

# 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.



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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 737 Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

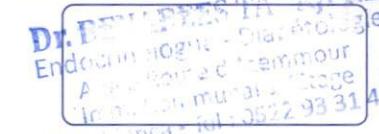
Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

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

Cadre réservé au Médecin



INP : 091019786

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Ait Khouli Farid Age : .....

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Diabète + thyroïdite

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 : ..... Le : ..... / ..... / .....

Signature de l'adhérent(e) : .....



## **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date              | Montant de la Facture |
|--|-------------------|-----------------------|
| <i>ORBIO</i>                           | <i>29/12/2022</i> | <i>147 100,00</i>     |

ANALYSES - RADIographies

| Déchets et signature du Laboratoire et du Radiologue   | Date     | Désignation des Cœfficients | Montant des Honoraires |
|--|----------|-----------------------------|------------------------|
| 199 bd Oum el Bouaghi<br>N° ICE : 006639<br>ORATOINDE JAHAD<br>Services Médicales<br>Casablanca<br>Tunisie | 21/11/20 | B. 580                      | 580 DRA                |
|  | 22/11/22 | B. 650                      | 650 DRA                |

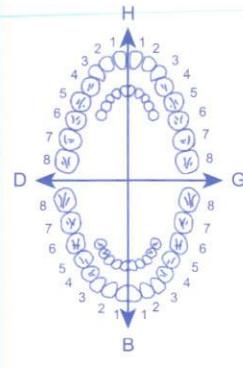
#### AUXILIAIRES MEDICAUX

## 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

| SOINS DENTAIRES                                | Dents Traitées  | Nature des Soins                                  | Coefficient |                         |          |   |          |          |   |          |          |   |          |          |  |
|--|---|---|-------------|-------------------------|----------|---|----------|----------|---|----------|----------|---|----------|----------|--|
|  |   |   |             | Coefficient des travaux |          |   |          |          |   |          |          |   |          |          |  |
|  |   |   |             | Montants des soins      |          |   |          |          |   |          |          |   |          |          |  |
|  |   |   |             | Début d'exécution       |          |   |          |          |   |          |          |   |          |          |  |
|  |   |   |             | Fin d'exécution         |          |   |          |          |   |          |          |   |          |          |  |
| O.D.F<br>PROTHESSES DENTAIRES                  | DÉTERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE   |   |             |                         |          |   |          |          |   |          |          |   |          |          |  |
|  |    |   |             | Coefficient des travaux |          |   |          |          |   |          |          |   |          |          |  |
|  | <table 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 style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> </table> |   | H           | 25533412                | 21433552 | D | 00000000 | 00000000 | B | 35533411 | 11433553 | G | 00000000 | 00000000 |  |
| H  | 25533412  | 21433552  |             |                         |          |   |          |          |   |          |          |   |          |          |  |
| D  | 00000000  | 00000000  |             |                         |          |   |          |          |   |          |          |   |          |          |  |
| B  | 35533411  | 11433553  |             |                         |          |   |          |          |   |          |          |   |          |          |  |
| G  | 00000000  | 00000000  |             |                         |          |   |          |          |   |          |          |   |          |          |  |
|  | <p style="text-align: center;"><b>[Création, remont, adjonction]</b><br/>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>   |   |             | Montants des soins      |          |   |          |          |   |          |          |   |          |          |  |
|  |   |   |             | Date du devis           |          |   |          |          |   |          |          |   |          |          |  |
|  |   |   |             | Date de l'exécution     |          |   |          |          |   |          |          |   |          |          |  |
| VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS |   | VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION |             |                         |          |   |          |          |   |          |          |   |          |          |  |

Docteur. BENABBES TAARJI F.Z

Endocrinologue - Diabétologue

Spécialiste en Diabétologie - Cholestérol

Traitements de l'Obésité - Maigreur

Glande Thyroïde - Surrénale - Seins - Stérilité

Diplômée de l'Université René Descartes Paris V

Sur Rendez-Vous



الدكتورة ف. زين عباس التمارجي

اختصاصية في أمراض الغدد - السكري

السمنة والهرمونات

خريجة كلية الطب روني ديكارت بباريس

بالموعد

## ORDONNANCE

Casablanca, le : 07/12/2022

Dr. Akkoui Fatima

2 X 89,50

1) Dimetor 30

1 - 0 - 0

M 4

30

2) Levothyrox 100

3 X 24,50 1815

3) D. curc forte 100 000

3 X 15,60 115,80

109,32 109,32 109,32 109,32 109,32 109,32

Angle Route d'Azemmour & Bd. Sidi Abderrahmane, Immeuble Communal 1<sup>er</sup> Etage (à gauche)

Hay Hassani - Casablanca

Tél.: 0522 93 31 49 - GSM (Urgence) : 0522 90 07 85 / 0661 08 15 48 - E-mail : drbenabbes@hotmail.fr

**LICRON** 30 mg

comprimés à libération modifiée



30 mg

6 118001 100072  
30 comprimés à libération modifiée

Levothyrox® 100 µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 24,40 DH

7462160342

6 118001 102020  
30 comprimés à libération modifiée

Levothyrox® 100 µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 24,40 DH

7862160342

6 118001 102020  
30 comprimés à libération modifiée

Levothyrox® 100 µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 24,40 DH

PPV: 49,60 DH  
LOT: 22H22  
EXP: 08/2025

PPV: 49,60 DH  
LOT: 22H22  
EXP: 08/2025

PPV: 49,60 DH  
LOT: 22H22  
EXP: 08/2025



## **ORDONNANCE**

Nom : Aktouï ATTA

Casablanca, le : 21.

- NFS
  - Prot.C.R
  - Fer sérique
  - Cholestérol Total
  - Ferritine
  - Triglycérides
  - Groupage + rhésus
  - HDL-Cholestérol
  - VS
  - LDL-Cholestérol
  - Lonogramme sanguin
  - Acide urique sanguin
  - GOT/GPT/GT
  - T3
  - Urée sanguine
  - T4
  - Créatinémie
  - TSH
  - Glycémie à jeûn
  - ECBU
  - Glycémie post prandiale
  - Autres: VITAMIN
  - HbA1c
  - 
  - Albuminurie
  - 
  - Microalbuminurie

Autres: VITD Dr D

---

**DR BEN APETS TAPHEZ**  
Endocrinologie - Diabétologie  
Angéologie - Chirurgie  
Inm. Communautaire  
Bruxelles - Tel : 0522 93 31 49

Docteur. BENABBES TAARJI F.Z

Endocrinologue - Diabétologue

Spécialiste en Diabétologie - Cholestérol

Traitement de l'Obésité - Maigreur

Glande Thyroïde - Surrénales - Seins - Stérilité



الرَّكُورِدُونْ زَبْنُ جَاهَنْ التَّعَارِيْجِي

اختصاصية في أمراض الغدد - السكري

السمنة والهرمونات

خريجة كلية الطب روني ديكارت بباريس

بالموعد

Diplômée de l'Université René Descartes Paris V  
Sur Rendez-Vous

## ORDONNANCE

Nom : A KIKIOU Fatima

Casablanca, le 21.11.82

- NFS
- Fer sérieux
- Ferritine
- Groupage + rhésus
- VS
- Lonogramme sanguin
- GOT/GPT/GT
- Urée sanguine
- Créatinémie + CREA
- Glycémie à jeûn
- Glycémie post prandiale
- HbA1c
- Albuminurie
- Microalbuminurie

- Prot.C.R
- Cholestérol Total
- Triglycérides
- HDL-Cholestérol
- LDL-Cholestérol
- Acide urique sanguin
- T3
- T4
- TSH
- ECBU
- Autres: .....

Mme AKKIOU Fatima  
01-01-1980  
2211212015

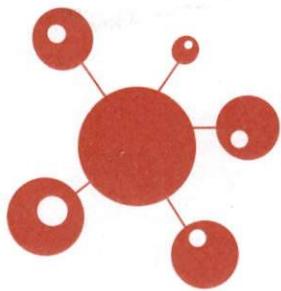


ORDO

ordonnance

Angle Route d'Azemmour & Bd. Sidi Abderrahmane, Immeuble Communal 1<sup>er</sup> Etage (à gauche)  
Hay Hassani - Casablanca

Tél.: 0522 93 31 49 - GSM (Urgence) : 0522 90 07 85 / 0661 08 15 48 - E-mail : drbenabbes@hotmail.fr



# LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

# ORBIO

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

**FACTURE N : 221100421**

CASABLANCA le 22-11-2022

**Mme Fatima AKKIOUI**

Demande N° 2211222037

Date de l'examen : 22-11-2022

Analyses :

## Récapitulatif des analyses

| CN         | Analyse                 | Val  | Clefs |
|------------|-------------------------|------|-------|
| PS<br>0439 | Prélèvement sang adulte | E10  | E     |
|            | Vitamine D              | B450 | B     |

Total des B : 450

TOTAL DOSSIER : 450.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cent cinquante dirhams

LABORATOIRE ORBO  
Analyses Médicales  
Dr. Said EL HAFIANE  
99 Bd Oum Rabii - Casablanca  
Tel : 05 22 90 90 44  
N° ICE : 0016989080000008  
**INPE: 093060895**

RIB BMCI : 013 78 001091 000 38 30013 648

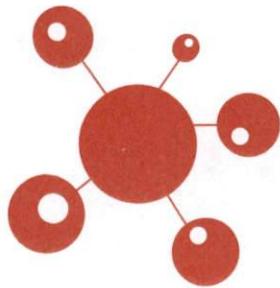
**Recto - Verso**

## 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 Biogiste, Ancien interne des hôpitaux de Nancy ( France )

A Casablanca, le Mardi 22 Novembre 2022

Dossier N° : 2211222037

Mme Fatima AKKIOUI  
Né(e) le : 01-01-1960

Prélevé le : au labo 22-11-2022 16:02

Prescription :

## MARQUEURS – VITAMINES

Sang tubes sec,gel

**25-OH-Vitamine D (D2+D3)**  
(ELISA,Alegria Orgentec)

Déficient < 50 nmol/l  
Insuffisant 50 à 74.5 nmol/l  
Suffisant 75 à 250 nmol/l  
Toxicité potentielle > 250

Mme Fatima AKKIOUI  
CASABLANCA



<20.2 nmol/l  
<8.1 ng/ml

(75.0–250.0)  
(30.0–100.0)

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 1 sur 1

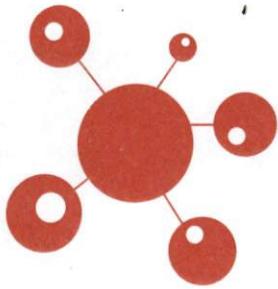
Recto - Verso

## 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 Biogiste, Ancien interne des hôpitaux de Nancy ( France )

FACTURE N : 221100379

CASABLANCA le 21-11-2022

Mme Fatima AKKIOUI

Demande N° 2211212015

Date de l'examen : 21-11-2022

Analyses :

## Récapitulatif des analyses

| CN   | Analyse  | Val  | Clefs |
|------|--|------|-------|
| PS   | Prélèvement sang adulte                                | E10  | E     |
| 0111 | Créatinine   | B30  | B     |
| 0118 | Glycémie   | B30  | B     |
| 0119 | Hémoglobine glycosylée                                 | B100 | B     |
| 0135 | Urée   | B30  | B     |
| 0163 | TSH  | B250 | B     |
| 0216 | Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes) | B80  | B     |

Total des B : 520

TOTAL DOSSIER : 580.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cinq cent quatre-vingts dirhams

LABORATOIRE ORBIO  
Analyses Médicales  
Dr. Said EL HAFIANE  
199 Bd Oum Rabia Casablanca  
Tél : 05 22 90 90 44  
N° ICE : 001698908000008  
INPE : 093060895

RIB BMCI : 013 78 001091 000 38 30013 648

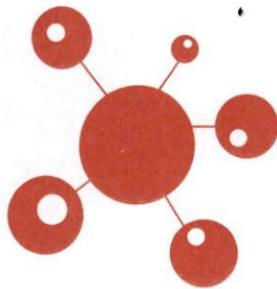
Recto - Verso

## HORAIRES D'OUVERTURE

du Lundi au Vendredi de 7h30 à 18h30 / le Samedi de 8h00 à 13h00

199 , Boulevard Oum Rabia , 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 Biogiste, Ancien interne des hôpitaux de Nancy ( France )

A Casablanca, le Lundi 21 Novembre 2022

Dossier N° : 2211212015

Mme Fatima AKKIOUI  
Né(e) le : 01-01-1960

Prélevé le : au labo 21-11-2022 08:46

Prescription : Dr. F.Z. BENABBES TAARJI

**Mme Fatima AKKIOUI**  
CASABLANCA



## HEMATOLOGIE HEMOGRAMME

### Hématies :

(Sang total, cytométrie en flux, Sysmex XT 1800i))

Hémoglobine :

Hématocrite :

VGM :

TCMH :

CCMH :

RDW :

|       |                                   | 07-12-2020                             |
|-------|-----------------------------------|--|
| 4.950 | T/l<br>4 950 000 /mm <sup>3</sup> | (4.100-5.400)<br>(4 100 000-5 400 000) |
| 14.0  | g/100 ml                          | (12.7-15.9)                            |
| 42.7  | %                                 | (37.0-47.0)                            |
| 86.3  | μ3                                | (81.0-99.0)                            |
| 28.3  | pg                                | (>27.0)                                |
| 32.8  | g/100 ml                          | (31.0-36.5)                            |
| 13.2  | %                                 | (0.0-18.5)                             |

### Leucocytes :

Poly. Neutrophiles :

Soit:

Poly. Eosinophiles :

Soit:

Poly. Basophiles :

Soit:

Lymphocytes :

Soit:

Monocytes :

Soit:

### Plaquettes

(Sang total, cytométrie en flux, Sysmex XT 1800i)

|         |                  |                    |         |
|---------|------------------|--------------------|---------|
| 5 010.0 | /mm <sup>3</sup> | (4 000.0-10 500.0) | 5 680.0 |
| 54.5    | %                |                    | 49.6    |
| 2 730   | /mm <sup>3</sup> | (1 700-6 300)      | 2 817   |
| 1.6     | %                |                    | 1.8     |
| 80      | /mm <sup>3</sup> | (10-730)           | 102     |
| 0.2     | %                |                    | 0.2     |
| 10      | /mm <sup>3</sup> | (0-150)            | 11      |
| 36.7    | %                |                    | 38.7    |
| 1 839   | /mm <sup>3</sup> | (1 100-3 330)      | 2 198   |
| 7.0     | %                |                    | 9.7     |
| 351     | /mm <sup>3</sup> | (220-880)          | 551     |
| 240 000 | /mm <sup>3</sup> | (150 000-400 000)  | 254 000 |

LABORATOIRE ORBIO  
Analyses Médicales  
Dr. Said EL HAFIANE  
199 Bd Oum Rabii Casablanca  
Tél : 05.22.90.44  
N°ICE : 001698908000008

Page 1 sur 4

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

2211212015 – Mme Fatima AKKIOUI

## BIOCHIMIE SANGUINE

Sang tube sec,gel,héparine

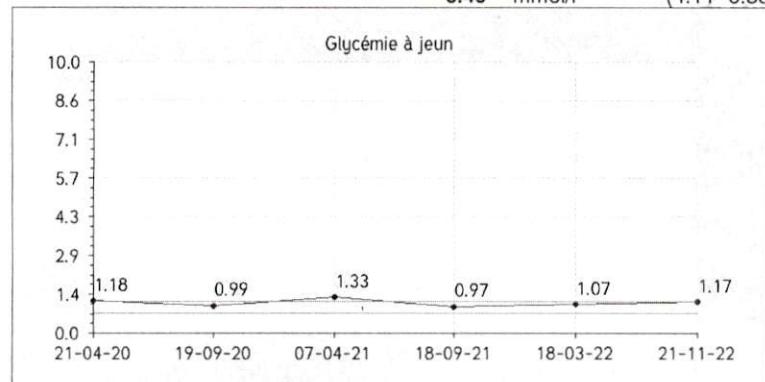
### Glycémie à jeun

(Héxokinase)

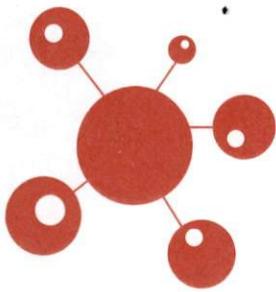
1.17 g/l  
6.49 mmol/l  
(0.74–1.15)  
(4.11–6.38)

18-03-2022

1.07



LABORATOIRE ORBIO  
Analyses Médicales  
Dr. Saïd CHAFIANE  
29 Bd Oum Rabii - Casablanca  
Tél : 05 22 90.90.44  
N° ICE : 001098908000008



# LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

# ORBIO

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

2211212015 – Mme Fatima AKKIOUI

## HbA1c :

(Méthode H.P.L.C Tosoh GX, certifiée par les sociétés internationales de standardisation (IFCC), sang total)

Intervalles de références selon l'ANAES :

4.0 – 6.0 % : état non diabétique ou diabète très bien équilibré.

6.1 – 6.5 % : diabète bien équilibré.

6.6 – 8.0 % : diabète à surveiller. Modification du traitement à envisager en fonction de l'état clinique et du résultat du prochain contrôle d'HbA1c.

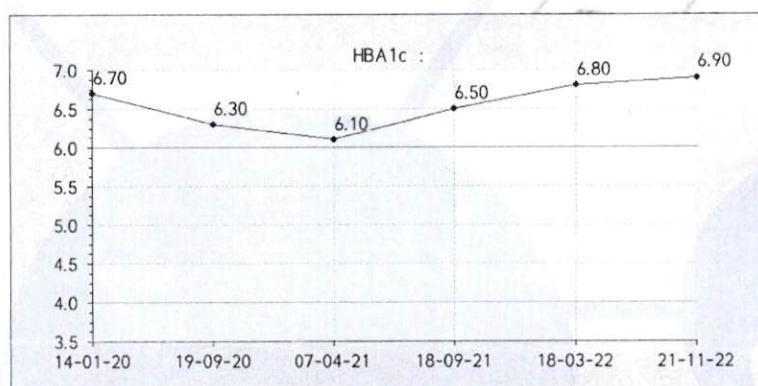
Sup. à 8 % : diabète non équilibré. Modification du traitement recommandé si un résultat équivalent est retrouvé lors du prochain dosage.

6.9 %

(4.0–6.0)

18-03-2022

6.8



## Créatinine

(Cinétique)

9.0 mg/l

79.6 µmol/l

(5.5–11.8)

8.9

18-03-2022

## Clairance – MDRD

(Clairance créatinine estimée : patient type Caucasian)

MDRD estimée pour un patient de type NON caucasien:

68 ml/mn

68

82 ml/mn

82

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/min : IR sévère

– DFG < 10ml/mn : IR terminale

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

Page 3 sur 4

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

2211212015 – Mme Fatima AKKIOUI

**Urée**  
(Uréase GLDH)

0.26 g/l  
4.33 mmol/l

(0.17–0.50)  
(2.83–8.33)

18-03-2022

# HORMONOLOGIE

Sang tubes sec,gel

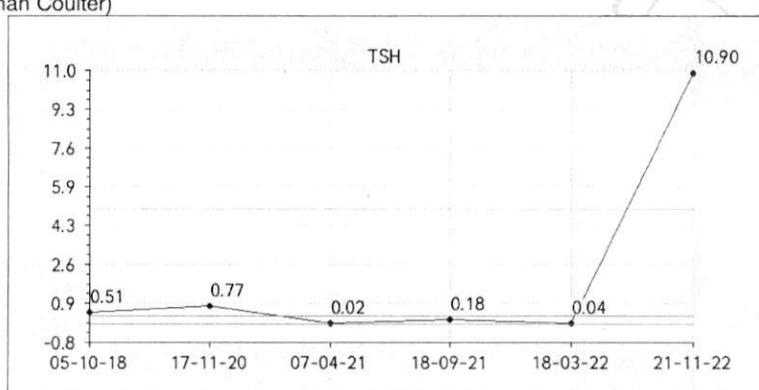
## **TSH**

10.90 mUI/L

(0.35–4.95)

18-03-2022

0.04



Validé biologiquement par le Dr EL HAFIANE Said