

# 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 canaux, 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 canaux.

## 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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge  
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

N° W21-728035

37739

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4976

Société : R A M

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : HAFID Abdallah

Date de naissance : 11/06/1964

Adresse : EL outfa - Casablanca

Tél. : 0664 1624 59

Total des frais engagés : 836,80

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 10/10/2012

Nom et prénom du malade : HAFID ABDALLAH

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 : Casablanca

Le : 17/11/22

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT



# RELEVÉ 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
21/10/2022	C		200 DH	INP : 0910641446

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
--	------	-----------------------

صيدلية حي الوثام  
PHARMACIE HAYEL WIAM  
252 BD OUD SEBOU OULFA  
CASABLANCA Tél: 05 22 91 17 31  
INPE : 092030949

191,80

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
INPE : 0933060000 05 22 90 90 44 001698908000008	22/10/22	B:450	505 DH

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

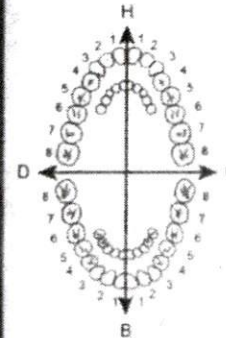
Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

# SOINS DENTAIRES

Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
----------------	------------------	-------------

INP : 0910641446



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

# O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

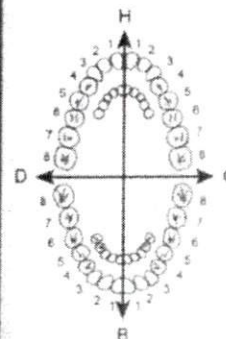
H	
25523412	21433552
00000000	00000000
G	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



[Creation, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Saïd GZOU LI

Médecin Assermenté  
Expert près les Tribunaux

الدكتور سعيد الغزولي

طبيب محلف  
خبير لدى المحاكم

Casablanca, le : 21-10-2022 في الدار البيضاء

HAFID RAYANE

1. Napred 20  
65,00 3cp le matin

2. Nodol Codéine  
28,00 1/2 x 3h apr

98,80 si pas de douleur Fort

3. Neofitau 160  
191,80 1/2 x 3h

65,00

ب فقط بموجب وصفه طبيه - لائحة

0

NO - DOL CODEINE

CP B20

P.P.V : 28DH00



6

LOT : 22E003

PER : 03 2027

**Titulaire d'AMM au Maroc :**

sanofi-aventis Maroc. Route de Rabat  
Ain Sebaâ, Casablanca.

Lahcen BOUCHAOUIR, Pharmacien Re

**Nom et adresse du fabricant :**

Maphar. Km 10, Route côtière 111, Ql  
Ain Sebaâ, Casablanca.

**NEOFORTAN® 160 mg**

PRV 98DH80  
EXP 05/2025  
LOT 24037 5



**Docteur Saïd GZOULI**

Médecin Assermenté  
Expert près les Tribunaux

**الدكتور سعيد الخزولي**

طبيب محلف  
خبير لدى المحاكم

Casablanca, le : 11-10-2022 الدار البيضاء

MR RAYANE HAFID

WFS

System 2

Politique publique

$\mu$  ligand

Transaminaza

# Phosphat & Alkali

GGT

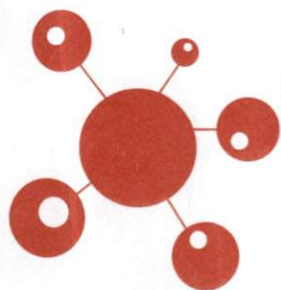
٤٥  
 طيب محمد طيب  
 ٨٠  
 (قريب من الحي الجديد)  
 مارولا  
 ٨٠

**LABORATOIRE ORBIO**  
Analyses Médicales  
Dr. Saïd El HAFIANE  
199 Bd Oum Rabiï - Casablanca  
Tél : 05.22.90.90.44  
N° ICE : 001698908000008

60، طريق مولاي التهامي (قرب مصحة الضمان الإجتماعي) مازولا - الحى الحسنى - الدار البيضاء

60, Route Moulay Thami (à côté de la Polyclinique Hay Hassani), Mazola - Hay Hassani - Casablanca

Tél. : 05 22.90.70.88: الهاتف - E-mail : drgzsa@gmail.com



# LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE ORBIO

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

**FACTURE N : 221000447**

CASABLANCA le 22-10-2022

**Mr Rayane HAFID**

Demande N° 2210222021

Date de l'examen : 22-10-2022

Analyses :

## Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang adulte	E10	E
0103	Bilirubine (Totale Directe et Indirecte)	B70	B
0103	Bilirubine (Totale Directe et Indirecte)	B70	B
0118	Glycémie	B30	B
0141	Gamma glutamyl transférase (G G T)	B50	B
0143	Phosphatases Alcalines	B50	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B

Total des B : 450

TOTAL DOSSIER : 505.00DH

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

**LABORATOIRE ORBIO**  
Analyses Médicales  
Dr. Said EL HAFIANE  
199 Bd Oum Rabii - Casablanca  
Tél : 05.22.90.90.44  
N° ICE : 001698908000008  
INPE: 093060895

RIB BMCI : 013 78 001091 000 38 30013 648

**Recto - Verso**

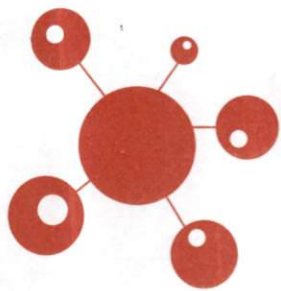
### HORAIRES D'OUVERTURE

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





# LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE ORBIO

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

A Casablanca, le Vendredi 28 Octobre 2022

Dossier N° : 2210222021

**Mr Rayane HAFID**  
**CASABLANCA**

Mr Rayane HAFID  
Né(e) le : 13-11-2004



Prélevé le : au labo 22-10-2022 11:04

Prescription : Dr. Saïd GZOULI

## HEMATOLOGIE HEMOGRAMME

25-07-2022

<b>Hématies :</b>	5.100	T/l	(4.500-5.700)	5.170
(Sang total, cytométrie en flux, Sysmex XT 1800i))	5 100 000	/mm <sup>3</sup>	(4 500 000-5 700 000)	
Hémoglobine :	14.2	g/100 ml	(13.5-17.4)	14.0
Hématocrite :	41.7	%	(40.0-54.0)	42.2
VGM :	81.8	µ3	(80.0-95.0)	81.6
TCMH :	27.8	pg	(>27.0)	27.1
CCMH :	34.1	g/100 ml	(31.0-36.5)	33.2
RDW :	13.3	%	(0.0-18.5)	13.2
<b>Leucocytes :</b>	6 230.0	/mm <sup>3</sup>	(4 100.0-10 800.0)	6 440.0
Poly. Neutrophiles :	52.1	%		43.9
Soit:	3 246	/mm <sup>3</sup>	(1 600-6 500)	2 827
Poly. Eosinophiles :	2.9	%		4.0
Soit:	181	/mm <sup>3</sup>	(100-900)	258
Poly. Basophiles :	0.3	%		0.5
Soit:	19	/mm <sup>3</sup>	(0-220)	32
Lymphocytes :	38.0	%		50.8
Soit:	2 367	/mm <sup>3</sup>	(1 430-3 880)	3 272
Monocytes :	6.7	%		0.8
Soit:	417	/mm <sup>3</sup>	(320-1 070)	52
<b>Plaquettes</b>	266 000	/mm <sup>3</sup>	(150 000-400 000)	283 000
(Sang total, cytométrie en flux, Sysmex XT 1800i)				

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

Page 1 sur 3

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

2210222021 – Mr Rayane HAFID

## BIOCHIMIE SANGUINE

Sang tube sec, gel, héparine

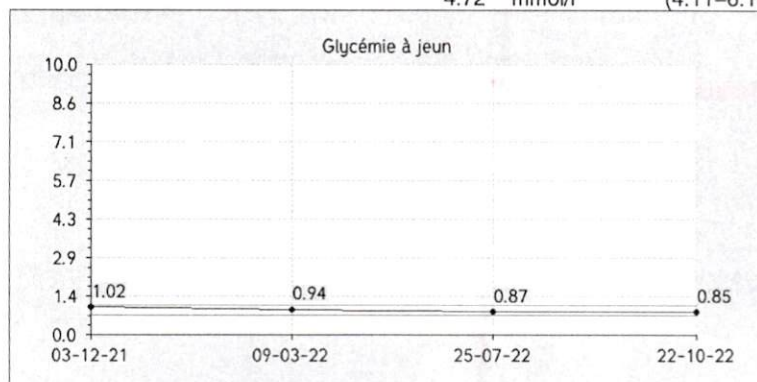
### Glycémie à jeun

(Héxokinase)

0.85 g/l (0.74–1.10)  
4.72 mmol/l (4.11–6.11)

25-07-2022

0.87



### Bilirubine totale

(DPD)

5.4 mg/l (<10.0)  
9.2 µmol/l (<17.1)

25-07-2022

4.7

### Bilirubine conjuguée (directe)

(DPD)

2.2 mg/l  
3.8 µmol/l

25-07-2022

1.7

### Bilirubine libre (indirecte)

3.2 mg/l  
5.5 µmol/l

3.0

### Transaminases GOT (ASAT)

(IFCC sans PP 37°)

36 U/l (8–45)

25-07-2022

38

### Transaminases GPT (ALAT)

(IFCC sans PP 37°)

38 U/l (5–55)

25-07-2022

34

### Phosphatase alcaline

(DEA)

434 U/l (100–320)

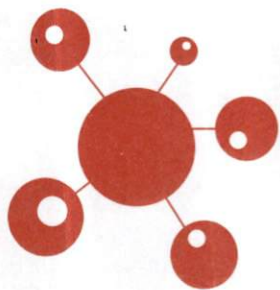
25-07-2022

460

chez l'enfant, les valeurs sont augmentées : 245–768 UI/l

LABORATOIRE ORBIO  
Analyses Médicales  
Dr. Saïd El HAFIANE  
199 Bd Oum Rabii - Casablanca  
Tél : 05.22.90.90.44  
N° ICE : 001698908000008





# LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE ORBIO

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

2210222021 – Mr Rayane HAFID

25-07-2022

**Gamma G.T**  
(GPNA Soluble)

31 U/l

(8-55)

25

Validé biologiquement par le Dr EL HAFIANE Said

**LABORATOIRE ORBIO**  
Analyses Médicales  
Dr. Said EL HAFIANE  
19 Bd Oum Rabii - Casablanca  
Tél : 05 22 90 90 44  
N° ICE : 001698908000008

Page 3 sur 3

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](mailto:contact@orbio.ma)

T.P : 36046873 - I.F : 15240654 - CNSS : 9115842 - ICE : 001698908000008