

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.

Educations :

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.

Prothèses :

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° M21- 0014220

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1076

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : FATAINE AMINA

Date de naissance : 08/03/1962

Adresse : 20 Jilissane N.8 Rue Buttrane 5ème étage

Belvedere Casablanca

Tél. : 06 60 33 92 13

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 13/09/2021

Nom et prénom du malade : FATAINE EP. KHoudri AMINA Age: 1962

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : HTA du 1er degré

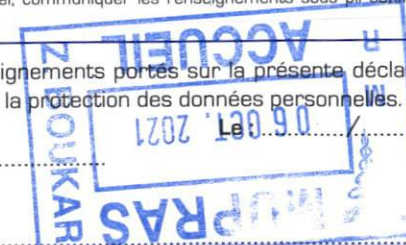
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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) :



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
15/09/21	Ex		110.00	
21/09/21	Gab		Cachet	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	13/09/2021	132870

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	21/09/21	500 + 120	427.00 DH
	21/09/21	8400 + 11.5	614.60 DH
	21/09/21	7000 + 100	2150.00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

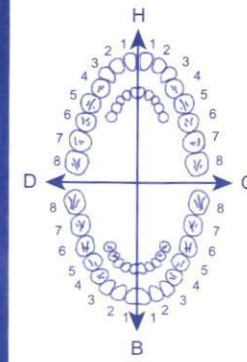
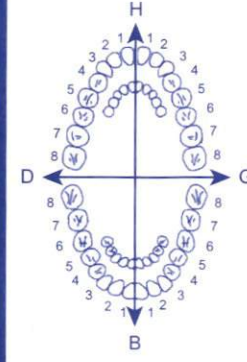
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553 B </div> <div> G </div> </div> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				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'EXE

Docteur Ibtissam Jazi

Diplômée de la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca
Médecine Générale
Echographie - Electrocardiogramme
Certifiée par l'Association Française
d'Hypnose Médicale Clinique

Dietétique Médicale - Nutrition - Diabétologie
(Montpellier, France)

الدكتورة إبتيسا

خريجة كلية الطب و الصيد

الطب العا

الفحص بالصدى و تخطيط القلب

ية

كري

68,90

68,90

Casablanca, le 13.09.21 في الدار البيضاء،



FATINE

ANITA



1) Crofen 200 mg ou Ofloxac

19,70 x 2

2) Azix 500 mg cp 1 cp

15,30

3) Vit C 1000 mg 1000 mg
1000 mg
1000 mg

Natin
Nitin
Ap-Nitin

4) Vit D, D.Cur 21.000 ui

5) Zinc Zinobkin 1/2 cp x 21 x 2


6) Cardio-Aspirine 1 cp

97,70

97,70 x 2

7/ Amep Ing q 1cp/  30008

68,50 x 3

8/ Fludex q 1cp/  30008

109,00

9/ D. Stas 1 cpl le matin. 1-0-2
2 cpl le soir

10/ Lovenox 400 ui Bg
349,00

LOT 211004
EXP 04 23
PPV 170.00 DH

ZINASKIN[®] 30 Comprimés effervescent

PPV 23DH30
EXP 07/2024
LOT 18053 4

T- 132870

Vita C1000[®]

PPV 15DH30
EXP 07/2024
LOT 16080 72

Sar offi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaa Casablanca
Lovenox 4000ulantixa inj b/c
PPV : 349,00 DH

118001 080465



Cardiospirine 100 mg/30cps
Acide acetylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

6 118001 090280

Vita C1000[®]

PPV 15DH30
EXP 05/2024
LOT 11026 12

LOT 181503
EXP 09/2021
PPV 97.70DH

LOT 171086
EXP 11/2020
PPV 99.00DH

ZINASKIN[®] 30 Comprimés effervescent

PPV 23DH30
EXP 07/2024
LOT 18053 4

Lot: DS03/21A
03/2024

DLC:

P.P.C : 109,00 DH

79,70
PPV 79DH70
PER 08/24
LOT K2176

79,70
PPV 79DH70
PER 08/24
LOT K2176

LOT 210579
EXP 12/2023
PPV 30.00DH

PPV: 49,60 DH
LOT: 21F22
EXP: 06/2024

Docteur Ibtissam Jazi

Diplômée de la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca

Médecine Générale
Echographie - Electrocardiogramme

Certifiée par l'Association Française
d'Hypnose Médicale Clinique

Diététique Médicale - Nutrition - Diabétologie
(Montpellier, France)

الدكتورة إبتسام الجازي

خريجة كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء

الطب العام

الفحص بالصدى و تخطيط القلب

شهادة جامعية من الجمعية الفرنسية

للعلاج بالإيحاء الطبي السريري

الحمية الطبية - التغذية - مرض السكري
(مونبولى - فرنسا)

Casablanca, le 21.09.21, في الدار البيضاء،

M^{me} FATIMAH ANINA

Fan

Test Rt-PCR

Ses cov 2



Docteur Ibtissam Jazi

Diplômée de la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca

Médecine Générale
Echographie - Electrocardiogramme

Certifiée par l'Association Française
d'Hypnose Médicale Clinique

Diététique Médicale - Nutrition - Diabétologie
(Montpellier, France)

الدكتورة إبتسام الجازي

خريجة كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء

الطب العام

الفحص بالصدى و تخطيط القلب

شهادة جامعية من الجمعية الفرنسية

للعلاج بالإحياء الطبي السريري

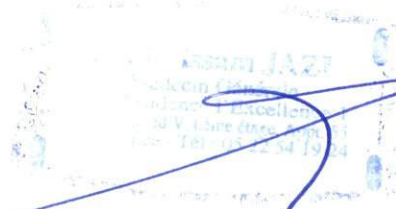
الحمية الطبية - التغذية - مرض السكري
(مونبولي - فرنسا)

Casablanca, le 21.9.21 في الدار البيضاء،

Dr. Ibtissam Jazi

Par
NPS. ng
VS.

S



Docteur Ibtissam Jazi

Diplômée de la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca

Médecine Générale
Echographie - Electrocardiogramme

Certifiée par l'Association Française
d'Hypnose Médicale Clinique

Diététique Médicale - Nutrition - Diabétologie
(Montpellier, France)

الدكتورة إبتسام الجازي

خريجة كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء

الطب العام

الفحص بالصدى و تخطيط القلب

شهادة جامعية من الجمعية الفرنسية

للعلاج بالإحياء الطبي السريري

الحمية الطبية - التغذية - مرض السكري
(مونبولى - فرنسا)

Casablanca, le 21.09.2021 في الدار البيضاء،

١٧ = FATAINE ANOUD

Fan

TDN ceriborde

3

Dr. Ibtissam JAZI
Médecine Générale
358, Résidence l'Excellence 1
Bd Mohammed V, 6^{ème} étg, Apt 55
Casablanca - Tél : 05 22 54 19 24



090062787

Casablanca le 21/09/2021

PATIENT : Mme FATAINE AMINA

MEDECIN TRAITANT:

TDM CEREBRALE

INDICATION: 59 ans, ATCDs ; HTA/ Pacemaker. Migraine évoluant depuis 4 jours, avec notion de vertige.

TECHNIQUE:

Acquisition spiralee millimétrique sans injection de produit de contraste.

RESULTATS:

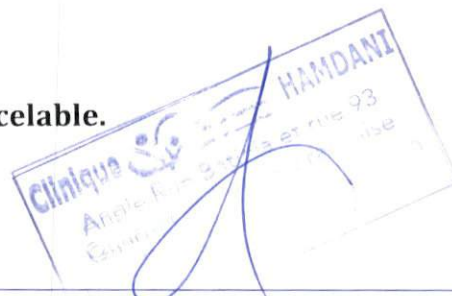
- Pas d'anomalie de densité parenchymateuse.
- Pas de processus expansif intra ou extra axial.
- La ligne médiane est en place.
- Le système ventriculaire est de morphologie normale.
- Les citernes de la base sont libres.
- Absence d'anomalie au niveau du tronc cérébral, du cervelet et des angles ponto-cérébelleux.

Sur la fenêtre osseuse : Pas de lésion osseuse focale.

Sinusite éthmoïdales.

CONCLUSION:

- TDM cérébrale ne révélant pas d'anomalie décelable.





Hématologie - Biochimie - Bactériologie - Mycologie - Parasitologie - Immunologie
Virologie - PMA (Biologie de la Reproduction : IAC, FIV, ICSI) Cryoconservation

Docteur HAIZOUN Adil
BIOLOGISTE

- Diplômé de la Faculté de Nancy (France)
- Spécialiste en Biologie Médicale
- Diplôme de Medecine et Biologie de la Reproduction (Paris VI)

Dossier ouvert le : 21/09/21
Prélèvement effectué à 12:59
Edition du : 22/09/21

Madame FATAINE AMINA

Réf. : 21I1523

Page : 1/2

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

(sur automate d'hematologie SYSMEX XS-1000i)

GLOBULES ROUGES

Hématies -----	4,97	M/mm ³	3,9 - 5,4
Hémoglobine -----	15,1	g/100 ml	12 - 15,6
Hématocrite -----	44,6	%	35,5 - 45,5
- V.G.M. -----	89,7	μ ³	80 - 99
- T.C.M.H. -----	30,4	pg	27 - 33,5
- C.C.M.H. -----	33,9	g/100 ml	30 - 36

GLOBULES BLANCS

Numération des leucocytes -----	10 010	/mm ³	3900 - 10200
---------------------------------	--------	------------------	--------------

Formule leucocytaire

Polynucléaires Neutrophiles -----	56,0	%	50 - 70
Soit :	5 606	/mm ³	1500 - 7700
Polynucléaires Eosinophiles -----	1,1	%	1 - 3
Soit :	110	/mm ³	40 - 300
Polynucléaires Basophiles -----	0,8	%	< 1
Soit :	80	/mm ³	< 100
Lymphocytes -----	32,2	%	20 - 40
Soit :	3 223	/mm ³	1500 - 4000
Monocytes -----	9,9	%	1 - 10
Soit :	991	/mm ³	40 - 800

PLAQUETTES

Résultat -----	398 000	/mm ³	150000 - 450000
----------------	---------	------------------	-----------------

HEMOSTASE

Temps de Quick

Témoin -----	12	sec	
Patient -----	13,0	sec	
TP -----	90	%	70 - 100

Ouverture :
Tous les jours
de 7h à 19h,
Samedi
de 7h à 13h

Prélèvements à domicile sur rendez-vous

396, Bd. El Fida Casablanca - Maroc - Tél. : 05 22 28 10 61 - Gsm : 06 96 05 74 73

Email : haizounadil@gmail.com

Docteur HAIZOUN Adil
BIOLOGISTE

- Diplômé de la Faculté de Nancy (France)
- Spécialiste en Biologie Médicale
- Diplôme de Médecine et Biologie de la Reproduction (Paris VI)

Dossier ouvert le : 21/09/21
Prélèvement effectué à 12:59
Edition du : 22/09/21

Madame FATAINE AMINA

Réf. : 21I1523

Page : 2/2

Normales

Temps de Céphaline + Activateur

Temps du témoin ----- : 30 sec

Temps du patient ----- : 30 sec

Variation pathologique : Temps du patient > de 8 sec au temps du témoin.

Surveillance de traitements anticoagulants :

- Par les AVK : surveillance par le Temps de Quick, avec un rapport de 1,5 à 2 pour le TCA malade / TCA témoin.
- Par l'héparine : surveillance par le TCA avec un rapport de 1,5 à 4 pour le TCA malade / TCA témoin.

BIOCHIMIE SANGUINE

D-dimère ----- : 810 * ng/ml

< 500

(Immunoassay fluorescence)

Des D-Dimères < 500 ng/ml permettent d'exclure un épisode aigu de MTEV

Des D-Dimères > 500 ng/ml ne permettent pas d'exclure un épisode aigu de MTEV

D'après certaines bibliographies récentes, il est préconisé d'évaluer la valeur du cut off en fonction de l'âge du patient

Après 50 ans, celui-ci doit être multiplié par 10 à chaque décennie pour ajuster la valeur du cut off

Des explorations complémentaires sont recommandées en cas de suspicion clinique de MTEV

Ouverture :
Tous les jours
de 7h à 19h,
Samedi
de 7h à 13h

Prélèvements à domicile sur rendez-vous

396, Bd. El Fida Casablanca - Maroc - Tél. : 05 22 28 10 61 - Gsm : 06 96 05 74 73

Email : haizounadil@gmail.com

LABORATOIRE HAIZOUN D'ANALYSES MEDICALES



مختبر حيزون
للتحليلات الطبية

Hématologie - Biochimie - Bactériologie - Mycologie - Parasitologie - Immunologie
Virologie - PMA (Biologie de la Reproduction : IAC, FIV, ICSI) Cryoconservation

Docteur HAIZOUN Adil
BIOLOGISTE

- Diplômé de la Faculté de Nancy (France)
- Spécialiste en Biologie Médicale
- Diplôme de Médecine et Biologie de la Reproduction (Paris VII)

Dossier ouvert le : 21/09/21
Prélèvement effectué à 13:08
Edition du : 21/09/21



Madame FATAINE AMINA

Réf : 2158701

Page : 1/1

BIOLOGIE MOLECULAIRE

RECHERCHE DE L'ARN DU VIRUS SARS-COV2 PAR RT-PCR (PCR EN TEMPS REEL)

(RT-PCR GeneProof SARS-COV-2 kit, 3cibles: Gene RdRp, Gene E, Gene N)

Nature du prélèvement-----: Prélèvement naso-pharyngé.

Result-----: **Négatif: Absence de détection d'ARN de SARS-CoV-2**

La sensibilité du test RT-PCR pour le SARS-Cov2 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.

Le prélèvement naso-pharyngé est réalisé à domicile selon les normes d'hygiène en vigueur. Veuillez contacter le 06 96 05 74 73

Ouverture :
Tous les jours
de 7h à 19h,
Samedi
de 7h à 13h

Prélèvements à domicile sur rendez-vous

396, Bd. El Fida Casablanca - Maroc - Tél. : 05 22 28 10 61 - Gsm : 06 96 05 74 73

Email : haizounadil@gmail.com

LABORATOIRE HAIZOUN
D'ANALYSES MEDICALES
396, Bd. El Fida, CASABLANCA - MAROC
Tél : 0522 28 10 61 - GSM : 0696 05 74 73
Email : haizounadil@menara.ma

LABORATOIRE HAIZOUN D'ANALYSES MEDICALES

396 Bd. El Fida 1er étage
CASABLANCA
Tél : 05 22 28 10 61

Dr HAIZOUN Adil
Diplômé de la Faculté de Pharmacie de Nancy (FRANCE)
Spécialiste en Biologie Médicale

Casablanca le 21 sept. 21

Madame FATAINE AMINA

FACTURE N°	52158
Analyses :	
COVID19 RT PCR avec Ct	B 300 Total : B 300
Prélèvements :	
Ecouvillon	K 2,5
TOTAL DOSSIER	
427,00 DH	

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre Cent Vingt Sept Dirhams

I.C.E : 001576040000044
INPE : 093060838

LABORATOIRE HAIZOUN
D'ANALYSES MEDICALES
396, Bd. El Fida, CASABLANCA - MAROC
Tél. : 0522 28 10 61 - GSM : 0696 05 74 23
E-mail : haizounadil@menara.ma

LABORATOIRE HAIZOUN D'ANALYSES MEDICALES

396 Bd. El Fida 1er étage
CASABLANCA
Tél. : 05 22 28 10 61

Dr HAIZOUN Adil
Diplômé de la Faculté de Pharmacie de Nancy (FRANCE)
Spécialiste en Biologie Médicale

Casablanca le 21 septembre 2021

Madame FATAINE AMINA

FACTURE N°	30981
------------	-------

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	80	
Taux de Prothrombine (TP) -----	B	40	
Temps de céphaline active -----	B	40	
D-DIMER -----	B	280	Total : B 440

Prélèvements :

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

TOTAL DOSSIER	614,60 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Six Cent Quatorze Dirhams et Soixante Centimes

INPE : 093060838
I.C.E. : 001576040000044

LABORATOIRE HAIZOUN
D'ANALYSES MEDICALES
396 Bd. El Fida, CASABLANCA - MAROC
Tél. : 0522 23 10 61 - GSM : 05 22 28 10 61
E-mail : haizounadil@gmail.com

CLINIQUE HAMDANI

CLINIQUE MULTIDISCIPLINAIRE
Angle Rue Batinia et Rue 93 Quartier de la Famille
Derb Ghellaf, Maarif, Casa Anfa

F A C T U R E

N° : 2554 / 2021 du 21/09/2021

Nom patient **FATAINE AMINA**
PAYANT

Entrée 21/09/2021

Sortie 21/09/2021

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
TDM CEREBRALE	1.00		1 500.00	1 500.00
			<i>Sous-Total</i>	1 500.00
Total Clinique				1 500.00

<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i> MILLE CINQ CENTS DIRHAMS	Total	1 500.00

