

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.

Éducation :

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.

Prothèse :

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- 0006755

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2774 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : SARAH Y. EL MAMOUNI Date de naissance : 13.12.1948
Adresse : Lot des Jirah II I.M.A. Apt 9 A Jirah CASA
Tél. : 06 61 21 40 06 Total des frais engagés : 2459,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Caçhet du médecin :

Date de consultation : 28.04.2021
Nom et prénom du malade :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Respiratoire
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 Signature de l'adhérent(e) : [Signature] Le : 03/05/2021



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
28/04/2021			360	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	29/04/2021	256,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	28/04/2021	B0	700,00
	28/04/2021	B A30	1003,20
		212	200

AUXILIAIRES MEDICAUX

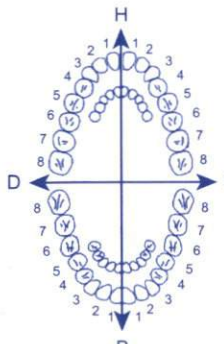
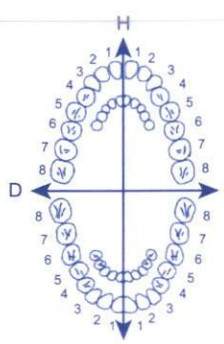
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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													
				MONTANTS DES SOINS													
				DEBUT D'EXECUTION													
				FIN D'EXECUTION													
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></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>B</td> <td></td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS														
			DATE DU DEVIS														
		DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr, Rachid INCHAOUH

Spécialiste des maladies Respiratoires

Diplômé de la Faculté de médecine
de Toulouse

Asthme - Tuberculose - Allergies
respiratoires - Endoscopie - Spirométrie



الدكتور رشيد انشاؤه

اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي

خريج كلية الطب بتولوز

الضيقة - السل - الحساسية

Mr SARDY Med

29.04.2021

Casablanca, Le :

18,00
1 DOLIPRANEVITAMINEC 500 mg/150 mg cp efferv : T/16

1 le matin, à midi et le soir, pendant 5 jours.

79,70 x 2
2 ZITHROMAX 500

51,00
1cp/j pdt 1j puis prendre 1/2 comprimé par jour, pendant 6 jours.

3 BRONCHOLIBER SIROP

Prendre 1 cuillerée à soupe le matin, à midi et le soir, pendant 10

27,70
4 CARDIOASPIRINE 100

Prendre 1 comprimé par jour, pendant 1 mois.

Dr Rachid INCHAOUH

Dr. Rachid INCHAOUH
Spécialiste des Maladies
Respiratoires
13, Rue Ain Taoujtat - Casablanca
Tél.: 0522 48 08 94 - 0522 20 47 40

256,10
PHARMACIE SIDI ABDERRAHMANE
SIREDJ Roukia
15-16 Rue Hassan II Résidence Anbar
Casablanca - Tél. 0522 79 79 01

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



6 118001 090280

13 زنقة عين توجطات - إقامة إلياس - الطابق الأول (قرب مصحة بدر) الدار البيضاء

13, Rue Ain taoujtat-Résidence Iliass 1^{er} Etage (en Face Clinique BADR) - Casablanca

الهاتف : 05 22 48 08 94 / 05 22 20 47 40

Dr, Rachid INCHAOUH

Spécialiste des maladies Respiratoires

Diplômé de la Faculté de médecine
de Toulouse

Asthme - Tuberculose - Allergies
respiratoires - Endoscopie - Spirométrie



الدكتور رشيد انشاؤه

اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي

خريج كلية الطب بتولوز

الضيق - السيل - الحساسية

Dr. Rachid INCHAOUH

الطبيب

Casablanca, Le

Dr. Rachid INCHAOUH
Spécialiste des Maladies
Respiratoires
13, Rue Ain Taoujtat - Casablanca
Tél.: 05 22 48 08 94 - 05 22 20 47 40

Get PCR

Dr. Rachid INCHAOUH
Spécialiste des Maladies
Respiratoires
13, Rue Ain Taoujtat - Casablanca
Tél.: 05 22 48 08 94 - 05 22 20 47 40

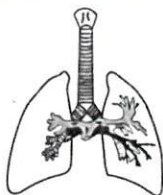
13 زنقة عين توجطات - إقامة إلياس - الطابق الأول (قرب مصحة بدر) الدار البيضاء

13, Rue Ain taoujtat-Résidence Iliass 1^{er} Etage (en Face Clinique BADR) - Casablanca

الهاتف : 05 22 48 08 94 / 05 22 20 47 40

Dr Rachid INCHAOUH

Spécialiste des Maladies Respiratoires
Diplômé de la Faculté de Médecine
de TOULOUSE
Asthme - Tuberculose - Allergies
respiratoires - Endoscopie - Spirométrie



الدكتور رشيد انشاؤه

إختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي
خريج كلية الطب بتولوز
الضيق - السل - الحساسية

Casablanca, le 30 AVR 2021

Nom/Prénom : Smoui H Age : Sexe : H ☐ F ☐

Hématologie

- ☒ NFS
☐ Plaquettes
☒ VS
☒ CRP
☐ Hémoculture

Bilan martial

- ☐ Fer sérique
☐ CTF
☐ Ferritine
☐ Transferrine

Hémostase

- ☐ Temps de Prothrombine
☐ TCK
☐ Fibrinogène
☐ INR

Glucose

- ☐ Glycémie à jeun
☐ Hyperglycémie par VO
☐ Hémoglobine glyquée

Ionogramme sanguin

- ☐ Na+
☐ K+
☐ Cl-
☐ Ca++
☐ Phosphore
☐ Mg++
☐ Bicarbonates (HCO3-)
☒ Urée
☒ Créatinine
☐ Acide urique

Autres :

Bilan lipidique

- ☐ Cholestérol total
☐ Cholestérol HDL
☐ Cholestérol LDL
☐ Triglycérides

Fonction hépatique et enzymologie

- ☐ Amylasémie
☐ Bilirubine libre et conjuguée
☐ Phosphatases acides
☐ Phosphatases alcalines
☒ Lactate Déshydrogénase LDH
☐ Transaminases ASAT, ALAT
☐ Gamma-GT
☐ 5' Nucléotidase
☐ CPK (Créatine Phosphokinase)
☐ Troponine
☐ Electrophorèse des protéines EPP
☐ BNP

Ionogramme urinaire

- ☐ Ca++
☐ Phosphore
☐ Na+
☐ K+
☐ Cl-
☐ Urée
☐ Créatinine

Examen des urines

- ☐ Protéinurie des 24h
☐ ECBU
☐ Antibiotogramme

Groupe sanguin

- ☐ ABO
☐ Rhésus
☐ RA1

Sérologie et immunologie

- ☐ VDRL-TPHA
☐ Hépatite B
☐ Antigène Hbs
☐ Anticorps Anti-Hbs
☐ Anticorps Anti-Hbc
☐ Anticorps Anti-Hbe
☐ Hépatite C
☐ Anticorps Anti-HVC
☐ Sérologie Toxoplasmose
☐ Sérologie Rubéole
☐ β-HCG Plasmatique

- ☐ Facteur Rhumatoïde :
(Latex, Waaler Rose)
☐ Anticorps anti-nucléaires
☐ Anticorps anti-DNA natif
☐ ASLO
☐ Dosage du Complément

Dr. Rachid INCHAOUH
Spécialiste des Maladies
Respiratoires

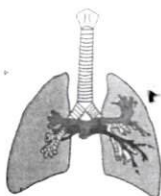
13, Rue Ain Taoujtate - Casablanca
Tél : 05 22 48 08 94 - 05 22 20 47 40

13. زنقة عين توجطات - إقامة إلياس - الطابق الأول (قرب مصحة بدر) - الدار البيضاء
13, Rue Ain Taoujtate - Résidence Ileas - 1er Etage (en face Clinique Badr) - Casablanca
Tél. : 05 22 48 08 94 : الهاتف - GSM : 06 61 15 03 63 : المحمول

Dr. Rachid INCHAOUH

Spécialiste des maladies Respiratoires
Diplômé de la Faculté de médecine
de Toulouse

Asthme - Tuberculose - Allergies
respiratoires - Endoscopie - Spirométrie



الدكتور رشيد انشاؤه

اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي

خريج كلية الطب بتولوز

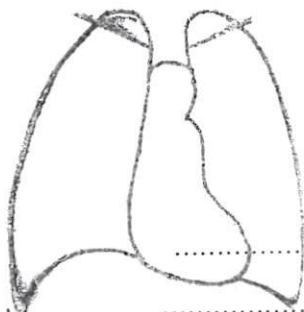
الضيق - السل - الحساسية

Casablanca, le :

TELETHORAX

Nom/Prénom:

INTERPRETATION:



Silhouette cardiaque normale

Distension thoracique

*Absence de lésions parenchymateuses
Évolutives*

Honoraire

Z 12 = 200,00 DH

Dr. Rachid INCHAOUH
Spécialiste des Maladies
Respiratoires
13, Rue Ain Taoujtate - Casablanca
Tél.: 0522 48 08 94 - 0522 20 47 40

13, زنقة عين توجطات - إقامة إلياس - الطابق الاول (قرب مصحة بدر) - الدار البيضاء

13, Rue Ain Taoujtate - Résidence Ileas - 1^{er} Etage (en Face Clinique BADR) - Casablanca

الهاتف : 05 22 48 08 94 / 05 22 20 47 40

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

78, Rue d'Alger - CASABLANCA

Tél. : 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39 . Fax : 0522 29 64 86

I.F 40 30 32 50

ICE 001656516000089 INPE: 093001246



T P : 35 504 101 - CNSS : 1121946 - R.C. : 187112 01

Casablanca le vendredi 30 avril 2021 Monsieur SARDY MOHAMED

FACTURE N°	326870
------------	--------

Analyses :

Hémato : Numération formule plaquettes -----	B	80	
Hémato : Vitesse de sédimentation -----	B	30	
Coag : D Dimères -----	B	300	
Chimie : Urée -----	B	30	
Chimie : Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Chimie : Acide urique -----	B	30	
Chimie : Créatinine -----	B	30	
Chimie : Transaminases -----	B	100	
Chimie : Protéine C réactive -----	B	100	Total : B 730

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
-----------	----	-----	--

TOTAL DOSSIER	1 003,20 DH
---------------	-------------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Trois Dirhams et Vingt Centimes

LABORATOIRE TAZI
TAZI Mohamed
BIOLOGISTE
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél: 05 22 27 28 08 - Fax: 05 22 29 64 86



مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

ASCI

CERTIFICAT MA-2015-XIV

QUALITEM

www.asci-qualitem.fr

TAZI MOHAMED

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE, HÉMATOLOGIE, BACTÉRIOLOGIE ET VIROLOGIE

Monsieur SARDY MOHAMED

Réf. : 21D1518

Examen du 30/04/21 - Edité le 30/04/21

Page : 1/3

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES

ANTECEDENTS

NUMERATION SANGUINE (AUTOMATE SYSMEX XT-4000i)

25/03/21

HEMATIES -----	3,42	10 ⁶ /mm ³	4,4 - 5,55	3,79
HEMOGLOBINE -----	10,4	g/100 ml	13 - 17	11,8
HEMATOCRITE -----	32,0	%	40 - 50	35,8
- VGM -----	94	μ ³	80 - 95	95
- TGMH -----	30	pg	27 - 33	31
- CGMH -----	33	g/100 ml	30 - 35	33
LEUCOCYTES -----	8 000	/mm ³	4000 - 10000	5100
FORMULE				
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES -----	85	%	50 - 70	54
ou		6 800 /mm ³	2000 - 7500	2754
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES -----	1	%	1 - 3	6
ou		80 /mm ³		306
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES -----	0	%	< 1	1
ou		0 /mm ³		51
LYMPHOCYTES -----	8	%	20 - 40	32
ou		640 /mm ³	800 - 4000	1632
MONOCYTES -----	6	%	2 - 10	7
ou		480 /mm ³		357
PLAQUETTES -----	203 000	/mm ³	150000 - 400000	175000

VITESSE DE SEDIMENTATION BD SEDI-15

04/02/08

1ère HEURE -----	99	mm	10
2ème HEURE -----	114	mm	28

HEMOSTASE (AUTOMATE STAGO STACOMPACT)

D DIMERES -----	663,0	ng/ml	< 500
-----------------	-------	-------	-------

BIOCHIMIE (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)

08/01/15

UREE -----	0,35	g/l	0,15 - 0,45	0,16
ou		5,83 mmol/l		



مختبر التازي للتحاليل الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

A.S.C.I.I

CERTIFICAT MA-2015-XIV

QUALITATUM

www.ascii-qualitem.fr

TAZI MOHAMED

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE, HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Monsieur SARDY MOHAMED

Réf. : 21D1518

Examen du 30/04/21 - Edité le 30/04/21

Page : 2/3

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES

ANTECEDENTS

GLYCEMIE A JEUN

ou

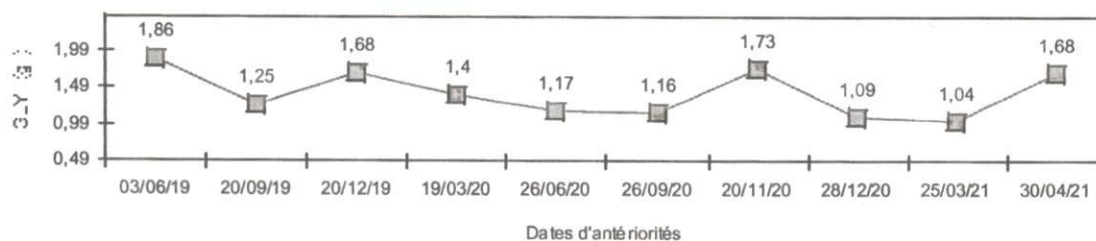
1,68 g/l

9,30 mmol/l

0,70 - 1,10

25/03/21

1,04



ACIDE URIQUE

ou

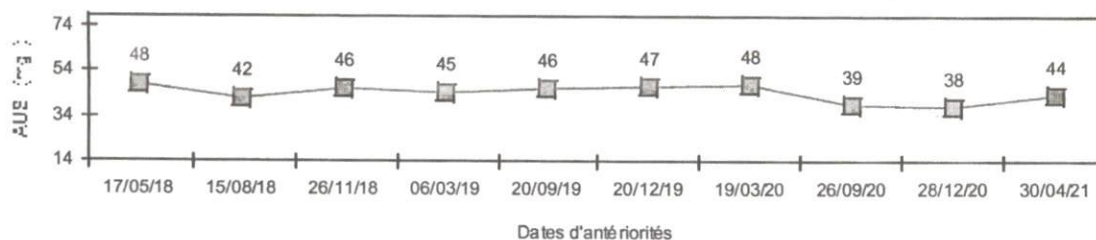
44 mg/l

262 µmol/l

20 - 60

28/12/20

38



CREATININE

ou

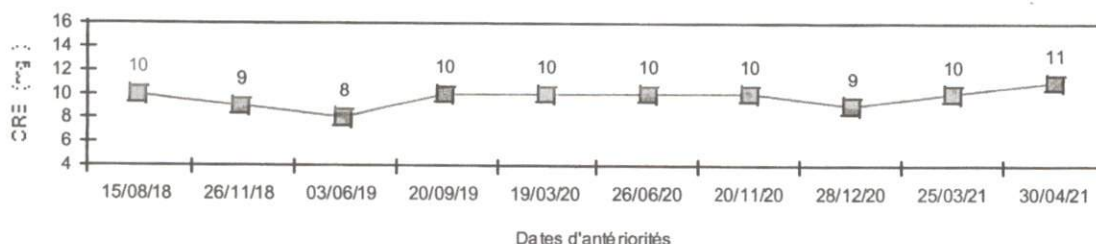
11 mg/l

97 µmol/l

6 - 12

25/03/21

10





TAZI MOHAMED

مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

ASCI

CERTIFICAT MA-2015-XIV

QUALITEM

www.ascil-qualitem.fr

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Monsieur SARDY MOHAMED

Réf. : 21D1518

Examen du 30/04/21 - Edité le 30/04/21

Page : 3/3

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES

ANTECEDENTS

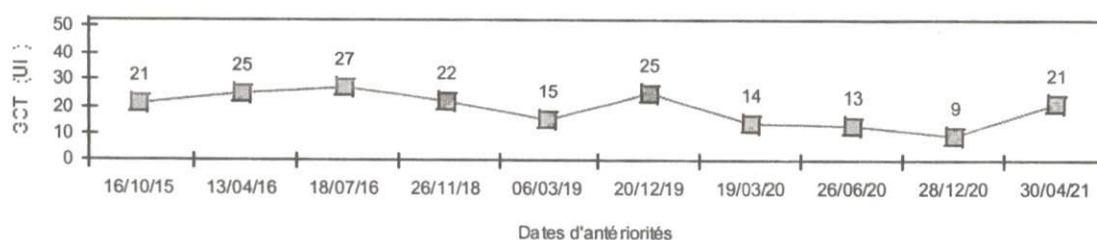
TRANSAMINASES OT

21 UI/l

< 40

28/12/20

9

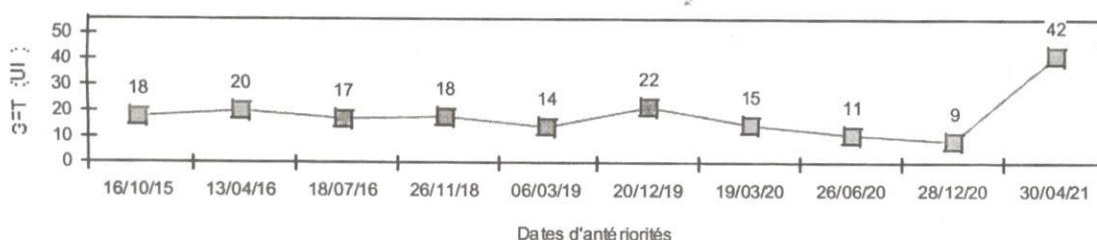


TRANSAMINASES PT

42 UI/l

< 40

9



PROTEINE C REACTIVE

191,0 mg/l

< 6

25/03/21

1,0



LABORATOIRE
TOUZANI
RACINE

Code Patient 210428060



Dr Othmane TOUZANI

Spécialiste en : Hématologie - Biochimie - Bactériologie
Virologie Clinique - Immunologie - Parasitologie - Mycologie
Biologie de la Reproduction (Université Marseille)
Qualité en Biologie Médicale (Université Bordeaux)

Prélèvement du : 28-04-2021
au labo à 14:51
Demande N° : 210428060
Edition : 29-04-2021

M SARDY Mohamed

Né(e) le : 13-12-1948

Prescripteur :

BIOLOGIE MOLECULAIRE

RECHERCHE DU SARS-CoV-2 (COVID-19) PAR PCR EN TEMPS REEL (RT-PCR)

Nature du prélèvement
Résultat

Naso-pharyngé
NEGATIF

Réactifs : GenProof SARS-CoV-2 Screening PCR Kit
Changement de réactif le 22/12/2020

La sensibilité des tests RT-PCR utilisés pour le SARS-CoV-2 varie selon le type de prélèvement et la période à laquelle celui-ci est effectué au cours de la maladie. Un résultat négatif doit être interprété avec prudence et en présence de symptômes évocateurs, une infection à Covid-19 ne peut être totalement exclue.

Demande validée biologiquement par : Dr. TOUZANI

LABORATOIRE TOUZANI
RACINE
50 Bd. Aïn Taoujtate
20100 Casablanca



Spécialiste en : Hématologie - Biochimie - Bactériologie
Virologie Clinique - Immunologie - Parasitologie - Mycologie
Biologie de la Reproduction (Université Marseille)
Qualité en Biologie Médicale (Université Bordeaux)

Casablanca le 28-04-2021



093061422

Date de l'examen : 28-04-2021

Analyses :

CN	Analyse	Val	Clefs
	PCR COVID	E700	E

Arrêtée la présente facture à la somme de : sept cents dirham

LABORATOIRE TOUZANI
RACINE
50 Bd. Ain Taoujtate
20100 Casablanca

50, Boulevard Aïn Taoujtate, Racine (prolongement clinique Badr) - Casablanca - Maroc
Tél : 05 22 47 49 49 / 47 52 52 - Fax : 05 22 48 66 00 - E-mail : laboratoireltr@gmail.com
INPE : 093061422 Patente : 35652203 IF : 18744872 ICE : 001547834000050 CNEP :