

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| O Réclamation | : contact@mupras.com |
| O Prise en charge | : pec@mupras.com |
| O 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.

M23-0019715

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 4976

Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : HAFID

Abdellah

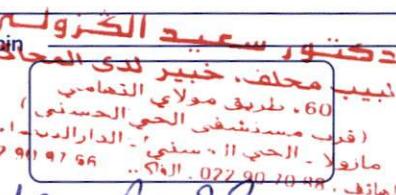
Date de naissance : 10/06/1964

Adresse : El oulfan

Tél. : 06 64 16 24 59 Total des frais engagés : 1267,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 26/10/2023

Nom et prénom du malade : HAFID HAFID Age:

Lui-même

Conjoint

Enfant

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

HAFID HAFID

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 : casa

Signature de l'adhérent(e) : S. BOUZAACHANE



8

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
26/11/23	C		200.00	INPE : 093060895 طبيب مسنه ٦٠ - طبيب المعاينات ٩١٧٥٨ (قدب مسنه ١١ - سبابي ٣٦٦١ - مانع ٩٢٢ - مانع ٩٠٧٠٤٩) مانع ٩٠٧٠٤٩

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE HAY EL MULFA 252 BD OUD SEBOU GASA Tél 05 22 90 90 44 INPE 0920 0949	26/11/23	67,40

ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
INPE : 093060895	4-11-23	B, 3.00	100.00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

ODF PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553

[Création, 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 GZOULI

Médecin Assermenté
Expert près les Tribunaux

الدكتور سعيد الكزولي

طبيب محلف
خبير لدى المحاكم

Casablanca, le :

الدار البيضاء، في: 10-2023
M HAFID HIBA

METEOSPASMYL® B 20 caps mol
Alvérine citrate 60 mg / Siméticone 300
P.P.V : 40,40 DH
Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca
6 118001 100293

40,40



بيانات
نيل ويا
252 BD OUED SEBOU OULFA
CASA - Tel 05 22 91 17 31
INPE 092030949

LOT : 09923008
PER : 02/2028
PPV : 27.00 DH

صيدلية حي الونام
PHARMACIE HAY EL WIAM
252 BD OUED SEBOU OULFA
CASA - Tel 05 22 91 17 31
INPE 092030949

دكتور سعيد الكزولي
طبيب محلف لدى المحاكم
رقم 60 شارع الحسن الثاني - الدار البيضاء
رقم 60 شارع الحسن الثاني - الدار البيضاء
مانعة ٢٠٢٣ - ٥٢٢٩٠٧٠٨٨
هاتف: ٥٢٢٩٠٧٠٨٨٨

60, طريق مولاي التهامي (قرب مصحة الضمان الاجتماعي) مازولا - الحي الحسني - الدار البيضاء

60, Route Moulay Thami (à côté de la Polyclinique Hay Hassani), Mazola - Hay Hassani - Casablanca
Tél. : 05 22.90.70.88 - E-mail : drgzs@gmail.com - INPE : 091069666 - IF : 51469500

Docteur Saïd GZOULI

Médecin Assermenté
Expert près les Tribunaux

الدكتور سعيد الخزولي

طبيب محلف
خبير لدى المحاكم

Casablanca, le

Casablanca, le 16-10-2023 : الدار البيضاء، في

T H A F I S HIBA

LABORATOIRE ORBIO
Anlyses Médicales
199 Bd Sidi HAFIANE
BP 152 Casablanca
Tél : 001698908000008

RE ORDIO
Medicales
HAFIANE
Casablanca
ICE : 001698908000008

Translators

Med - Aesthetics

TS Hu

CT - LBL - NBL - Tri

Mile HAFID Hiba
15-04-2001



A collector

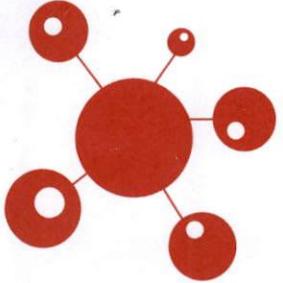
sur l'ordonnance

ORDO

60، طريق مولاي التهامي (قرب مصحة الضمان الاجتماعي) مازولا . الحي الحسني . 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 : drgza@gmail.com - INPE : 091069666 - IF : 51469500



مختبر التحاليل الطبية

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE
ORBIO

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

FACTURE N : 231100063

CASABLANCA le 04-11-2023

Mlle Hiba HAFID

Demande N° 2311042015

Date de l'examen : 04-11-2023

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang adulte	E10	E
0106	Cholestérol total	B30	B
0106	Cholestérol total	B30	B
0108	Cholestérol HDL	B50	B
0111	Créatinine	B30	B
0134	Triglycérides	B50	B
0135	Urée	B30	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0154	Ferritin	B250	B
0163	TSII	B250	B
0216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B

Total des B : 900

TOTAL DOSSIER : 1000.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille dirhams

RIB BMCI : 013 78 001091 000 38 30013 648

Recto - Verso

www.orbio.ma - HORAIRES D'OUVERTURE

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

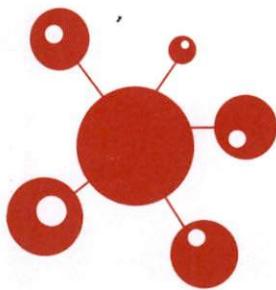
199 , Boulevard Oum Rabii , EL OULFA Casablanca Tél.: +212 (0)5 22 90 90 44 / Fax : +212 (0)5 22 90 90 42 / Email : contact@orbio.ma

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

مختبر التحاليل الطبية

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE
ORBIO

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



A Casablanca, le Mardi 07 Novembre 2023

Dossier N° : 2311042015

Mlle Hiba HAFID
CASABLANCA



Mlle Hiba HAFID

Né(e) le : 15-04-2001

Prélevé le : au labo 04-11-2023 10:34

Prescription : Dr. Saïd GZOULI

HEMATOLOGIE
HEMOGRAMME

28-08-2021

4.560

Hématies :

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

4.700 T/l
4 700 000 /mm³

(4.100–5.200)
(4 100 000–5 200 000)

4.560

Hémoglobine :

11.6 g/100 ml
(12.4–15.7)

12.5

Hématocrite :

35.9 %
(37.0–47.0)

37.5

VGM :

76.4 µ3
(81.0–96.0)

82.2

TCMH :

24.7 pg
(>27.0)

27.4

CCMH :

32.3 g/100 ml
(31.0–36.5)

33.3

RDW :

16.6 %
(0.0–18.5)

14.2

Leucocytes :

6 890.0 /mm³
(4 000.0–10 500.0)

6 220.0

Poly. Neutrophiles :

54.4 %
(1 800–7 300)

43.2

Soit:

3 748 /mm³
(30–580)

2 687

Poly. Eosinophiles :

2.6 %
(0.3–1.5)

3.7

Soit:

179 /mm³
(0.3–1.5)

230

Poly. Basophiles :

0.3 %
(0–0.5)

0.5

Soit:

21 /mm³
(0–0.5)

31

Lymphocytes :

36.7 %
(1 100–3 340)

45.2

Soit:

2 529 /mm³
(1 100–3 340)

2 811

Monocytes :

6.0 %
(300–1 010)

7.4

Soit:

413 /mm³
(150 000–400 000)

460

Plaquettes

379 000 /mm³
(150 000–400 000)

305 000

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

Recto - Verso

Page 1 sur 3

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

2311042015 – Mlle Hiba HAFID

BIOCHIMIE SANGUINE

Sang tube sec,gel,héparine

Ferritine

(Chimiluminescence, Beckman coulter)

4.4 ng/ml

(13.0–150.0)

Cholestérol total

(CHOD-PAP)

Intervalles de référence (ANAES) :

- Recommandé : < 2 g/l (5.2 mmol/l)
- Limites maximales : 2 à 2,40 g/l (5.2 à 6.2mmol/l)

1.32 g/l

3.41 mmol/l

(1.50–2.40)

(3.88–6.21)

Triglycérides

(GPO-PAP)

0.63 g/l

0.71 mmol/l

(0.35–1.40)

(0.40–1.58)

Cholestérol– HDL

(Méthode directe)

0.49 g/l

1.27 mmol/l

(>0.40)

(>1.03)

LDL calculé

0.70 g/l

1.81 mmol/l

(<1.60)

(<4.14)

Recommendations AFSSAPS 2005: "Objectif Thérapeutique" LDL-C :

Risque Cardio-Vasculaire préexistant

En absence de risque Cardio-Vasculaire

LDL Maximum conseillé

2.2 g/l soit 5.7 mmol/l

Avec 1 facteur de risque C.V

1.9 g/l soit 4.9 mmol/l

Avec 2 facteurs de risque C.V

1.6 g/l soit 4.1 mmol/l

Avec 3 ou + facteurs de risque C.V

1.3 g/l soit 3.4 mmol/l

Haut risque Cardio-Vasculaire

1.0 g/l soit 2.6 mmol/l

Créatinine

(Cinétique)

6.2 mg/l

54.9 µmol/l

(5.5–11.8)

(48.7–104.4)

Clairance – MDRD

128 ml/mn

(Clairance créatinine estimée : patient type Caucasiens)

MDRD estimée pour un patient de type NON caucasien:

155 ml/mn

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

Urée

(Uréase GLDH)

0.19 g/l

3.16 mmol/l

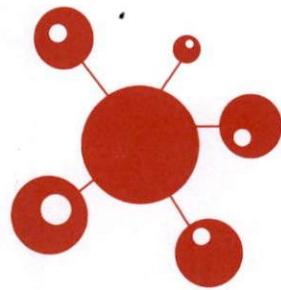
(0.13–0.45)

(2.16–7.49)

مختبر التحاليلات الطبية

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE
ORBIO

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



2311042015 – Mlle Hiba HAFID

Transaminases GOT (ASAT)
(IFCC sans PP 37°)

19 U/l

(8-45)

22-02-2014

21

Transaminases GPT (ALAT)
(IFCC sans PP 37°)

8 U/l

(5-55)

22-02-2014

8

HORMONOLOGIE

Sang tubes sec,gel

TSH
(Chimiluminescence,Beckman Coulter)

1.14 mUI/L

(0.35-4.95)

Validé biologiquement par le Dr BIOLOGISTE Assistant

Page 3 sur 3

Recto - Verso

Analyses médicales
Dr Said EL HAFIANE
Tél: 05 22 90 90 44
N° ICE : 00169890800008

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 : 00169890800008