

## 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 canaux, 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 canaux.

### 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.



## Déclaration de Maladie

N° W21-604072

76717

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7292 Société : RAM

☒ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : HILALI NAOUEL

Date de naissance : 16.11.68

Adresse : 17, Bd Lyautey Casablanca

Tél : 0661150324 Total des frais engagés : 500 Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. AMMART LOUBA Service Isplémentaire CHU MV. YOUSSET

Date de consultation : 15/04/2021

Nom et prénom du malade : Hilali Naouel

Age : 52

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

Nature de la maladie : Cancer Seiche + Amos

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

Le : 15/05/21

Signature de l'adhérent(e) :

### Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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 : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tel : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

# 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
15/04/21				
23/04/21				

Dr. AMMARI LOUBNA  
Service de  
CHU M. ...

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	15/04/21	687,80

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
500,00	15/04/21	P.R.	

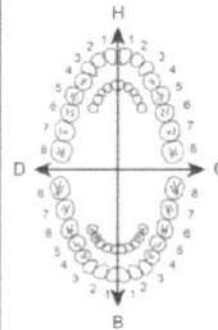
LABORATOIRE NATIONAL  
DE REFERENCE

## AUXILIAIRES MEDICAUX

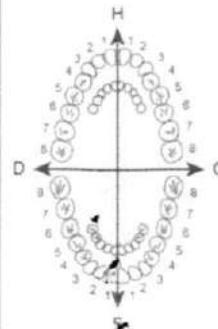
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



### O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H		
25533412	21433582	
00000000	00000000	
D		G
00000000	00000000	
35533411	11433553	
	B	

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



ROYAUME DU MAROC  
MINISTÈRE DE LA SANTÉ  
HÔPITALIER REGIONAL  
MOULAY YOUSSEF

الجمهورية المغربية  
وزارة الصحة  
مديرية الطبابة العامة - (الغدا)  
مركز الاستشفاء القليبي  
مولاي يوسف

PPV: 79DH70  
PER: 12/22  
LOT: I2958

# ORDONNANCE

Date: 11/04/2021

Hila E. Naouel

58,40

1) Azix 500



1/1; 2 mds d

Solupred<sup>®</sup> 20mg

PPV: 79DH70  
PER: 11/23  
LOT: J3283

2) Oroken 200



1 p x 2; d s

58,40

3) Xysol 5

Sarofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P. 1,  
Ain sebaa Casablanca  
Oroken 200 mg, cp, pel b 8  
P.P.V.: 116,30 DH



1 p 1;

Solupred<sup>®</sup> 20mg

4) Solupred 20mg (n = 2)

3/4 c Rch

2/4 c Rch

1/4 c Rch

PPV: 79DH70  
PER: 10/23  
LOT: J2783

5) Vitamine C



Vita C1000<sup>®</sup>

PPV 15DH30  
EXP 01/2024  
LOT 000503

29,60

6) Dure forte  
108 1/1/1/1

27,70

7) Corduroy

40,90

8) Zimoshin

82,10

9) Imexium 25

587,80 dth 81, x 14/1/1



SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubir knou al soum roches  
noires casablanca  
INEXIUM  
20 mg Cpr GR  
Boite 14  
64015DMP21NRQ P.P.V: 82,10 DH  
6 118001 020591





2014  
D. de mère  
Fœtal  
C.R.P.  
N.S.  
N<sup>2</sup> H. Lat. Nouvel  
Date : 23/04/2021

**ORDONNANCE**

السلطة الصحية  
وزارة الصحة  
مركز المستشفى  
مركز مستشفى  
مركز مستشفى

ROYAUME DU MAROC  
MINISTÈRE DE LA SANTÉ  
DÉLÉGATION MÉDICALE CASA-ANFA  
CENTRE HOSPITALIER RÉGIONAL  
MOULAY YOUSSEF





مختبر التحليلات الطبية جينلاب "أم الربيع"  
Laboratoire de biologie médicale Génelab  
"Oum Rabiâa"

Dr. Mohamed BENAZZOZ  
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد  
صيدلي إحيائي

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

### Compte rendu d'analyses

Demandé par Dr : bourkadi fatima zahra

bloc 25 N°35 1<sup>er</sup> étage cité djemaa ben msik casablanca

Tel : 0522291818

Casablanca

Edité le : 17/04/2021

Mme HILALI NAOUEL

Date naissance: 16/11/1968

Code Patient : 21015390

MUPRAS PY100%

INPEGENELAB: 093001394

INPE ID: 097163968

IF : 51485800

Réf: 170421-027



Dossier créé le : 17/04/2021

Patient prélevé le : 17/04/2021

Heure création: 11:03

Heure Plvt : 11:09 ± 15 min

Page : 1/4

### 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) Résultat contrôlé

Globules rouges	:	4,60	10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>	( 3,8 - 5,9 )	4,53 (28/11/13)
Hémoglobine	:	13,50	g/dl	( 12 - 17,5 )	12,9 (28/11/13)
Hématocrite	:	39,90	%	( 34 - 45 )	
VGM	:	86,74	µ <sup>3</sup>	( 76 - 96 )	83,66 (28/11/13)
TCMH	:	29	pg	( 24 - 34 )	28,48 (28/11/13)
CCMH	:	34	g/L	( 31 - 36 )	34,04 (28/11/13)
DRW	:	13	%	( 12 - 16 )	
Globules blancs	:	2 540	mm <sup>3</sup>	( 3800 - 11000 )	5010 (28/11/13)
Formule sanguine	:				
Neutrophiles	:	42,5 %	1079,50 /mm <sup>3</sup>	( 1400 - 7700 )	2961 (28/11/13)
Eosinophiles	:	0 %	0,00 /mm <sup>3</sup>	( 20 - 580 )	80 (28/11/13)
Basophiles	:	0,4 %	10,16 /mm <sup>3</sup>	( Inférieur à 110 )	20 (28/11/13)
Lymphocytes	:	39 %	990,60 /mm <sup>3</sup>	( 1000 - 4800 )	1498 (28/11/13)
Monocytes	:	18,1 %	459,74 /mm <sup>3</sup>	( 150 - 1000 )	451 (28/11/13)
Plaquettes	:	212	10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	( 150 - 445 )	264 (28/11/13)

NB: Présence d'une leucopénie avec une neutropénie  
Présence d'une lymphopénie

Résultat à confronter au contexte clinique.

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

شارع أم الربيع - اللفة - أسماء مقر الخطوط الملكية المغربية - إقامة أبرام أم الربيع - عمارة "س" - الدار البيضاء  
Bd. Oum Rabiâa - El Oulfa - (en face siège R.A.M.) - Résidence Abouab Oum Rabiâa, Imm. "C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 00108410900068 - ت.م - Patente : 35051078 - البانكا - Fax : 05 22 93 10 61 - الفاكس : 05 22 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 88 - الهاتف - Gsm Whatsapp : 0676 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 88 - الهاتف - Gsm Whatsapp : 0676 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com





مختبر التحليلات الطبية جينلاب "أم الربيع"  
Laboratoire de biologie médicale Génélab  
"Oum Rabiâ"

Dr. Mohamed BENAZZOUZ  
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد  
صيدلي إحياني

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

Mme HILALI NAOUEL

Dossier N° : 170421-027

Page : 2/4

**BILAN INFLAMMATOIRE ET/OU RHUMATOLOGIQUE**

Valeurs Usuelles

Antériorité

**VITESSE DE SEDIMENTATION**

Selon le comité international de normalisation en hématologie (ICSH).  
la mesure de la première heure est suffisante

Première heure (Téch de Westergreen)	:	14 mm/h	( Inférieur à 19 )	12 (03/06/13)
Deuxième heure	:	29 mm/h		29 (03/06/13)

**NB : A titre indicatif ci dessus la VS 2ème heure**

CRP: PROTEINE-C REACTIVE : 0,54 mg/l ( Inférieur à 8 )  
(Immuno Turbidimétrie Beckman Coulter AU 480)

D-Dimeres : 0,15 µg/ml ( Inférieur à 0,5 )  
(Immunoturbidimétrie) 150,00 ng/ml ( Inférieur à 500 )

**Interpretation**

Pour les embolies pulmonaires, le seuil de décision est soit à 0.50 ug/ml (500 ng/ml),  
soit ajusté à l'âge tel que :

<50 ans	: Seuil de décision à : 0.50 ug/ml soit 500 ng/ml
>50 ans	: Age x 0.01 ug/ml (exemple : pour 65 ans seuil à : 0.65 ug/ml soit 650 ng/ml)

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

شارع أم الربيع - الالفة - أمام مقر الخطوط الملكية المغربية - إقامة أبواب أم الربيع - عمارة "س" - البدر البيضا  
Bd. Oum Rabiâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiâ, Imm. "C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - ب.ت.م - Patente : 35051078 - البناتنا - Fax. : 05 22 93 10 81 - الفاكس

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - الهاتف - Gsm Whatsapp : 0676 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com



مختبر التحليلات الطبية جينالاب "أم الربيع"  
Laboratoire de biologie médicale Génelab  
"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOUE  
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد  
صيدلي إحيائي

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

Mme HILALI NAOUEL

Dossier N° : 170421-027

Page : 4/4

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

Valeurs Usuelles

Antériorité

FERRITINE : 53,00 ng/ml

11,20 (03/06/13)

(Immuno-Turbidimétrie)

Interprétation :

Homme adulte : 20 - 250  
Femme adulte : 10 - 120

de 0 à 1 mois : 6 - 400  
de 1 à 6 mois : 6 - 410  
de 6 à 12 mois : 6 - 80  
de 1 à 5 ans : 6 - 60  
de 6 à 19 ans : 6 - 320

GLYCEMIE à jeun : 1,07 g/l (0,74 - 1,06)  
5,94 mmol/l (4,11 - 5,88)

0,85 (28/11/13)

(Enzymatique UV/Beckman Coulter AU480)

UREE : 0,17 g/l (0,17 - 0,43)  
2,83 mmol/l (2,83 - 7,16)

0,17 (28/11/13)

(Cinétique UV/Beckman Coulter AU 480)

CREATININE

CREATININE : 6,84 mg/l (5,1 - 9,5)  
60,80 µmol/l (45 - 84)

(Méthode Jaffe/Beckman Coulter AU480)

CLAIRANCE APPROCHÉE DE LA CREATININE HOMME

AGE DU PATIENT (NB. D'ANNEES) : 52,00 Ans

Clairance créat selon MDRD Homme : 122,96 ml/min (80 - 120)

MDRD - Modification of Diet in Renal Disease

Chez l'homme :  $186 \times (\text{créatinine } (\mu\text{mol/l}) \times 0,0113) - 1,154 \times \text{âge} - 0,203$

$\times 1,21$  pour les sujets d'origine africaine

$\times 0,742$  pour les femmes

SGOT/ASAT aspartate aminotransférase : 25,44 U/L (Inférieur à 35)

(Cinétique UV/Beckman Coulter AU480)

SGPT/ALAT alanine-aminotransférase : 17,52 U/L (Inférieur à 35)

(Cinétique UV/Beckman Coulter AU480)

Lactate-Déshydrogénase : LDH : 197,00 U/L (Inférieur à 247)

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

A:PP:K  
V:S/L:

Dr. Mohamed BENAZZOUE

Biologiste Assistant

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

شارع أم الربيع - الالفة - (أمم مقر العظمى الملكية المغربية) - إقامة أبواب أم الربيع - عسارة س - الدار البيضاء

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

INPE : 097163868 - ICE : 001084109000068 - ت.م - Patente : 35051078 - البتانيا - Fax : 05 22 93 10 61 - الفاكس

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - الهاتف - Gsm Whatsapp : 0676 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com





مختبر التحليلات الطبية جينلاب "أم الربيع"  
Laboratoire de biologie médicale Génélab  
"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOZ  
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد  
صيدلي إحيائي

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

Mme HILALI NAOUEL

Dossier N° : 170421-027

Page : 3/4

ANALYSES D'HEMOSTASE-COAGULATION

Valeurs Usuelles

Antériorité

TAUX DE PROTHROMBINE  
(STA Satellite)

Témoin	:	13,50	sec.	13,20 (31/01/19)
Malade	:	13,70	sec.	13,10 (31/01/19)
Taux	:	97,00	%	100,00 (31/01/19) 74,10 (28/11/13)

Sujet sans traitement : 70 - 100 %  
Sujet sous AVK : 25 - 35 %

TEMPS DE CEPHALINE ACTIVATEUR  
(STA Satellite)

Témoin	:	30,00	sec.	( 26,4 - 32 )	
Malade	:	29,00	sec.	( 26,4 - 32 )	27,80 (31/01/19)
RATIO	:	0,97		( Inférieur à 1,2 )	

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

FIBRINOGENE  
(Immuno-Turbidimetric)

: 3,71 g/l ( 2 - 4 )

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

شارع أم الربيع - الالفة - أمام مقر المحظوظ الملكية المغربية - إقامة أبواوب أم الربيع - عمارة "س" - الخرابيخيا

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

الفاكس : 05 22 93 10 61 - الهاتف : 35051078 - تيم : 001084109000068 - INPE : 097163968 - ICE :

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - الهاتف : 35051078 - GSM Whatsapp : 0676 84 52 02 - Site web : www.Lbrigenelab.com

## Reçu de caisse

N° : 2104221546098970 / 1 / 0

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
2100177060	ABOUFIRASSI KHALIL	22/04/2021

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
<b>Chèque</b> <i>NB: Chèque avance</i>	8108436/BMCI <i>Ech : 22/05/2021</i> HILALI NAOUEL	15 000,00
MUPRAS	<b>Total payé</b>	15 000,00
QUINZE MILLE DIRHAMIS		

Reçu établi par : A.NOURA



**FACTURE N° : 15553 / 21**

**Dossier réalisé le : 15/04/21 08:20**

A l'attention de : **Mme HILALI NAOUEL**

Identifiant du patient : **21D0001215**

**Analyses :**

COVID-19 - PCR

B 500

500,00 DHS

**Total dossier : 500,00 DH**

**Arrêté la présente facture à la somme de :**

**CINQ CENTS DIRHAMS**

  
**LABORATOIRE NATIONAL  
DE REFERENCE**



Identifiant du patient : 21D0001215

Date de naissance : 16/11/1968

Sexe : F

Date de l'examen : 15/04/2021

Prélevé le : 15/04/2021 à 08:19

Edité le : 15/04/2021 à 16:25

Mme HILALI NAOUEL

Dossier N° : C21041746



## DÉPISTAGE ET SUIVI DE LA COVID-19

### BIOLOGIE MOLÉCULAIRE

(Recherche qualitative de l'ARN du SARS-CoV-2, PCR en temps réel)

Nature du prélèvement

: Ecouvillon nasopharyngé

CONCLUSION

: ARN viral du SARS-CoV-2 positif.

Le 15/04/2021 à 16:25  
Signature

Pr. YAHYAOUI Anass

Laboratoire National de Référence  
Dr Anass YAHYAOUI  
Médecin biologiste

LABORATOIRE NATIONAL  
DE REFERENCE

**Laboratoire National de Référence**

Boulevard mohamed Taieb Naciri, BP 82403 Casa Oum Rabii, Hay Hassani, Casablanca. Téléphone: +212 529 050233, Courriel: lnr@fckm.ma

Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles qualité, hors génétique humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.

Dossier : **C21041746**  
de : **HILALI NAOUEL**  
IPP : **21D0001215** Date de naissance : **16/11/1968**  
Analyses : COVID-19 - PCR

## Reçu de caisse

Numéro	Intitulé	Date encaissement
C21041746	HILALI NAOUEL	15/04/2021 08:24

Mode paiement	Numéro de quittance	Montant Dhs
Chèque	115666	500.0
Total payé		500.0

Reçu établi par : HANIFI Radouane

Pour information, les résultats des analyses sont à récupérer après 48h du prélèvement au niveau du chapiteau de 9h00 à 16h00  
merci de vous munir de votre pièce d'identité et du présent reçu de caisse