

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.

Biologie 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

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



Déclaration de Maladie

N° P19- 065504

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1631 Société : RAM 58612

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : KANOUNI MOLTARA

Date de naissance : 25 05 53

Adresse : N°13 BLED ABED DAR BOUAREZA
Rte AZEMMOUR CASABLANCA

Tél. : 0671 065 128 Total des frais engagés : 2680,00 3119,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 24 / 12 / 20

Nom et prénom du malade : KANOUNI Moltara Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : HTA et grippal

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 : 20/12/20 Le : 24 / 12 / 20

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
24/12/20	CM		700 dh	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	24/12/2020	429.20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	28/12/20	B 1020	1350,00
	15.12.20	B 12	600 dh

AUXILIAIRES MEDICAUX

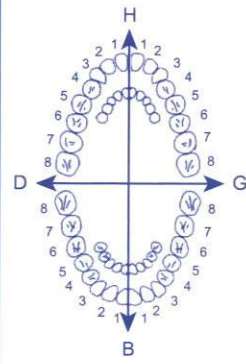
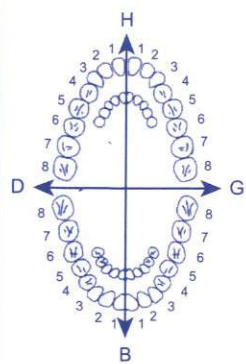
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaires, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>													
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>													
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>													
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>													
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	[Création, remont, adjonction]		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



URGENCES MÉDECIN
CASABLANCA

MÉDECINS D'URGENCE
MULTI-SERVICES 24H/24

A: Darhouza Le: 24/12/22

M. Mostapha KANOUNI

3x/143.30
11 Novex 016



143.30 11g 1c 1 5.4 x 06

PHARMACIE DAR BOUJAZZA
ZAHZOUHI Amina
Dar Bouazza Ouled Jerrar BP 93
Tél.: 0522 29 01 74 - Dar Bouazza

Dr. Omar MAAROUF
Médecin Généraliste
Echou 06 60 02 05 26
E-mail: dr.maarouf@gmail.com



06 61 49 12 12

MÉDECINS À DOMICILE

06 60 02 05 26

ADRESSE : 131 BOULEVARD D'ANFA RÉSIDENCE AZUR BUREAU 11 B.
EMAIL: DR.O.MAAROUF@GMAIL.COM

Novex®

Enoxaparine sodique



6000 UI anti - Xa/0,6 ml



2 seringues pré-remplies

6000 UI anti-Xa correspondant à 60 mg

Solution injectable

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

DURÉE MATIN MIDI SOIR



سوطيما
sothema

143,30





SOS Médecins Maroc
MEDECINS D'URGENCE
MULTI-SERVICES 24H/24



A: Casablanca Le: 26/01/2021

Certificat médical

Dr. Omar MAAROUF
Médecine Générale - Urgences
Echographie Générale
06 61 49 12 12
E-mail: dr.o.maarouf@gmail.com

Je soussigné *certifie que*
M. KANOUNI **Mostafa** a été hospitalisé
à domicile du **20/12/2020** au **11/01/2021**
et ce après son attente du Covid 19,
confirmée par le PCR réalisé le **15/12/20**
le patient a bénéficié d'une oxygénothérapie
pendant toute la durée de son hospitalisation
(5l/min le jour et 2l/min la nuit).

*certificat délivré à l'intéressé pour
servir et valoir ce que de droit.*

Dr. Omar MAAROUF
Médecine Générale - Urgences
Echographie Générale
06 61 49 12 12
E-mail: dr.o.maarouf@gmail.com

06 61 14 09 80 / 05 22 47 47 47 / 05 22 20 20 20

44, Rue des Hôpitaux - CASABLANCA 20360 Maroc
Casablanca - Rabat - Marrakech - Agadir - Fes - Tanger
email: contact@sosmedecinsmaroc.ma - www.sosmedecinsmaroc.ma



SQS Médecins Maroc
MEDECINS D'URGENCE
MULTI-SERVICES 24H/24



A: Darbouzzu Le: 24/12/2020

NOTE D'HONORAIRE

Facture détaillée :

Consultation : médicale à domicile -

Injection + Consommable :

Oxygène + Nébulisation :

ECG :

Echographie :

Total : 700 DH

SOS MEDECINS vous souhaite un bon rétablissement

A.M. KANOUNI Mostapha

Et vous adresse selon l'usage, sa note d'honoraire soit la somme de

Sept cent DH

Dr. Omar MAAROUF

06 61 14 09 80 / 05 22 47 47 47 / 05 22 20 20 20

44, Rue des Hôpitaux - CASABLANCA 20360 Maroc

Régulation: 06 61 14 09 80 / 05 22 47 47 47 / 05 22 20 20 20

email: contact@sosmedecinsmaroc.ma - www.sosmedecinsmaroc.ma



URGENCES MÉDECIN
CASABLANCA

MEDECINS D'URGENCE
MULTI-SERVICES 24H/24

A: Darbaraza Le: 24/12/2023

M. Mostapha KANOUNI

à faire le 28/12

faire sup:

- NFS
- CRP
- Procalcitonine
- D-dimères
- ferritine

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
KARIM LAB
432, Angle Bd. Oum Rabii et Oued Daraa
Quartier El Oufia - Casablanca
Tél : 0522 932 120 / 0522 89 43 24 / 0522 89 23 75
Fax : 0522 93 21 31

Dr. Omar MAAROUF
Médecine Générale - Urgences

Echouy 49 12 12

E-mail: dr.o.maarouf@gmail.com

Dr. KANOUNI Mostapha
23-05-1953



2012280034

A coller sur l'ordonnance

06 61 49 12 12

MÉDECINS À DOMICILE

06 60 02 05 26

ADRESSE : 131 BOULEVARD D'ANFA RÉSIDENCE AZUR BUREAU 11 B.

EMAIL: DR.O.MAAROUF@GMAIL.COM



URGENCES MÉDECIN
CASABLANCA

MEDECINS D'URGENCE
MULTI-SERVICES 24H/24

A: Casablanca Le: 15/12/2022

M. Mustapha KANOUNI

faire np

PCR covid 19

Dr. Omar MAAROUF
Médecine Générale Urgences
Echographie Générale
06 61 49 12 12
E-mail: dr.o.maarouf@gmail.com

06 61 49 12 12

MÉDECINS À DOMICILE

06 60 02 05 26

ADRESSE : 131 BOULEVARD D'ANFA RÉSIDENCE AZUR BUREAU 11 B.
EMAIL: DR.O.MAAROUF@GMAIL.COM



LABORATOIRE BIOLOG

D'ANALYSES MEDICALES ET BIOLOGIE DE LA REPRODUCTION

14-16, RDC Bd HH24, Lot. Saâd El Khair - Hay Hassani Casablanca
Tél: 05 22 90 05 04 / 14 04 - Fax: 05 22 90 12 22 - email : lab.biolog@gmail.com
CNSS: 8871479 IF: 40497439 PATENTE: 37989126
ICE : 000064466000083

Dr Youssef ZIANE

Directeur Biologiste Médical

Diplômé de la Faculté de Médecine et Pharmacie de Rabat

Diplômé de la Faculté de Médecine de Montpellier - France

Code INPE: 097163182



Organisme :

Casablanca, le : 15/12/2020

FACTURE N° : 200011616

Nom et Prénom : Mr Mostafa KANOUNI

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Frais Prélèvement	B17	B
	Recherche Sars-CoV-2 par PCR	B600	B

Total des B : 617

Montant total de la facture : 600.00Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de : six cents dirhams s.

NB : Tout changement de la date de la facture est non permis (veuillez respectez les délais de dépôt de vos dossiers médicaux auprès de votre assurance)

[Handwritten signature and blue circular stamp over the bottom right of the page]



LABORATOIRE BIOLOG
D'ANALYSES MEDICALES ET BIOLOGIQUES

Dr Youssef ZIANE (Biologiste)

(Biochimie, Bactériologie, Hématologie, Immunologie, Hormonologie, Parasitologie, Virologie et Spermiologie)

Code INPE: 097163182



Date du prélèvement : 15/12/2020 ()

Code patient : 201215-0121

Né(e) le : 25/05/1953 (67 ans)



Mr Mostafa KANOUNI

Dossier N° : 201215-0121

Prescripteur :

AMPLIFICATION GENETIQUE ET HYBRIDATION MOLECULAIRE

Détection du génome d'un agent infectieux ou parasitaire

Recherche du génome du SARS-Cov-2 (COVID-19) par RT-PCR :

Nature du prélèvement : Naso-pharyngé

Résultat :

(Technique RT-PCR : Agilent ARIA MIX & MIC PCR)

Positif : Génome du SARS COV-2 détecté

Valeur Ct. (Cycle threshold) :

17,33 cycle

(>38,00)

Commentaire:

Au vu de la prévalence actuelle de circulation du virus et les données publiées à ce jour concernant la sensibilité des tests, un résultat négatif doit être interprété avec prudence.

En présence de symptômes, le maintien des mesures de protection reste recommandé.

Validé biologiquement par :


ZIANE Youssef
Directeur Biologiste



مختبر التحليلات الطبية كريملا ب

KARIMLAB

LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE KARIMLAB

Dr. Amal KARIM

Pharmacienne Biologiste Diplômée de la faculté de Paris V

Ex. Attachée des Hôpitaux de Paris

DU Assurance Qualité Paris V

FACTURE N° : 201200797

ICE : 001602781000008

INPE:



093002301

Casablanca le 28-12-2020

Mr KANOUNI Mostafa

Demande N° 2012280034

Date de l'examen : 28-12-2020

MUPRAS

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait prélèvement	E10	E
0154	Ferritine	B250	B
0216	Numération formule	B80	B
0235	D-DIMERES	B200	B
0370	CRP	B100	B
	PROCALCITONINE	B400	B

Total des B : 1030

TOTAL DOSSIER : 1390.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille trois cent quatre-vingt-dix dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
KARIMLAB
432, Angle Boulevard Oum Rabii et Oued Darâa, Quartier El Oulfa - Casablanca
Tél : 0522 93 21 20 / 0522 89 43 24 / 0522 89 23 75
Fax : 0522 93 21 31

* Ouvert de 7h30 à 18h30 - Samedi de 7h30 à 13h00 * Prélèvement à domicile sur rendez-vous

432, Angle Boulevard Oum Rabii et Oued Darâa, Quartier El Oulfa - Casablanca

05 22 93 21 20 / 05 22 89 43 24 / 05 22 89 23 75 06 61 61 46 29 05 22 93 21 31 @karimlab2005@yahoo.fr

Autorisation : 4928 • CNSS : 6974332 • IF : 51505825 • Patente : 36000461 • ICE : 001602781000008





مختبر التحليلات الطبية كريم لاب

KARIMLAB

LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE KARIMLAB

Dr. Amal KARIM

Pharmacienne Biologiste Diplômée de la faculté de Paris V
Ex. Attachée des Hôpitaux de Paris
DU Assurance Qualité Paris V

Dossier ouvert le : 28-12-2020
Edité le : 28-12-2020
Prélèvement effectué le : 28-12-2020 à 09:25
Code patient



Mr KANOUNI Mostafa
D.D.N. : 25-05-1953
N° dossier : 2012280034
MUPRAS

Dr MAAROUF Omar

Page 1 sur 3

HEMATOCYTOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

(Automates: XS-1000i SYSMEX + KX-21 N SYSMEX)

NUMERATION GLOBULAIRE

			21-12-2020
GLOBULES ROUGES :	4.84	M/mm ³	5.03
HEMOGLOBINE :	14.6	g/100ml	15.7
HEMATOCRITE :	42.9	%	43.9
VGM :	88.6	fL	87.3
TCMH :	30.2	pg	31.2
CCMH :	34.0	g/100ml	35.8
LEUCOCYTES :	7 990	/mm ³	4 500
FORMULE LEUCOCYTAIRE			
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES:	67	%	66
SOIT:	5 353	/mm ³	2 970
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES :	2	%	2
SOIT:	160	/mm ³	90
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES :	0	%	0
SOIT:	0	/mm ³	0
LYMPHOCYTES :	21	%	25
SOIT:	1 678	/mm ³	1 125
MONOCYTES :	10	%	7
SOIT:	799	/mm ³	315
PLAQUETTES :	269 000	/mm ³	157 000

Dr. Amal KARIM
Pharmacienne Biologiste

* Ouvert de 7h30 à 18h30 - Samedi de 7h30 à 13h00 * Prélèvement à domicile sur rendez-vous

432, Angle Boulevard Oum Rabii et Oued Darâa, Quartier El Oulfa - Casablanca

05 22 93 21 20 / 05 22 89 43 24 / 05 22 89 23 75 06 61 61 46 29 05 22 93 21 31 @ karimlab2005@yahoo.fr

Autorisation : 4928 • CNSS : 6974332 • IF : 51505825 • Patente : 36000461 • ICE : 001602781000008 • INPE : 093002301





مختبر التحليلات الطبية كريم لاب

KARIMLAB

LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE KARIMLAB

Dr. Amal KARIM

Pharmacienne Biologiste Diplômée de la faculté de Paris V

Ex. Attachée des Hôpitaux de Paris

DU Assurance Qualité Paris V

Dossier ouvert le : 28-12-2020
Edité le : 28-12-2020
Prélèvement effectué le : 28-12-2020 à 09:25
Code patient



Mr KANOUNI Mostafa
D.D.N. : 25-05-1953
N° dossier : 2012280034
MUPRAS

Dr MAAROUF Omar

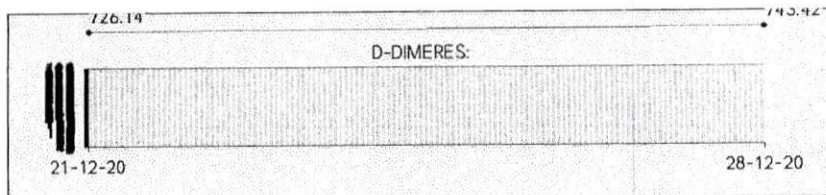
Page 2 sur 3

HEMOSTASE

D-DIMERES:
(Technique E.L.F.A.)

743.42 ng/mL (<500.00)

21-12-2020
726.14



BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

PROTEINE C REACTIVE
(Test Immunoturbidimétrique)

34 mg/L (0-10)

21-12-2020
28

Dr. Amal KARIM
Pharmacienne Biologiste

* Ouvert de 7h30 à 18h30 - Samedi de 7h30 à 13h00 * Prélèvement à domicile sur rendez-vous

📍 432, Angle Boulevard Oum Rabii et Oued Darâa, Quartier El Oulfa - Casablanca

☎ 05 22 93 21 20 / 05 22 89 43 24 / 05 22 89 23 75 📞 06 61 61 46 29 📠 05 22 93 21 31 @karimlab2005@yahoo.fr

Autorisation : 4928 • CNSS : 6974332 • IF : 51505825 • Patente : 36000461 • ICE : 001602781000008 • INPE : 093002301





مختبر التحليلات الطبية كريم لاب

KARIMLAB

LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE KARIMLAB

Dr. Amal KARIM

Pharmacienne Biologiste Diplômée de la faculté de Paris V

Ex. Attachée des Hôpitaux de Paris

DU Assurance Qualité Paris V

Dossier ouvert le : 28-12-2020
Edité le : 28-12-2020
Prélèvement effectué le : 28-12-2020 à 09:25
Code patient



Mr KANOUNI Mostafa
D.D.N. : 25-05-1953
N° dossier : 2012280034
MUPRAS

Dr MAAROUF Omar

Page 3 sur 3

BILAN MARTIAL

21-12-2020
273.00

FERRITINE: 401.20 ng/mL
(Technique ElectroChimiluminescence – Cobas Roche)

Valeurs usuelles en fonction de l'âge:

Nouveau-né	: 50 – 400
1 ^{er} mois	: 90 - 600
3 ^{ème} mois	: 40 - 250
6 ^{ème} mois	: 15 – 100
Femme	: 20-200
Femme > 50 ans	: 30– 300
Homme	: 30 – 300

Changement de norme depuis le 24/01/2019.

SEROLOGIE

PROCALCITONINE: <0.05 ng/mL
(Technique E.L.F.A.)

Interprétation :

PCT < 0.5 : Faible risque de sepsis sévère
PCT > 2.0 : Risque élevé de sepsis sévère

Dr. Amal KARIM
Résultats validés biologiquement par le pharmacien

* Ouvert de 7h30 à 18h30 - Samedi de 7h30 à 13h00 * Prélèvement à domicile sur rendez-vous

📍 432, Angle Boulevard Oum Rabii et Oued Darâa, Quartier El Oulfa - Casablanca

☎ 05 22 93 21 20 / 05 22 89 43 24 / 05 22 89 23 75 📠 06 61 61 46 29 📧 05 22 93 21 31 @karimlab2005@yahoo.fr

Autorisation : 4928 • CNSS : 6974332 • IF : 51505825 • Patente : 36000461 • ICE : 001602781000008 • INPE : 093002301

