	:	<b>0,16</b>	g/l	0,15 à 0,50	0,32
(Cobas C6000)	:	<b>2,66</b>	mmol/l	2,49 à 8,32	5,33

CREATININE	:	<b>8,6</b>	mg/l	6 à 13	8,6
(Cobas C6000)	:	<b>76</b>	μmol/l	54 à 117	76

Dr Jalil ELMANJRA



Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)



Monsieur TABICH OMAR  
Dossier N° : RAM22572069

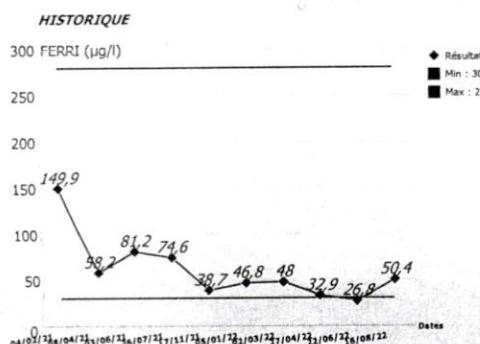
Dossier ouvert le : 16/08/22 Prélèvement reçu à 11:56 - Edité le : 16/08/22

Page N° 4/4

FERRITINE : 50,40 µg/l  
(Cobas C6000)

F 15-160 H 30-280 26,80

Selon les recommandations HAS 2011 et NABM 2017 (France), le dosage de la Ferritine est l'examen recommandé en cas de suspicion de carence martiale.



## ENZYMOLOGIE

### TRANSAMINASES

SGOT/ASAT (Cobas C6000)	: 50	UI/l	< 37	12
SGPT/ALAT (Cobas C6000)	: 27	UI/l	< 40	7
GGT Gamma Glutamyl Transférase (Cobas C6000)	: 10	UI/l	< 55	

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER