

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.

2023 ✓

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Matricule :	10603	Société :	Royal Air Maroc
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom :		MALKINSI SAID	
Date de naissance :		07/09/1968	
Adresse :		C.H.3 Res. 905 Am Chouk 205A Jem el toy N°13	
Tél. :		1661 63 38 46	Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : CHAMOUN AICHA Age : 51

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Gastro-entérite Dr. Anesthésiste Dr. Mandil 27/06/20

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :
Dr. Anesthésiste Dr. Mandil 27/06/20

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :
Dr. Anesthésiste Dr. Mandil 27/06/20

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.
Dr. Anesthésiste Dr. Mandil 27/06/20

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

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
20/03/2024	2	2	80000	Dr. Abdelmajid MANDI Anesthésiste Réanimateur Ainika Ziane Tuddart N° : 091043158

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
Laboratoire Radiologique M. VENARELLE O. 112 Avenue de la Marne 106000 Paris Tél. : 35051078 Fax : 35051078 Abonnement : 35050004 Tél. : 61483800 Tél. : 1351111111 Tél. : 1351111111	22/03/24	B3A0	352,50 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

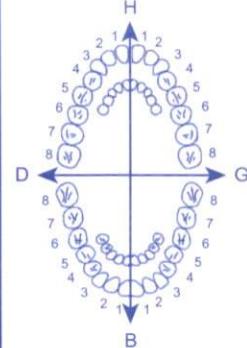
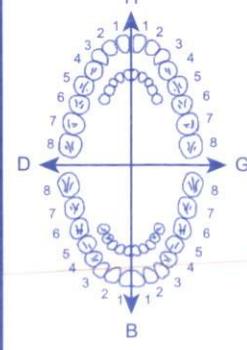
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES	DÉTERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000	B 35533411 00000000	Coefficient des travaux
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000	B 35533411 11433553	Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution



CLINIQUE JNANE TADDART

Casablanca le 20/03/24 الدار البيضاء في

ن = س. Clinique Jnane
Taddart Casablanca
Les Crêtes Ain Chock Casablanca
N° 19 Ain Chock Casablanca

1) NFS + Plp.

Laboratoire GENELAB "Oum Rabii"
220324-045



CHIMOUN AICHA EP MAKINSI
D.N : 06/07/1970

2) TP + TCK.

3) Trou du m' naso +

femurs GT.

Laboratoire Genelab
Oum Rabiaa
M. BENAZZOUZ
Rue Abouzid 10
Casablanca
Tél: 05 22 93 10 60
Fax: 05 22 93 10 66
Paiement: 35051078
IBAN: 00000000000000000000
IE: 57485800
INP: 001043158

Dr. Abdelmajid MANDILI
Anesthésiste Réanimateur
Clinique Jnane Taddart
INP: 001043158

Tél : 0522 522 504 - 0522 523 350 - 0522 875 490 - 0522 874 596

Adresse : 19 bd Taddart les Crêtes Ain Chock Casablanca / E-mail : contact@cjt.ma

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES GENELAB "Oum Rabiaâ"

Docteur Mohamed BENAZZOUZ

Pharmacien Biogiste

Téléphone : 05 22 93 10 60/0522905937/ Fax : 05 22 93 10 61

Mobile bureau : 0661763068/Watsapp 0676845202

Bd.Oum Rabiaâ EL Oulfa (En face siège R.A.M)- Rce Abouab Oum Rabiaâ, Imm "C" - Casablanca,
genelab2@gmail.com

ICE:001084109000068 - Patente : 35051078 - INPE_bio : 097163968 - INPE_lab : 093001394- IF : 51485800

FACTURE

Casablanca , le 23/03/2024

Facture N° 220324-045 du 22/03/2024

MUPRAS

Dr : Cachet Non Lisible ou Absent

N°Bon de soin

Mle

Patient Mme CHIMOUN AICHA EP MAKINSI

Analyses	Valeur en B	Montant
HEMOGRAMME:valeurs correspondantes à l'âge	80	88,00
TEMPS DE CEPHALINE ACTIVATEUR	40	44,00
TAUX DE PROTHROMBINE:	40	44,00
SGOT/ASAT aspartate aminotransférase	50	55,00
SGPT/ALAT alanine-aminotransférase :	50	55,00
GGT (Gamma glutamyl transférase)	50	55,00
Total B	310	341,00
APB	1,0	11,51
Total		352,51

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Trois cent cinquante-deux dirhams 51 centimes***

Laboratoire Genelab
Oum Rabiaâ
M. BENAZZOUZ
Rés. Abouab Oum Rabiaâ El Oulfa - Casab
Tél : 05 22 93 10 60/61/ Fax : 05 22 93 10 61
Patente : 35051078
ICE : 001084109000068 - INPE : 097163968
IF : 51485800



مختبر التحاليل الطبية جنيلاب "أم الريـع"
Laboratoire de biologie médicale Génelab
"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOUZ
 Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد
 صيدلي إحياني



Laboratoire certifié par
IMANOR
 CERTIFICATION
 N° 2017 CSMQ.04 : 01
 NM ISO 9001 : 2015

Compte rendu d'analyses

Demandé par Dr : Cachet Non Lisible ou Absent
 ou Nom du prescripteur non précisé

Tél : Fax :
 Casablanca
 Edité le : 22/03/2024



Mme CHIMOUN AICHA EP MAKINSI

Date naissance: 07/06/1970

Code Patient : 23-06042

INPEGENELAB : 093001394
 INPE Bio : 097163968
 IF : 51485800
 Réf : 220324-045



Dossier créé le : 22/03/2024

Heure création: 13:21

Patient prélevé le : 22/03/2024

Heure Plvt : 13:37

Page : 1/3

ANALYSES D'HEMATOLOGIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

HEMOGRAMME : Les Valeurs Usuelles sont exprimées en fonction du sexe et de l'âge du patient (mise à jour 2016)

(Sysmex XN1000 / Paramètre Accrédité (depuis 24/01/2022))

Globules rouges	:	4,3	10 ⁶ /mm ³	(3,8 - 5,9)	4,7 (12/02/24)
Hémoglobine	:	11,9	g/dl	(12 - 17,5)	13,1 (12/02/24)
Hématocrite	:	36,60	%	(34 - 45)	40,40 (12/02/24)
VGM	:	84,50	μ ³	(76 - 96)	85,60 (12/02/24)
TCMH	:	27,50	pg	(24 - 34)	27,80 (12/02/24)
CCMH	:	32,50	g/L	(31 - 36)	32,40 (12/02/24)
DRW	:	13,30	%	(12 - 16)	13,40 (12/02/24)
Globules blancs	:	8950	mm ³	(3800 - 11000)	8280 (12/02/24)
Formule sanguine	:				
Neutrophiles	:	36,8	%	3294 /mm ³	(1400 - 7700)
Eosinophiles	:	1,8	%	161 /mm ³	(20 - 580)
Basophiles	:	0,6	%	54 /mm ³	(Inférieur à 110)
Lymphocytes	:	54,4	%	4869 /mm ³	(1000 - 4800)
Monocytes	:	6,4	%	573 /mm ³	(150 - 1000)
Plaquettes	:	355	10 ³ /mm ³	(150 - 445)	375 (12/02/24)
Etude du frottis sur lame	:	-			
REMARQUE	:	-			
COMMENTAIRE	:	-			

*Laboratoire Génelab
 Oum Rabiaâ
 El Oufia
 Casablanca
 Bd. Oum Rabiaâ - El Oufia - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm."C" - Casablanca
 INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - T. : 05 22 93 10 61 - Patente : 35051078 - Fax : 05 22 93 10 61 -
 البريد الإلكتروني : 35051078@elc.ma - المكتب : 05 22 93 10 61 - GSM WhatsApp : 06 76 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com*

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

شارع أم الريـع . الـالـفـة . (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) . إقـامة أبـوابـ أم الـريـع . عـمارـةـسـ . الدـارـالـيـضاـ

Bd. Oum Rabiaâ - El Oufia - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm."C" - Casablanca

الفاكس : 05 22 93 10 61 - البريد الإلكتروني : 35051078@elc.ma - المكتب : 05 22 93 10 61 -

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - GSM WhatsApp : 06 76 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com



مختبر التحاليل الطبية جنيلاب "أم الريـع"
Laboratoire de biologie médicale Génelab
"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZOUZ
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد
صيدلي إحياني



Laboratoire certifié par
IMANOR
CERTIFICATION
N° 2017 CSMQ.04 : 01
NM ISO 9001 : 2015

Mme CHIMOUN AICHA EP MAKINSI

Dossier N° : 220324-045

Page : 2/3

ANALYSES D'HEMOSTASE-COAGULATION

Valeurs Usuelles

Antériorité

TEMPS DE CEPHALINE ACTIVATEUR

Témoin : 37 sec
Temps de céphaline activateur Patient : 39,47 sec.
(CPTTA STA Satellite MAX /Paramètre Accrédité)

Le TCA est statistiquement allongé chez le nouveau -né .A contrario, on observe des temps raccourcis dans les populations agées .
Le TCA est statistiquement allongé chez le nouveau -né .A contrario, on observe des temps raccourcis dans les populations agées .

RATIO : 1,07 (Inférieur à 1,2)

Le Rapport TCA Patient/TCA Témoin: < 1,2
Dose Thérapeutique : Sous Héparine : 45 à 90 sec.

TAUX DE PROTHROMBINE:

Témoin : 13,34 sec.
(STA Satellite Max)
Malade : 13,02 sec.
(STA Satellite Max)
Taux : >100 %
(STA Satellite Max)
Sujet sans traitement : 70 - 100 %
Sujet sous AVK : 25 - 35 %
INR : 0,98 (1 - 1,2)
(STA Satellite Max)

INDICATIONS CLINIQUES
- Prévention primaire et secondaire des thromboses veineuses INR 2 à 3
- Chirurgie à haut risque thrombotique //
- Traitement secondaire des thromboses veineuses et des embolies pulmonaires //
- Prophylaxie des embolies systémiques //
- Prothèse cardiaque tissulaire, valvulopathie, infarctus du myocarde,
fibrillation auriculaire, valve aortique //
- Prothèse valvulaire mécanique (haut risque) 2,5 à 3,5 aux USA
- Thrombose associée à des antiphospholipides 3 à 4,5 en Europe

Le risque hémorragique est majoré lorsque l'INR est supérieur à 5.

Laboratoire Génelab
Oum Rabiaâ
M. BENAZOUZ
Abouab Oum Rabiaâ Elc
Rue Abouab Oum Rabiaâ 10610
Casablanca
Maroc
Tél. : 0522 93 10 60 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - GSM WhatsApp : 06 76 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

شارع أم الريـع .الـالـفـة .أـمـامـ مـقـرـ الطـبـوتـ المـلـكـيـةـ المـغـرـبـيـةـ .إـقـامـةـ أـبـوـابـ أمـ الـريـعـ .عـصـارـةـسـ .ـالـدارـالـبـيـضاـءـ

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - ت.م : Patente : 35051078 - العنوان : 05 22 93 10 61 - Fax : 05 22 93 10 61 - الفاكس : 05 22 93 10 60 -

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - GSM WhatsApp : 06 76 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com



مختبر التحاليل الطبية جنلاب "أم الربع" *Laboratoire de biologie médicale Génelab* "Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOUZ
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد
صيدلي إحيائي



Laboratoire certifié par
IMANOR
CERTIFICATION
N° 2017 CSMQ.04 : 01
NM ISO 9001 : 2015

Mme CHIMOUN AICHA EP MAKINSI

Dossier N° :220324-045

Page : 3 / 3

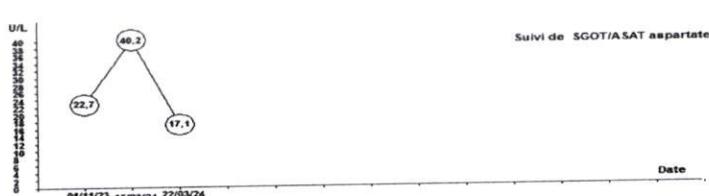
ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

Valeurs Usuelles

Antériorité

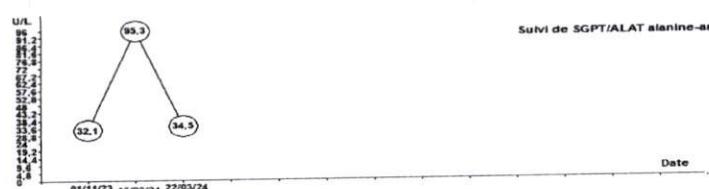
SGOT/ASAT aspartate aminotransférase : 17,08 U/L
(Beckman Coulter AU 480 / Paramètre Accrédité (depuis 24/01/2022))

(Inférieur à 35)



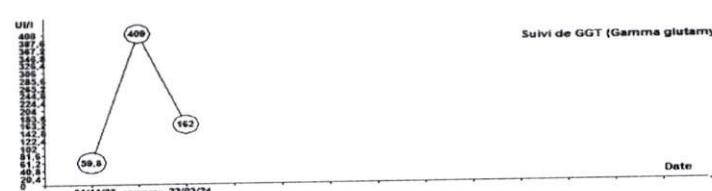
SGPT/ALAT alanine-aminotransférase : : 34,50 U/L (Inférieur à 35)
(Cinétique UV/Beckman Coulter AU480)

40,24 (15/03/24)
22,67 (01/11/23)



GGT (Gamma glutamyl transférase) : **161,51** UI/l (Inférieur à 38)
(Test de coloration cinétique Beckman Coulter AU480)

95,28 (15/03/24)
32,13 (01/11/23)
~~~



408,58 (15/03/24)  
59,78 (01/11/23)

*Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons un bon rétablissement*

## **Biogiste assistant**

Dr Y.Bellamine

A:H/P:I  
V:B/L:

Laboratoire Geimah  
Oum Rabiau  
M. BENAZZOZI  
Oum Rabiaa El C 7  
10 60 61 - Fax : 0522 93 00 93  
Patente : 101073

**LABORATOIRE GÉNÉLAB**  
Mme Rabiaa  
M. BENAZZOUZ  
Rés. Abouabda - Casababaa EL Oued - CASA  
Tél : 05 22 93 60/61 - Fax : 05 22 93 10 61  
P.T : 36061078 - I.C.E : 001084109000068

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca

الفاك : 35051078 - السانا : 05 22 93 10 61 - Patente : 35051078 - INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - ت.م :

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61/ 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - الهاتف: GSM Whatsapp: 06 76 84 52 02 - Site web : [www.Lbmgenelab.com](http://www.Lbmgenelab.com)