

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

- 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

3281 Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

ASSABBANE Abdellatif

Date de naissance :

14.12.1948

Adresse :

Tél. : 0661132564 Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

14 NOV 2022

Nom et prénom du malade :

ASSABBANE Abdellatif Age: 74

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection oculaire

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

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 : /

Signature de l'adhérent(e) :



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
24/11/22	CS	300 DH		
21/11/22	CS CPA	300 DH		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES RADIOGRAPHIQUES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 LABORATOIRE AL-FA LAB Ed. Y - 100 Bousmansour, rue Antalya Bousmra - Casablanca Tel : 0522 39 32 41	AL/AA/22 15/11/24	B10 B : 440	200 DH 679 DINA

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	T 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 de l'ODF.

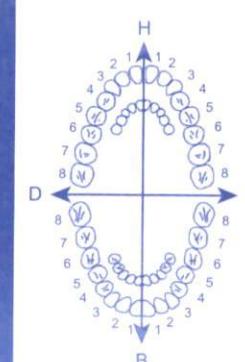
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]
ctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION



Pr. Abderrahim CHAKIB

Professeur d'Ophtalmologie
Ophtalmo - diabétologie
Maladies de la Rétine et Cataracte
Chirurgie des yeux

المدينة

مصحة متعددة الاختصاصات

الأستاذ عبد الرحيم شكيب

أستاذ في أمراض وجراحة العيون
داء العينين بالسكرى وداء جلالة
أمراض الشبكية وجراحة العيون

ORDONNANCE 14 novembre 2022

Mr ASSABBANE Abdelkrim

Biométrie oculaire
Consultation pré anesthésique





Pr. Abderrahim CHAKIB

Professeur d'Ophtalmologie
Ophtalmo - diabétologie
Maladies de la Rétine et Cataracte
Chirurgie des yeux

الأستاذ عبد الرحيم شكيب

أستاذ في أمراض وجراحة العيون
داء العينين بالسكري وداء جلالة
أمراض الشبكية وجراحة العيون

14 novembre 2022

ORDONNANCE
Mr ASSABBANE Abdelkrim

Urée *Gétime*
Glycémie à jeun
TSH
NFS + plaquettes

مخابر التحليلات الطبية انفاب
LABORATOIRE ANFA LAB
Bd Yacoub El Mansour, rue Amzajess
Beauséjour - Casablanca
Tél : 0522 39 82 41

ذ. شكيب عبد الرحيم
أستاذ في أمراض وجراحة العيون
Clinique AL MADINA
مصحة المدينة
* Dr. CHAKIB Abderrahim *
Professeur - Ophtalmologiste

BILLET D'ADMISSION

N° admission	 22K141255
Nom patient	ASSABBANE ABDELKRIM
Médecin	CHAKIB ABDERRAHIM
Motif	CONSULTATION
Encaissement	300,00

Visa accueil

AMINA CA 13:54

CLINIQUE AL ABBANE
532 Bd D'Algérie
Tunis - Tunisie
Tel: 705 22 77
Fax: 703 22 55

CLINIQUE AL MADINA

F A C T U R E

N° : 22293 / 2022 du 21/11/2022

Nom patient **ASSABBANE ABDELKRIM** Entrée 21/11/2022
PAYANT Sortie 21/11/2022

CPA

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
-----------------------------	--------	------------	---------------	---------

FRAIS CLINIQUE	CPA	1,00	150,00	150,00
<i>Sous-Total</i>				150,00
Total Clinique				150,00

DR. BERRADA OUISSAM (anesthesiste)	CPA	1,00	150,00	150,00
<i>Sous-Total</i>				150,00
Total Autres prestations				150,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :	Total	300,00
TROIS CENTS DIRHAMS		

DR. OUISSAM BERRADA
HEANIMATEUR

CLINIQUE AL MADINA
FACTURATION
532, Bd Panoramique - Casablanca
Tél. : 05 22 77 77 40 à 49 (L.G)
Fax : 05 22 22 00 01

CLINIQUE AL MADINA

F A C T U R E

N° : 21854 / 2022 du 14/11/2022

Nom patient ASSABBANE ABDELKRIM
PAYANT

Entrée 14/11/2022
Sortie 14/11/2022

CONSULTATION

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
-----------------------------	--------	------------	---------------	---------

CONSULTATION	1,00		300,00	300,00
			Sous-Total	300,00
Total Clinique				300,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

TROIS CENTS DIRHAMS

Total 300,00



Nom : **ASSABBANE, ABDELKRIM**

ID :

Date de naissance : 14/12/1948

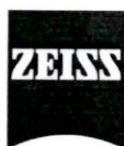
Date de mesure : 14/11/2022

Opérateur : **Clinique Al Madina**

Formule : SRK®/T

Réfraction cible : 0 D

n : 1.3375



Vérifier la plausibilité des valeurs de mesure, car des modifications pathologiques sont possibles !

OD
droite

AL : 20.75 mm (SNR = 37.3)
K1 : 46.23 D / 7.30 mm x 15°
K2 : 47.60 D / 7.09 mm x 105°
R / ES : 7.20 mm / 46.91 D
Cyl. : -1.37 D x 15°

OS
gauche

AL : 22.00 mm (SNR = 93.3)
K1 : 46.94 D / 7.19 mm x 36°
K2 : 47.34 D / 7.13 mm x 126°
R / ES : 7.16 mm / 47.14 D
Cyl. : -0.40 D x 36°

Réfraction : 0 D 0 D x 0°

État : Phaque

Réfraction : 0 D 0 D x 0°

État : Phaque

**.Zeiss CT LUCIA
601P/PY**

Alcon SA60AT

**.Zeiss CT LUCIA
601P/PY**

Alcon SA60AT

Const. A : 119.20

Const. A : 118.80

Const. A : 119.20

Const. A : 118.80

IOL (D)	REF (D)	IOL (D)	REF (D)
29.5	-1.07	28.5	-0.89
29.0	-0.72	28.0	-0.54
28.5	-0.37	27.5	-0.19
28.0	-0.03	27.0	0.16
27.5	0.30	26.5	0.50
27.0	0.64	26.0	0.84
26.5	0.97	25.5	1.17

IOL (D)	REF (D)	IOL (D)	REF (D)
29.5	-1.07	28.5	-0.89
29.0	-0.72	28.0	-0.54
28.5	-0.37	27.5	-0.19
28.0	-0.03	27.0	0.16
27.5	0.30	26.5	0.50
27.0	0.64	26.0	0.84
26.5	0.97	25.5	1.17

IOL (D)	REF (D)	IOL (D)	REF (D)
29.5	-1.07	28.5	-0.89
29.0	-0.72	28.0	-0.54
28.5	-0.37	27.5	-0.19
28.0	-0.03	27.0	0.16
27.5	0.30	26.5	0.50
27.0	0.64	26.0	0.84
26.5	0.97	25.5	1.17

IOL (D)	REF (D)	IOL (D)	REF (D)
29.5	-1.07	28.5	-0.89
29.0	-0.72	28.0	-0.54
28.5	-0.37	27.5	-0.19
28.0	-0.03	27.0	0.16
27.5	0.30	26.5	0.50
27.0	0.64	26.0	0.84
26.5	0.97	25.5	1.17

IOL emm. : 27.95

IOL emm. : 27.23

IOL emm. : 22.84

IOL emm. : 22.26

**LUCIDIS 108
LUCIDIS 108 MT**

**Biotech Vision Eyecryl
Plus 600**

**LUCIDIS 108
LUCIDIS 108 MT**

**Biotech Vision Eyecryl
Plus 600**

Const. A : 118.15

Const. A : 118.40

Const. A : 118.15

Const. A : 118.40

IOL (D)	REF (D)	IOL (D)	REF (D)
27.5	-1.00	28.0	-1.05
27.0	-0.63	27.5	-0.68
26.5	-0.27	27.0	-0.33
26.0	0.09	26.5	0.03
25.5	0.44	26.0	0.38
25.0	0.79	25.5	0.72
24.5	1.14	25.0	1.07

IOL (D)	REF (D)	IOL (D)	REF (D)
27.5	-1.00	28.0	-1.05
27.0	-0.63	27.5	-0.68
26.5	-0.27	27.0	-0.33
26.0	0.09	26.5	0.03
25.5	0.44	26.0	0.38
25.0	0.79	25.5	0.72
24.5	1.14	25.0	1.07

IOL (D)	REF (D)	IOL (D)	REF (D)
27.5	-1.00	28.0	-1.05
27.0	-0.63	27.5	-0.68
26.5	-0.27	27.0	-0.33
26.0	0.09	26.5	0.03
25.5	0.44	26.0	0.38
25.0	0.79	25.5	0.72
24.5	1.14	25.0	1.07

IOL (D)	REF (D)	IOL (D)	REF (D)
27.5	-1.00	28.0	-1.05
27.0	-0.63	27.5	-0.68
26.5	-0.27	27.0	-0.33
26.0	0.09	26.5	0.03
25.5	0.44	26.0	0.38
25.0	0.79	25.5	0.72
24.5	1.14	25.0	1.07

IOL emm. : 26.12

IOL emm. : 26.54

IOL emm. : 21.36

IOL emm. : 21.70

(* = modification manuelle, ! = Valeur incertaine !)

CLINIQUE AL MADINA

F A C T U R E

N° : **21855 / 2022** du **14/11/2022**

Nom patient **ASSABBANE ABDELKRIM**
PAYANT

Entrée **14/11/2022**
Sortie **14/11/2022**

BIOMETRIE

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
-----------------------------	--------	------------	---------------	---------

BIOMETRIE	1,00		200,00	200,00
Total Clinique				200,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

DEUX CENTS DIRHAMS

Total 200,00

CLINIQUE AL MADINA
Facultation Casablanca
532 Bd Panoramique
Tel: 05 22 77 77 40 à 9 (LG)
Fax: 05 22 25 00 07



مختبر التحاليل الطبية أنفا لاب

Laboratoire d'analyses médicales ANFA LAB

Dr. Hanae Imane MACHMACHI

Pharmacien Biologiste

Diplômée de la Faculté de Paris XI

Ancienne interne et attachée aux Hôpitaux de Paris AP-HP

Date du prélèvement : 15-11-2022 à 09:50

Code patient : 221115019

Né(e) le : 14-12-1948 (73 ans)

M. ASSABBANE Abdelkrim

Dossier N° : 221115019

Prescripteur : Professeur CHAKIB
ABDERRAHIM



HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

(Sysmex XN330)

Globules rouges (Erythrocytes)

4.80 M/mm³ (4.28–6.00)

Hémoglobine

14.6 g/dL (13.0–18.0)

Hématocrite

42.8 % (39.0–53.0)

VGM

89 fl (78–98)

TCMH

30.4 pg (26.0–34.0)

CCMH

34.1 g/dL (31.0–36.0)

Globules blancs (Leucocytes)

8 760 /mm³ (4 000–11 000)

Neutrophiles

64.1 % soit 5 615 /mm³ (2 000–7 500)

Eosinophiles

1.5 % soit 131 /mm³ (20–400)

Basophiles

0.3 % soit 26 /mm³ (0–150)

Lymphocytes

27.6 % soit 2 418 /mm³ (1 500–4 000)

Monocytes

6.5 % soit 569 /mm³ (200–800)

Plaquettes

187 000 /mm³ (150 000–450 000)

Volume Plaquettaire Moyen

11.5 fl (6.0–11.0)

VGM= Volume globulaire moyen

TCMH= Teneur corpusculaire moyenne en hémoglobine

CCMH= Concentration corpusculaire moyenne en hémoglobine

Remarque: une chute progressive de l'hémoglobine à 11–12g/dl peut être observée chez la femme enceinte dès la 10ème Semaine d'Aménorrhée.

Page 1 / 2

مختبر التحاليل الطبية أنفا لاب
LABORATOIRE ANFA LAB
Bd Yacoub El Mansour, rue Annarjiss
Beauséjour - Casablanca
Tél : 0522 39 82 41

BACTÉRIOLOGIE, VIROLOGIE, PARASITOLOGIE, MYCOLOGIE, BIOCHIMIE, HÉMATOLOGIE, IMMUNOLOGIE, BIOLOGIE DE LA REPRODUCTION ET BIOLOGIE MOLÉCULAIRE.

RDC, Espace des arts, Angle Bd Yacoub El Mansour et Rue Annarjiss, Beauséjour - Casablanca

Téléphone : +212 522 398 241 | Télécopie : +212 624 284 506 | Email : anfalab.ma | Adresse : h.machmachi@anfalab.ma

T.P : 34800898 - I.F : 40246527 - I.C.E : 000426563000094 - I.N.P.E : 093063782



مختبر التحاليل الطبية أنفاب Laboratoire d'analyses médicales ANFA LAB

ANFA LAB

Dr. Hanae Imane MACHMACHI

Pharmacien Biogiste

Diplômée de la Faculté de Paris XI

Ancienne interne et attachée aux Hôpitaux de Paris AP-HP

Date du prélèvement : 15-11-2022 à 09:50

Code patient : 221115019

Né(e) le : 14-12-1948 (73 ans)

M. ASSABBANE Abdelkrim

Dossier N° : 221115019

Prescripteur : Professeur CHAKIB

ABDERRAHIM

BIOCHIMIE SANGUINE

Aspect du sérum
(Lecture visuelle)

Limpide

Glycémie à jeun
(GOD, POD)

1.07 g/l
5.94 mmol/l

(0.74–1.06)
(4.11–5.88)

Urée
(Uréase, UV)

0.290 g/l
4.8 mmol/L

(0.200–0.500)
(3.3–8.3)

Créatinine
(Technique enzymatique)

9.00 mg/L
79.6 µmol/L

(6.30–14.00)
(55.7–123.8)

BILAN ENDOCRINIEN

Thyréostimuline (TSH)
(ELFA Vidas PC Biomérieux)

1.26 uUI/mL

(0.25–5.00)

Interprétation:

- Euthyroidie: 0.25– 5 µUI/ml
- Hyperthyroïdie: inférieur à 0.15 µUI/ml
- Hypothyroïdie: supérieur à 7µUI/ml

La TSH est l'indicateur le plus sensible pour évaluer un dysfonctionnement thyroïdien.

Une variation minime de la T4L provoque une réponse très amplifiée de la TSH.

Cependant, la TSH répond aux variations de la T4L avec un temps de latence important (8 semaines au minimum pour une réponse complète)

Validé par : Dr MACHMACHI HANAE IMANE

Page 2 / 2

مختبر التحاليل الطبية أنفاب
LABORATOIRE ANFA LAB
Bd Yacoub El Mansour, rue Annarjiss
Beauséjour - Casablanca
Tél : 0522 39 82 41

BACTÉRIOLOGIE, VIROLOGIE, PARASITOLOGIE, MYCOLOGIE, BIOCHIMIE, HÉMATOLOGIE, IMMUNOLOGIE, BIOLOGIE DE LA REPRODUCTION ET BIOLOGIE MOLÉCULAIRE.

RDC, Espace des arts, Angle Bd Yacoub El Mansour et Rue Annarjiss, Beauséjour - Casablanca

📞 +212 522 398 241 📞 +212 624 284 506 🌐 anfalab.ma 🎤 h.machmachi@anfalab.ma

T.P : 34800898 - I.F : 40246527 - I.C.E : 000426563000094 - I.N.P.E : 093063782

LABORATOIRE ANFA LAB D'ANALYSES MEDICALES

RDC-Espace des arts, Angle bd Yacoub El Mansour et rue Annarjis, Beauséjour, CASABLANCA
Tél : 05 22 39 82 41/06 24 28 45 06 – T.P: 34800898 I.F: 40246527 I.C.E: 000426563000094 I.N.P.E : 093063782

FACTURE N° : 221115019

Casablanca le 15–11–2022

M. Abdelkrim ASSABBANE

Demande N° 221115019
Date de l'examen : 15–11–2022

Analyses :

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E30
0135	Urée	B30
0163	TSH	B250
0216	Numération formule	B80
0118	Glycémie	B30
0111	Créatinine	B30
MICRO	Forfait de sécurité pour échantillons microbiologiques	B20

Total des B : 440

TOTAL DOSSIER : 619.00 DHS

Arrêtée la présente facture à la somme de : six cent dix-neuf dirhams

مختبر التحاليل الطبية انفاب
LABORATOIRE ANFA LAB
Bd Yacoub El Mansour, rue Annarjiss
Beauséjour - Casablanca
Tél : 0522 39 82 41