

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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.

## rmacie :

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.

## cique :

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.

## ntaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

## 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 caractére 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](http://www.mupras.com)



Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12746

S. ~

N° M21- 064501  
ND: 895 05.

Optique

Autres

Société : RAM

Autre :

Nom & Prénom : HARBAZ ZAKARIA

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : ..... Total des frais engagés : ..... Dhs

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. CHAFLI Nadia  
Pneumophtisiologue  
Hôpital Ben M'Sik Sidi Othmane  
CASABLANCA



Date de consultation : 29/07/2021

Nom et prénom du malade : HARBAZ Zakaria Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Covid 19

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 :

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
le 29/8/21	C	1	G	
le 25/8/21	C	1	G	
le 23/8/21	C	1	G	

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	29/11/11	03 91 30 0000 

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
ABORATOIRE CENTRAL ANALYSES MEDICALES Place du 16 Novembre 1918 B.P. 22272167 Fax : 0522200274 DA : BERRADA	22/10/21	B149.D + pms	500,00

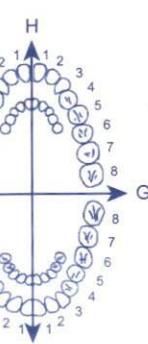
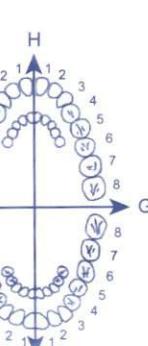
#### AUXILIAIRES MEDICAUX

## 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 d

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			
	H	25533412 00000000 35533411	G	21433552 00000000 11433553
	D		B	
				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

DR. CHAFLI ALAMI NADIA

Pneumophtisiologue

Asthme - Tuberculose

Hôpital Ben M'sik Sidi Othmane  
CASABLANCA



الدكتورة شافلي علمي نادية

اختصاصية في الأمراض الصدرية

مستشفى بن مسيك سيد عثمان

الدار البيضاء

AZ® 500 mg

Azthromycine

Boîte de 3 comprimés

PPV : 60,00 DH

6 118000 190097

PPV: 49,60 DH

LOT: 21B04

EXP: 02/2024

صيغة  
Pharmacie Kenza  
Dr. BENJELLOUN Rajae  
52 Rue Larache C.T.L.  
52000 Casablanca

le 29/7/21

AZ® 500 mg

Azthromycine

Boîte de 3 comprimés

PPV : 60,00 DH

6 118000 190097

N.S Harbar Zakaria

AZ® 500 mg  
Azthromycine  
Boîte de 3 comprimés  
PPV : 60,00 DH  
6 118000 190097

8700 - Biosavenac 500 : 1cp/5x7J

2970 - Azix 500 : 1cp/5x7J

26100 - Vit C 1000: 1cp 1/2 x 15J

15.80 - Doliprane 1000: 1cp 1/2 x 10J

8300 - OLIN zinc 15mg : 1cp/5x15J

4960 - D. Care 10000 : 1amp 1/2 x 38ml x 3uq

9770 - Cardusaprine: 1cp/1Jx15J

138,10 - Lovenox 4000: 1uq/1Jx6J

051,30

N.S

Dr. CHAFLI Nadia  
Pneumophtisiologue  
Hôpital Ben M'sik Sidi Othmane  
CASABLANCA



Cardiospirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



6 118001 090280

PPV15DH80  
PER 06/24  
TOT 11666  
S1

15,80

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Lovenox 4000 UI/antixa inj b2  
P.P.V : 138,10 DH



6 118001 080472

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Lovenox 4000 UI/antixa inj b2  
P.P.V: 138,10 DH



6 118001 080472

DR. CHAFLI ALAMI NADIA

Pneumophtisiologue

Asthme - Tuberculose

Hôpital Ben M'sik Sidi Othmane  
CASABLANCA



الدكتورة شافلي علمي نادية

اختصاصية في الأمراض الصدرية

مستشفى بن مسيك سيد عثمان

الدار البيضاء

le 5/8/21

Q5 Hauber Zakaria

NFS complete

D. de mucus

Fibronectine

Teneur tissulaire

- CRP



Dr. CHAFLI Nadia  
Pneumophtisiologue  
Hôpital Ben M'sik Sidi Othmane  
CASABLANCA



DR. CHAFLI ALAMI NADIA

Pneumophtisiologue

Asthme - Tuberculose

Hôpital Ben M'sik Sidi Othmane  
CASABLANCA



الدكتورة شافلي علمي نادية

اختصاصية في الأمراض الصدرية

مستشفى بن مسيك سيد عثمان

الدار البيضاء

Le 31/7/21

Ms. Haibaz Zakaria

TDM thoracique

Dr. CHAFLI Nadia  
Pneumophtisiologue  
Hôpital Ben M'sik Sidi Othmane  
CASABLANCA

Hôpital Universitaire  
Institut National Mohammed VI  
Service d'Imagerie Médicale



**DR. CHAFLI ALAMI NADIA**

Pneumophtisiologue

Asthme - Tuberculose

Hôpital Ben M'sik Sidi Othmane  
CASABLANCA



**الدكتورة شافي علمي نادية**

اختصاصية في الأمراض الصدرية

مستشفى بن مسيك سيد عثمان

الدار البيضاء

le 23/8/21

Ms Harba ZAKARIE

- D. diminuée
- Fébrile n°fèvre
- CRP

LABORATOIRE BIR JIDID  
D'ANALYSES MEDICALES  
Dr. Nesrine BELLAOUI  
Dr. Médecin Biologiste  
Lot. Maboudia N° 17 Bir Jidid  
Casablanca / Tel : 05 23 36 03 04  
Fax : 05 23 36 03 04

DR. CHAFLI Nadia  
Pneumophtisiologue  
Hôpital Ben M'sik Sidi Othmane  
CASABLANCA

Ministère de la Santé  
Direction des Arrondissements Ben M'sik  
C.D.T.M.R.  
Ben M'sik

**DR. CHAFLI ALAMI NADIA**

Pneumophtisiologue

Asthme - Tuberculose

Hôpital Ben M'sik Sidi Othmane  
CASABLANCA



**الدكتورة شافلي علمي نادية**

اختصاصية في الأمراض الصدرية

مستشفى بن مسيك سيد عثمان

الدار البيضاء

Dr. CHAFLI Nadia  
Pneumophtisiologue  
Hôpital Ben M'sik Sidi Othmane  
CASABLANCA

Q8 Harbaaz Zakarie

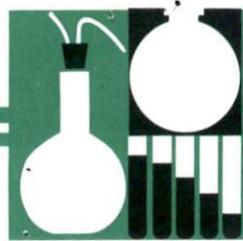
Suspect Covid 19

test PCR Covid



Dr. CHAFLI Nadia  
Pneumophtisiologue  
Hôpital Ben M'sik Sidi Othmane  
CASABLANCA





# مختبر مرکزی لليمختارات الطبية

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES MEDICALES

Dr. A . BERRADA  
Biologiste  
diplômé de l'institut  
Pasteur de Paris

## Facture

N° facture : 2021-0759

Date : 22/10/2021

Patient Mr HARBAZ Zakaria

Date prélèvement : 05/08/2021

ICE : 001610360000045

Analyses	Valeur en B
NUMERATION GLOBULAIRE	110
D-Dimères	300
Fibrinogène	40
Ferritine	250
Protéine C Réactive (CRP)	100
<b>Total B</b>	<b>800</b>
<b>Total</b>	<b>895,00</b>

LABORATOIRE CENTRAL  
D'ANALYSES MEDICALES  
1, Place du 16 Novembre - Casablanca  
Tél: 0522 27 21 67 - Fax: 0522 20 02 74  
Dr. BERRADA

Dr. A . BERRADA  
 Biologiste  
 diplômé de l'institut  
 Pasteur de Paris



Code patient : 21-00744

## Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 050821-033

Pvt du: 05/08/2021 16:30

Pay

Nom : Mr HARBAZ Zakaria

Page : 1/2

## HEMATOLOGIE

## NUMERATION GLOBULAIRE

		Valeurs Usuelles	Antériorité
ERYTHROCYTES	:	5,41 M/mm <sup>3</sup>	( 4 - 5,7 )
Hémoglobine	:	14,80 g/dl	( 12 - 17 )
Hématocrite	:	47,30 %	( 40 - 50 )
VGM	:	87 fL	( 80 - 95 )
TCMH	:	27 pg	( 27 - 33 )
CCMH	:	31 g/dl	( 30 - 35 )
RDW-CV	:	13 %	( 11 - 15 )
LEUCOCYTES	:	6700 /mm <sup>3</sup>	( 4000 - 10000 )
PLAQUETTES	:	429000 /mm <sup>3</sup>	( 150000 - 400000 )
VPM	:	7 fl	( 7,5 - 11 )

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	:	64% Soit	4288 /mm <sup>3</sup>	( 2000 - 7500 )
Polynucléaires Eosinophiles	:	3% Soit	201 /mm <sup>3</sup>	( Inférieur à 400 )
Polynucléaires Basophiles	:	0% Soit	0 /mm <sup>3</sup>	( Inférieur à 150 )
Lymphocytes	:	29% Soit	1943 /mm <sup>3</sup>	( 1500 - 4000 )
Monocytes	:	4% Soit	268 /mm <sup>3</sup>	( 40 - 800 )

## ETUDE DU FROTTIS SUR LAME

:

Absence d'anomalies morphologiques

Le Biogiste

Dr. A . BERRADA

Biologiste

diplômé de l'institut

Pasteur de Paris

Mr HARBAZ Zakaria

Dossier N° : 050821-033

Page : 2/2

**HEMOSTASE**

Valeurs Usuelles

Antériorité

D-Dimères

Résultat : 1080 ng/ml

Valeurs de référence :

Adulte moins de 50 ans : DD &lt; 500 ng/ml

Adulte plus de 50 ans : DD &lt; l'age multiplié par 10

Fibrinogène : 5,99 g/l ( 2 - 4 )

**BIOCHIMIE**

Valeurs Usuelles

Antériorité

Ferritine : 500 ng/ml

Valeurs de référence :

Homme adulte : 20 - 275

Femme adulte &lt;50 ans : 10 - 125

Femme adulte &gt;50 ans : 20 - 275

De 6 mois à 16 ans : 15 - 80

Nourrisson 2 à 6 mois : 40 - 220

Nourrisson 1 à 2 mois : 140 - 400

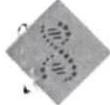
Nouveau-né : 50 - 400

**IMMUNOLOGIE**

Protéine C Réactive (CRP) : 12.8 mg/l ( Inférieur à 5 )

(Technique : Immunoturbidimétrique / Hitachi912 )

*Le Biogiste*



**LIAB**

المختبر الدولي للتحاليل الطبية  
LABORATOIRE INTERNATIONAL D'ANALYSES BIOMÉDICALES

Casablanca le, 29-07-2021

## FACTURE N° 000201805

**Nom, Prénom du patient :** Mr Zakaria HARBAZ

**Date de l'examen :** 29-07-2021

**Type d'examen :** Examen biologique

**Demande N° :** 2107290306

**Médecin demandeur :**

### Récapitulatif des analyses

<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
	DECLARATION Test de dépistage E-Gene et de confirmation de Coronavirus-RdRP-Gene	0 -	HN

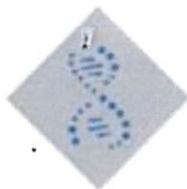
**Total des BHN :** 440

**Montant total en chiffre :** 440DHS

**Montant Total en lettres :** quatre cent quarante dirham

Opération bénéficiant de l'exonération à la TVA sans bénéfice du droit déduction conformément à l'article 91-VI-1° du Code Général des Impôts.





LIAB

المختبر الدولي للتحاليل الطبية

LABORATOIRE INTERNATIONAL D'ANALYSES BIOMÉDICALES

## COMPTE RENDU D'ANALYSES

Medecin Prescripteur :

Passeport ou CIN: BH 575349

Adresse :

Correspondant : RAM

Edition du: 22-10-2021 à 09:51

Dossier N° : 2107290306 – 06036351

MR ZAKARIA HARBAZ

Né(e) le : 28-07-1985

Prélevé : reçu le 29-07-2021

à 11:05

Analyses	Résultats	Intervalles de référence	Antériorités
----------	-----------	--------------------------	--------------

### BIOLOGIE MOLECULAIRE

#### Test de détection du coronavirus (COVID-19):

RT-PCR-GeneFinder COVID-19 Plus

Nature de prélèvement:

nasopharyngé.

RESULTATS:

POSITIF

INTERPRETATION:

POSITIF: Présence de l'ARN viral compatible avec une excrétion virale modérée voire très faible

29-07-2021

Validé le :

Le résultat d'un test négatif ne prouve pas avec certitude que le patient n'est pas infecté par le COVID 19. Cette problématique concerne essentiellement le début d'incubation du virus. Il y a donc lieu de prendre toutes mesures de prévention pour éviter d'éventuelles transmission à l'environnement.

L'interprétation d'un résultat négatif doit tenir compte de la qualité du prélèvement, de la période d'incubation, de l'évolution clinique et radiologique éventuelle. Dans toutes les situations, les mesures et les gestes barrières doivent être respectés. En cas de forte présomption, il est recommandé de renouveler le prélèvement.

Les données vous concernant collectées dans le cadre du présent examen biologique, en lien avec l'épidémie du COVID 19, sont enregistrées dans le système d'information national, mis en œuvre par le Ministère de la Santé. Ce traitement d'intérêt public a pour finalité de centraliser les résultats des examens de dépistage du COVID 19 en vue de leur réutilisation à des fins d'enquêtes sanitaires et de surveillance épidémiologique.

ct RdRp : 36.12

ct N gène: 30.70

ct E gène: 33.04

Les examens rendus sous accréditation sont identifiés par le symbole [\*]. Toute copie ou utilisation de cette référence ne peut être réalisée sans autorisation écrite du LIAB.

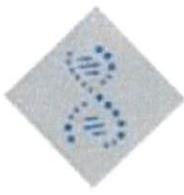


Page 1 sur 2

Horaires d'ouverture : Lundi au vendredi : 7h30–18h30/Samedi et jours fériés :  
7h30–13h00

Angle Bd Abdelmoumen et rue arrachati, Casablanca – Maroc; Tel : +212(0)5 22 42 39 60/55; –GSM : 06 61 85 78 48 Email:  
contact@liab.ma

IF : 50367069 ; CNSS : 8844103 ; Patente : 36341724 ; N°ICE : 002863495000067 ; INPE Biologiste : 097167290 ;



**LIAB**

**المختبر الدولى للتحاليلات الطبية**

**LABORATOIRE INTERNATIONAL D'ANALYSES BIOMEDICALES**

**Dossier N° : 2107290306; MR ZAKARIA HARBAZ ;  
Né(e) le : 28-07-1985**

Demande validée biologiquement par : PROF IDRISI LARBI



Page 2 sur 2

**Horaires d'ouverture**

**Lundi au vendredi : 7h30–18h30/Samedi et jours fériés : 7h30–13h00**

Angle Bd Abdelmoumen et rue arrachati, Casablanca – Maroc; Tel : +212(0)5 22 42 39 60/55; –GSM :06 61 85 78 48– Email:

contact@liab.ma

Site Web :[www.liab.co.ma](http://www.liab.co.ma)–IF :40432071–ICE :001663876000025–CNSS :8944102–P.1

# HOPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL MOHAMMED VI

2100182002

## F A C T U R E

N° **6 881 / 2021** du **31/07/2021**

Nom patient : **HARBAZ ZAKARIA**

Entrée **31/07/2021**

Prise en charge : **PAYANTS**

Sortie **31/07/2021**

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
Scanner thoracique	1.00	K	1 500.00 Sous-Total	1 500.00 1 500.00
<b>Total Frais Clinique</b>				<b>1 500.00</b>

*Arrêtée la présente facture à la somme de :*

MILLE CINQ CENTS DIRHAMS

**Total 1 500.00**

Encaissements	Espèces			Total encaissé	Solde
	<b>1 500.00</b>			<b>1 500.00</b>	<b>0.00</b>



Nom du patient: ZAKARIA HARBAZ  
Type d'examen: Scanner thoracique  
Médecin traitant:

Date: 31/07/2021

:

## **SCANNER THORACIQUE**

**TECHNIQUE :** Acquisition hélicoïdale sans injection de PDC iodé avec reconstructions.

**RESULTATS :**

- Plages en verre dépoli bilatérales éparses et asymétriques, de disposition principalement sous pleurale, à prédominance postérieure et inférieure.
- Elles sont le siège d'épaississements septaux avec un aspect en crazy paving par endroits.
- Condensations sous pleurales linéaires en basal bilatéral à caractère confluent.
- Discrète distorsion bronchique sans impaction mucoïde.
- Epaississements non septaux bilatéraux à prédominance inférieure.
- Absence d'adénopathie médiastinale ou hilaire de taille significative ; Ganglions infracentimétriques d'architecture conservée.
- Absence d'épanchement pleural ou péricardique.
- Absence de lésion osseuse suspecte notable.

**CONCLUSION :**

- Aspect TDM d'une pneumopathie alvéolo-interstitielle bilatérale d'origine infectieuse virale liée au COVID 19 vu le contexte pandémique ; A confronter aux données du bilan biologique.
- Atteinte modérée estimée ce jour à 10 – 15 %.

Merci de votre confiance.

**Dr. QECHCHAR**



# مختبر بير جديد للتحاليل الطبية

## LABORATOIRE BIR JDID D'ANALYSES MÉDICALES

Hématologie - Biochimie - Immunologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie

Dr.Nesrine BELLAOUI

Médecin Biologiste

الدكتورة نسرين بلاوي

طبيبة اختصاصية في التحاليل الطبية

Bir Jdid , le 23/08/2021

Nom : Mr HARBAZ Zakaria

Dossier N° : 230821-043 Pvt du: 23/08/2021 11:14



### Compte rendu d'analyses

Page : 1/1

#### ANALYSES D'HEMOSTASE-COAGULATION

		Valeurs Usuelles	Antériorité
FIBRINOGENE	: 2,12 g/l	( 1,5 - 4 )	
D-DIMERES	: 328,48 ng/ml	( Inférieur à 500 )	

(Technique : ELFA VIDAS (biomerieux) )

#### ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

		Valeurs Usuelles	Antériorité
CRP : PROTEINE-C REACTIVE Turbidimétrie	: <6 mg/l	( Inférieur à 6 )	

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement

Le biologiste

LABORATOIRE BIR JDID  
D'ANALYSES MEDICALES  
Dr. Nesrine BELLAOUI  
Médecin Biologiste  
Lot. Mabrouka N° 17 Bir Jdid  
Tel / Fax : 05 23 36 03 04

# LABORATOIRE BIR JDID D'ANALYSES MEDICALES

Dr. N. BELLAOUI

Lotissement Mabrouka N° 17, Bir Jdid - Téléphone/Fax : 05 23 36 03 04 - Email : labobirjdid@gmail.com

## Facture

Bir Jdid , le 22/10/2021

N° facture 2021-2653

Date 22/10/2021

Mr HARBAZ Zakaria

Code Acte	Designation Acte	Cotation
FIB	FIBRINOGENE	40
DD	D-DIMERES	350
CRP	CRP : PROTEINE-C REACTIVE	100
S	PRVT SANG VEINEUX	1
	Total B	490
	Total	500,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Cinq cent dirhams\*\*\*

INPE : 113062939

LABORATOIRE BIR JDID  
D'ANALYSES MEDICALES  
Dr. Nesrine BELLAOUI  
Médecin Biologiste  
Lot. Mabrouka N° 17 Bir Jdid  
Tél / Fax : 05 23 36 03 04