

# 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.

## 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



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

106191 par courriel

**Déclaration de Maladie : N° P19- 0013869**

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :

6493

Société :

R-A-M

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

RETRAITE

Nom & Prénom :

TAHRI JOUTE HASSANI

Date de naissance :

21-3-1959

Adresse :

ALEM YABRAHIM KHALIL DAR EL ANASSER 22 TANGER

Tél. :

066244310

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Dr Tyal M. Hachem**  
**PSYCHIATRE**  
Clinique Villa Des Lilas  
Tél : 0522.051.512 / 0522.051.513  
Fax : 0522.051.530  
INPE : 091137646

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Escalation maniaque

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) :

J. FAHRI

**VOLET ADHERENT**

**Déclaration de maladie N° P19- 0013869**

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :



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
12/02/22	Hospitalisation		du 20/01/22 du 12/02/22	Montant : 68 138,11
	Part mutuelle :	40	128,58	
	Part adhérent :	26	929,53	

[illegible][illegible][illegible]

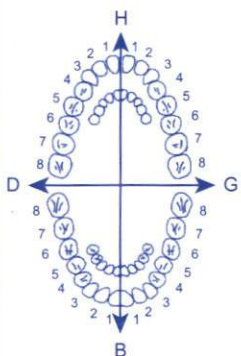
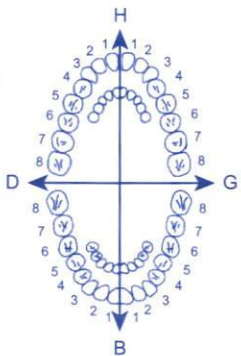
\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

## 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'OC.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient									
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div>								
					MONTANTS DES SOINS <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div>							
						DEBUT D'EXECUTION <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div>						
							FIN D'EXECUTION <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div>					
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	<b>DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE</b>											
	<table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;"> <b>H</b>                      25533412    21433552                      00000000    00000000                 </td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px; text-align: center;"><b>D</b></td> <td style="padding: 5px; text-align: center;"><b>G</b></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">                     00000000    00000000                      35533411    11433553                 </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;"> <b>B</b> </td> </tr> </table>			<b>H</b> 25533412    21433552 00000000    00000000		<b>D</b>	<b>G</b>	00000000    00000000 35533411    11433553		<b>B</b>		CCEFFICIENT DES TRAVAUX <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div>
	<b>H</b> 25533412    21433552 00000000    00000000											
	<b>D</b>	<b>G</b>										
	00000000    00000000 35533411    11433553											
	<b>B</b>											
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div>								
					DATE DU DEVIS <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div>							
						DATE DE L'EXECUTION <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div>						

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'EC

[illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Nom : CHRAIBI

Prénoms : MERIAME

Médecin référent : TYAL

N° chambre : 213

N° dossier : A201719

Date : 21/1/22

Explorations biologiques

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> NFS   | <input type="checkbox"/> Triglycérides       | <input type="checkbox"/> Ionogramme sanguin     |
| <input checked="" type="checkbox"/> VS CRP  | <input type="checkbox"/> Cholestérol         | <input type="checkbox"/> VDRL - TPHA            |
| <input checked="" type="checkbox"/> Urée Créatinine                               | <input type="checkbox"/> CPK                 | <input checked="" type="checkbox"/> SGOT - SGPT |
| <input type="checkbox"/> Sérologie HIV  | <input checked="" type="checkbox"/> Glycémie | <input checked="" type="checkbox"/> Gamma GT    |
| <input checked="" type="checkbox"/> Autre : Femtine - Fihingene - D Dimers + HBAc |  |   |

PCR sans CoV2

Explorations radiologiques

Radiologie standard :

Tomodensitométrie :

Résonnance magnétique :

LABORATOIRE POLYBIO  
Dr. Amal TAOUKALNA  
120, Bd. My. Idriss 1er - Casablanca  
Tél : 05 22 86 01 90  
Tél/Fax : 05 22 86 07 84

Explorations électriques

- ☐ EEG  
☐ ECG  
☐ EMG

Autres

Médecin demandeur de l'exploration :

Docteur Mostafa BENMIMOUN  
MEDECINE INTERNE  
27, Rue Ilyas Abou Madi (Bd B. Roudani)  
Casablanca - Tél : 0522 29 82 28  
09 168 22 11  
Signature : 



N° 025505

Nom : *Chraïbi*

Prénoms : *Mariame*

Médecin référent : *Dr Tyal*

N° chambre :

N° dossier : *2A201719*

Date : *21/01/2022*

Explorations biologiques

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> NFS                    | <input type="checkbox"/> Triglycérides | <input type="checkbox"/> Ionogramme sanguin |
| <input type="checkbox"/> VS                     | <input type="checkbox"/> Cholestérol   | <input type="checkbox"/> VDRL - TPHA        |
| <input type="checkbox"/> Urée                   | <input type="checkbox"/> CPK           | <input type="checkbox"/> SGOT - SGPT        |
| <input type="checkbox"/> Sérologie HIV          | <input type="checkbox"/> Glycémie      | <input type="checkbox"/> Gamma GT           |
| <input type="checkbox"/> Autre : <i>lithium</i> |  |   |

Explorations radiologiques

Radiologie standard :

Tomodensitométrie :

Résonnance magnétique :

*Clinique Villa des Lilas*  
*Angle rue Anfa Clubs et rue des Plateformes 1, Casablanca*  
*Tél : +212 522 774 170*

Explorations électriques

- ☐ EEG  
☐ ECG  
☐ EMG

Autres

**Dr. Ouahid BAROUTI**  
**Anesthésiste Réanimateur**  
**Nutrition Clinique et Métabolisme**  
INPE : 091017772  
ICE : 001597108000016

Médecin demandeur de l'exploration :

Cachet & signature :





N° 025214

Nom : *Chroibi*

Prénoms : *Marie*

Médecin référent : *Dr. TYAL*

N° chambre : *215*

N° dossier : *2A201719*

Date : *21.01.2022*

Explorations biologiques

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> NFS           | <input type="checkbox"/> Triglycérides | <input type="checkbox"/> Ionogramme sanguin |
| <input type="checkbox"/> VS            | <input type="checkbox"/> Cholestérol   | <input type="checkbox"/> VDRL - TPHA        |
| <input type="checkbox"/> Urée          | <input type="checkbox"/> CPK           | <input type="checkbox"/> SGOT - SGPT        |
| <input type="checkbox"/> Sérologie HIV | <input type="checkbox"/> Glycémie      | <input type="checkbox"/> Gamma GT           |
| <input type="checkbox"/> Autre : ..... |  |   |

LABIOM  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
122, Bd. D'Anfa Quartier - Racine  
Casablanca - Tél: 0522 48 13 11 66

Explorations radiologiques

Radiologie standard : .....

Tomodensitométrie : .....

Résonnance magnétique : .....

Explorations électriques

- ☐ EEG
- ☒ ECG
- ☐ EMG

Autres

Médecin demandeur de l'exploration :

Cachet & signature :



022250

Nom : CHRAÏBI

Prénoms : Meriame

Médecin référent : Dr. TYAL

N° chambre : 113

N° dossier : 2A201719

Date : 31/01/22

Explorations biologiques

☐ NFS

☐ Triglycérides

☐ Ionogramme sanguin

☐ VS

☐ Cholestérol

☐ VDRL - TPHA

☐ Urée

☐ CPK

☐ SGOT - SGPT

☐ Sérologie HIV

☐ Glycémie

☐ Gamma GT

☐ Autre :

Lithémie

Explorations radiologiques

Radiologie standard :

Tomodensitométrie :

Résonnance magnétique :

LABORATOIRE POLYBIO  
Dr. Amal TAOUAKALNA  
120, Bd. My. Idress 1er - Casablanca  
Tél : 05 22 86 01 90  
Tél/Fax : 05 22 86 07 84

Explorations électriques

☐ EEG

☐ ECG

☐ EMG

Autres

- Médecin demandeur de l'exploration :

Cachet & signature :



N° 025136

Nom : *Chraïbi* Prénoms : *Meriem*  
Médecin référent : *Dr Tyal Mohamed HACHEM*  
N° chambre : *443*  
N° dossier : *2 A201719* Date : *07/02/2022*

Explorations biologiques

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> NFS           | <input type="checkbox"/> Triglycérides | <input type="checkbox"/> Ionogramme sanguin |
| <input type="checkbox"/> VS            | <input type="checkbox"/> Cholestérol   | <input type="checkbox"/> VDRL - TPHA        |
| <input type="checkbox"/> Urée          | <input type="checkbox"/> CPK           | <input type="checkbox"/> SGOT - SGPT        |
| <input type="checkbox"/> Sérologie HIV | <input type="checkbox"/> Glycémie      | <input type="checkbox"/> Gamma GT           |
| <input type="checkbox"/> Autre :       |  |   |

*lithémie*

LABORATOIRE POLYBIO  
Dr. Amal TAOUAKALNA  
120, Bd. My. Idriss 1er - Casablanca  
Tél : 05 22 86 01 90  
Tél./Fax : 05 22 86 07 84

Explorations radiologiques

Radiologie standard :  
Tomodensitométrie :  
Résonnance magnétique :

Explorations électriques

- ☐ EEG  
☐ ECG  
☐ EMG

Autres

Médecin demandeur de l'exploration :

Cachet & signature :



A-2A201719 213S  
Mme CHRAIBI MERIAME  
Dtn: 28/11/1968 Payant  
Dr. TYAL HACHEM

N° 022245

Nom : Chraïbi

Prénoms : Meriane

Médecin référent : Dr. TYAL

N° chambre : 413

N° dossier : 2A201719

Date : 26/01/22

Explorations biologiques

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> NFS           | <input type="checkbox"/> Triglycérides | <input type="checkbox"/> Ionogramme sanguin |
| <input type="checkbox"/> VS            | <input type="checkbox"/> Cholestérol   | <input type="checkbox"/> VDRL - TPHA        |
| <input type="checkbox"/> Urée          | <input type="checkbox"/> CPK           | <input type="checkbox"/> SGOT - SGPT        |
| <input type="checkbox"/> Sérologie HIV | <input type="checkbox"/> Glycémie      | <input type="checkbox"/> Gamma GT           |
| <input type="checkbox"/> Autre : _____ |  |   |

Citricémie

Explorations radiologiques

Radiologie standard : \_\_\_\_\_  
Tomodensitométrie : \_\_\_\_\_  
Résonnance magnétique : \_\_\_\_\_

LABORATOIRE POLYBIO  
Dr. Amal TAOUAKALNA  
120, Bd. My. Idriss 1er - Casablanca  
Tél : 05 22 86 01 90  
Tél/Fax : 05 22 86 07 84

Explorations électriques

- ☐ EEG  
☐ ECG  
☐ EMG

Autres

Médecin demandeur de l'exploration :

Cachet & signature :



# CLINIQUE VILLA DES LILAS

Casablanca

## BILLET DE SORTIE

Nom du patient : **Mme CHRAIBI MERIAME**

Chambre : **413S**

Médecin traitant **TYAL HACHEM**

Prise en charge **MUPRAS**

Date entrée **20/01/2022**

Date sortie **12/02/2022 11:11**

Clinique Villa des Lilas  
Angle rue Anfa Clubs et rue des Plate formes 1  
Casablanca  
Tél. : +212 522 774 170

L'infirmier

Le major



NOTE D'HONORAIRES

**Dr Tyal M. Hachem**

PSYCHIATRE

Clinique Villa des Lilas

Tél : 0522.051.512 / 0522.051.513

Fax : 0522.051.530

INPE : 091137646

Je soussigné Dr. ....,

ai l'honneur de présenter mes meilleures salutations à

Mr(me) Chraïbi Meriame et lui présenter

ma note d'honoraires en règlement de son suivi lors de son

hospitalisation à la clinique du 20/01/22 au 12/02/22,

soit la somme de 24 Visites x 600 = 14 400 Dhs

Fait à Casablanca, le 12/02/2022

Signé :

**Dr Tyal M. Hachem**

PSYCHIATRE

Clinique Villa Des Lilas

Tél : 0522.051.512 / 0522.051.513

Fax : 0522.051.530

INPE : 091137646



NOTE D'HONORAIRES

Je soussigné Dr. Barouti Ouahid,  
ai l'honneur de présenter mes meilleures salutations à  
Mr(me) Chraïbi Meriame et lui présenter  
ma note d'honoraires en règlement de son suivi lors de son  
hospitalisation à la clinique du 20/01/22 au 12/02/22,  
soit la somme de 2C2 x 400 = 800 Dh

Fait à Casablanca, le 12/02/2022

Signé :

**Dr. Ouahid BAROUTI**  
**Anesthésiste Réanimateur**  
**Nutrition Clinique et Métabolisme**  
INPE : 091017772  
ICE : 001597108000016



NOTE D'HONORAIRES

Docteur Mostafa BENMIMOUN  
MEDECINE INTERNE

Je soussigné Dr. .... 27, Rue Ilyia Abou Madi (Bd B. Roudani)  
Casablanca - Tél: 0522 29 82 28  
ai l'honneur de présenter mes meilleures salutations à  
Mr(me) Chaïbi Mariame ..... et lui présenter  
ma note d'honoraires en règlement de son suivi lors de son  
hospitalisation à la clinique du 20/01/2022 au .....  
soit la somme de 4500,00 Rh .....

Fait à Casablanca, le 20-01-2022 .....

Signé :  
Docteur Mostafa BENMIMOUN  
MEDECINE INTERNE  
27, Rue Ilyia Abou Madi (Bd B. Roudani)  
Casablanca - Tél: 0522 29 82 28



Prélèvement du : 21/01/2022  
Référence : 20121503

3HC1505

Patient : **Mme CHRAIBI MERIAME**Médecin: **Dr.**

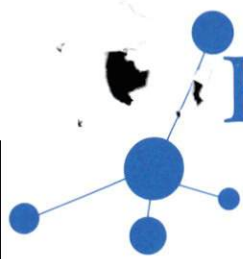
VILLA DES LILAS

## HEMATOLOGIE

Analyses	Résultats		Normes	Antécédents
<b>NUMERATION GLOBULAIRE</b>				
			Femme	
Globules rouges.....:	<b>5.13</b>	M/mm3	(4.0 - 5.4)	4.39 (20/07/18)
Hemoglobine.....:	<b>13.6</b>	g/100 ml	(11.5 - 15.5)	8.3 (20/07/18)
Hematocrite.....:	<b>43.0</b>	%	(35 - 47)	30.0 (20/07/18)
V.G.M.....:	<b>84</b>	u3	(80 - 95)	68 (20/07/18)
T.C.M.H.....:	<b>27</b>	pg	(27 - 32)	19 (20/07/18)
C.C.M.H.....:	<b>31.6</b>	%	(32 - 36)	27.7 (20/07/18)
Plaquettes.....:	<b>125</b>	Mille/mm3	(150.000 - 450.000)	152 (20/07/18)
Globules blancs.....:	<b>4100</b>	/mm3	(4.000 - 10.000)	4300 (20/07/18)
<b>FORMULE LEUCOCYTAIRE</b>				
Polynucléaires Neutrophiles :	<b>51</b>	%	(50-75)	49 (20/07/18)
soit.....:	2091	/mm3	(2000-7500)	
Polynucléaires Eosinophiles :	<b>3</b>	%	(1-5)	03 (20/07/18)
soit.....:	123	/mm3	(100-400)	
Polynucléaires Basophiles....:	<b>0</b>	%	(0-1)	00 (20/07/18)
soit.....:	0	/mm3	(0-100)	
Lymphocytes.....:	<b>38</b>	%	(25-40)	38 (20/07/18)
soit.....:	1558	/mm3	(1500-4000)	
Monocytes.....:	<b>8</b>	%	(2-8)	10 (20/07/18)
soit.....:	328	/mm3	(200-800)	
<b>NB: Présence de quelques macroplaquettes</b>				
<b>Présence de rares agrégats plaquettaires</b>				
<b>Vitesse de Sédimentation</b>				
1ère Heure.....:	<b>4</b>	mm/h	(< 10)	

LABORATOIRE POLYBIO  
Dr. Amal TAOUKALNA  
120, Bd. My. Idriss 1<sup>er</sup>, Casablanca  
Tél : 05 22 86 01 90  
Tél./Fax : 05 22 86 07 84





# Polybio

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

## مختبر التحليلات الطبية بوليبيو

Dr. Amal TAOUKALNA. PHARMACIEN BIOLOGISTE. Diplômée de l'Université René Descartes PARIS V  
Diplôme d'Université Assurance de la Qualité en Biologie Médicale

Prélèvement du : 21/01/2022

Référence : 20121503



3HC1505

Patient : **Mme CHRAIBI MERIAME**

Médecin: **Dr.**

VILLA DES LILAS

### IMMUNOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Protéine C Réactive .....	12.5 mg/l	(< à 6)	

### BIOCHIMIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Glycémie à jeun.....	3.30 ,	g/l	( 0.70 - 1.10 )
Soit .....	18.32	mmol/l	( 3.8 - 6.01 )
Urée.....	0.20	g/l	( 0.15 - 0.50 ) 0.21 (20/07/18)
Soit .....	3.32	mmol/l	( 2.5 - 7.5 ) 3.49 (20/07/18)
Créatinine.....	6.0	mg/l	( 6 - 12 ) 7.3 (20/07/18)
Soit .....	52.8	μmol/l	( 53 - 106 ) 64.2 (20/07/18)
Transaminases - ASAT.....	46	UI/l	( < à 45 ) 27 (20/06/18)
- ALAT.....	45	UI/l	( < à 49 ) 35 (20/06/18)
Gamma G.T.....	50	UI/l	( < à 50 )
Hémoglobine glycosylée... ( Technique par HPLC )	10.7 %	%	( 4.0 à 6.0 )
Férritine.....	16.0	ng/ml	( 15 - 150 ) <3 (20/06/18)
( Technique AIA 360 )			

### HEMOSTASE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
D.DIMERES.....	0.18	μg/ml	( < à 0.5 )
(Technique AIA 360)			

LABORATOIRE POLYBIO  
Dr. Amal TAOUKALNA  
120, Bd. My. Idriss 1<sup>er</sup>, Casablanca  
Tél : 05 22 86 01 90  
Tél./Fax : 05 22 86 07 84

120, شارع مولاي إدريس الأول - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 86 01 90 / 05 22 86 07 84 - فاكس : 05 22 86 07 84 - س.ت 247908 البنانا 36350070 ص.و.ض.ج 2359976 ض.ق.م 82.01.24

120, bd Moulay Idriss 1<sup>er</sup>, Quartier des hôpitaux, Casablanca - Tél. : 05 22 86 01 90 / 05 22 86 07 84 - Fax : 05 22 86 07 84

RC : 247908 - PATENTE : 36350070 - CNSS : 2359976 - T.V.A. : 82.01.24 - IF : 42023870 - ICE : 001613460000056

E-mail : amaltaouakalna@gmail.com



# LABO. D'ANALYSES MEDICALES POLYBIO

TAOUAKALNA AMAL - Pharmacien Biologiste -

120 BD. MOULAY IDRIS 1ER CASABLANCA

QUARTIER DES HOPITAUX 1 ER ETAGE

: 247908 Patente: 36350070 CNSS: 2359975 I.F.: 42023870 ICE: 001613460000056 INPE:093000941

**Facture** 12725

CASABLANCA Le : 21/01/2022

Analyses effectuées le: 21/01/2022

Pour.....: **Mme CHRAIBI MERIAME**

Sur prescription du : Dr

Code.....: 3HC1505



Organisme.....: **VILLA DES LILAS**

## Bilan:

NFS=B80 VS=B30 CRP=B100 UREE=B30  
CREAT=B30 GLY=B30 TGO=B50 TGP=B50  
GGT=B50 FERRI=B250 FIB=B40 D.DIM=B250  
HBA1C=B100

**Total : B 1090**

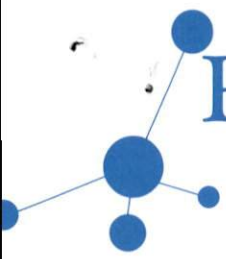
**Montant Net : 1515.60 Dh**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

**MILLE CINQ CENT QUINZE Dhs 60 Cts**

LABORATOIRE POLYBIO  
Dr. Amal TAOUAKALNA  
120, Bd. My. Idriss 1er - Casablanca  
Tél : 05 22 86 01 90  
Tél/Fax : 05 22 86 07 84





# Polybio

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

## مختبر التحليلات الطبية بوليبيو

Dr. Amal TAOUAKALNA. PHARMACIEN BIOLOGISTE. Diplômée de l'Université René Descartes PARIS V  
Diplôme d'Université Assurance de la Qualité en Biologie Médicale

Prélèvement du : 21/01/2022  
Référence : 20121513



Patient : **Mme CHRAIBI MERIAME**

Médecin: **Dr.**

VILLA DES LILAS

### BIOCHIMIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Lithium ..... : (Technique colorimétrique)	<b>0.31</b>	mmol/L	
Zone thérapeutique :	0.6-1.2	mmol/L	
Toxicité :	> 2.0	mmol/L	

LABORATOIRE POLYBIO  
Dr. Amal TAOUAKALNA  
120, Bd. Moulay Idriss 1<sup>er</sup> - Casablanca  
Tél : 05 22 86 01 90  
Tél./Fax : 05 22 86 07 84



# LABO. D'ANALYSES MEDICALES POLYBIO

TAOUAKALNA AMAL - Pharmacien Biologiste -

120 BD. MOULAY IDRIS 1ER CASABLANCA

QUARTIER DES HOPITAUX 1 ER ETAGE

C: 247908 Patente: 36350070 CNSS: 2359975 I.F.: 42023870 ICE: 001613460000056 INPE:093000941

**Facture** 12727

CASABLANCA Le : 21/01/2022

Analyses effectuées le: 21/01/2022

Pour.....: **Mme CHRAIBI MERIAME**

Sur prescription du : Dr

Code.....: 3HC1505



Organisme.....: **VILLA DES LILAS**

## Bilan:

LITHI=B60

**Total : B 60**

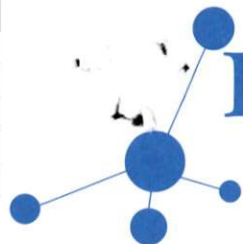
**Montant Net : 135.40 Dh**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

**CENT TRENTE CINQ Dhs 40 Cts**

LABORATOIRE POLYBIO  
Dr. Amal TAOUAKALNA  
120, Bd. My. Idriss Ter - Casablanca  
Tél : 05 22 86 07 90  
Tél/Fax : 05 22 86 07 84





# Polybio

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

## مختبر التحليلات الطبية بوليبيو

Dr. Amal TAOOUAKALNA. PHARMACIEN BIOLOGISTE. Diplômée de l'Université René Descartes PARIS V  
Diplôme d'Université Assurance de la Qualité en Biologie Médicale

Prélèvement du : 31/01/2022  
Référence : 20131634



3HC1505

Patient : **Mme CHRAIBI MERIAME**

Médecin: **Dr. TYAL HACHEM**

VILLA DES LILAS

### BIOCHIMIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
<b>Lithium</b> ..... : (Technique colorimétrique)	<b>0.80</b>	mmol/L	1.05 (27/01/22)
Zone thérapeutique :	0.6-1.2	mmol/L	
Toxicité :	> 2.0	mmol/L	

LABORATOIRE POLYBIO  
Dr. Amal TAOOUAKALNA  
120, Bd. My. Idriss 1<sup>er</sup> - Casablanca  
Tél : 05 22 86 01 90  
Tél./Fax : 05 22 86 07 84



# LABO D'ANALYSES MEDICALES POLYBIO

TAOUAKALNA AMAL - Pharmacien Biologiste -

120 BD. MOULAY IDRIS 1ER CASABLANCA

QUARTIER DES HOPITAUX 1ER ETAGE

RC: 247908 Patente: 36350070 CNSS: 2359975 I.F.: 42023870 ICE: 001613460000056 INPE:093000941

**Facture** 12810

CASABLANCA Le : 31/01/2022

Analyses effectuées le: 31/01/2022

Pour.....: **Mme CHRAIBI MERIAME**

Sur prescription du : Dr TYAL HACHEM

Code.....: 3HC1505



Organisme.....: **VILLA DES LILAS**

## Bilan:

LITHI=B60

Total : B 60

Montant Net : 135.40 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

**CENT TRENTE CINQ Dhs 40 Cts**

LABORATOIRE POLYBIO  
Dr. Amal TAOUAKALNA  
120, Bd. My. Idress 1er - Casablanca  
Tél : 05 22 86 01 90  
Tél/Fax : 05 22 86 07 84



Prélèvement du : 08/02/2022

Référence : 20208771



3HC1505

Patient : Mme CHRAIBI MERIAME

Médecin: Dr. TYAL HACHEM

VILLA DES LILAS

## BIOCHIMIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Lithium ..... : (Technique colorimétrique)	0.84	mmol/L	0.80 (31/01/22)
Zone thérapeutique :	0.6-1.2 mmol/L		
Toxicité :	> 2.0 mmol/L		

LABORATOIRE POLYBIO  
Dr. Amal TAOUAKALNA  
120, Bd. My. Idriss 1er - Casablanca  
Tél : 05 22 86 01 90  
Tél/Fax : 05 22 86 07 84



# LABO. D'ANALYSES MEDICALES POLYBIO

TAOUAKALNA AMAL - Pharmacien Biologiste -

120 BD. MOULAY IDRIS 1ER CASABLANCA

QUARTIER DES HOPITAUX 1 ER ETAGE

RC: 247908 Patente: 36350070 CNSS: 2359975 I.F.: 42023870 ICE: 001613460000056 INPE:093000941

**Facture** 12909

CASABLANCA Le : 08/02/2022

Analyses effectuées le: 08/02/2022

Pour.....: **Mme CHRAIBI MERIAME**

Sur prescription du : Dr TYAL HACHEM

Code.....: 3HC1505



Organisme.....: **VILLA DES LILAS**

## Bilan:

LITHI=B60

**Total : B 60**

**Montant Net : 135.40 Dh**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

**CENT TRENTE CINQ Dhs 40 Cts**

LABORATOIRE POLYBIO  
Dr. Amal TAOUAKALNA  
120, Bd. My. Idriss 1er - Casablanca  
Tél : 05 22 86 01 90  
Tél/Fax : 05 22 86 07 84



Polybio

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

مختبر للتحليلات الطبية بوليبيو

Dr. Amal TAOUAKALNA. PHARMACIEN BIOLOGISTE. Diplômée de l'Université René Descartes PARIS V  
Diplôme d'Université Assurance de la Qualité en Biologie Médicale

Prélèvement du : 27/01/2022

Référence : 20127594



3HC1505

Patient : **Mme CHRAIBI MERIAME**

Médecin: **Dr.**

VILLA DES LILAS

BIOCHIMIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
<b>Lithium</b> ..... : (Technique colorimétrique)	<b>1.05</b>	mmol/L	0.31 (21/01/22)
<b>Zone thérapeutique</b> :	0.6-1.2	mmol/L	
<b>Toxicité</b> :	> 2.0	mmol/L	

LABORATOIRE POLYBIO  
Dr. Amal TAOUAKALNA  
120, Bd. My. Idriss 1<sup>er</sup> - Casablanca  
Tél : 05 22 86 01 90  
Tél. Fax : 05 22 86 07 84

120, شارع مولاي إدريس الأول - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 86 01 90 / 05 22 86 07 84 - فاكس : 05 22 86 07 84 - س.ت 247908 البتاتنا 36350070 ص.و.ض.ج 2359976 ض.ق.م 01.24

120, bd Moulay Idriss 1<sup>er</sup>, Quartier des hôpitaux, Casablanca - Tél. : 05 22 86 01 90 / 05 22 86 07 84 - Fax : 05 22 86 07 84

RC : 247908 - PATENTE : 36350070 - CNSS : 2359976 - T.V.A. : 82.01.24 - IF : 42023870 - ICE : 001613460000056

E-mail : amaltaouakalna@gmail.com



# LABO. D'ANALYSES MEDICALES POLYBIO

TAOUAKALNA AMAL - Pharmacien Biologiste -

120 BD. MOULAY IDRIS 1ER CASABLANCA

QUARTIER DES HOPITAUX 1ER ETAGE

RC: 247908 Patente: 36350070 CNSS: 2359975 I.F.: 42023870 ICE: 001613460000056 INPE:093000941

**Facture** 12782

CASABLANCA Le :

27/01/2022

Analyses effectuées le:

27/01/2022

Pour.....:

**Mme CHRAIBI MERIAME**

Sur prescription du :Dr

Code.....:

3HC1505



Organisme.....:

**VILLA DES LILAS**

## Bilan:

LITHI=B60

**Total : B 60**

**Montant Net : 135.40 Dh**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

**CENT TRENTE CINQ Dhs 40 Cts**

LABORATOIRE POLYBIO  
Dr. Amal TAOUAKALNA  
120, Bd. My. Idriss 1er Casablanca  
Tél : 05 22 86 97 90  
Tél/Fax : 05 22 86 67 84



# FACTURE

N° : 99 / 2022 du 12/02/2022

ICE:

Médecin traitant : DR. TYAL HACHEM

Nom du patient	Modalité de paiement	Période hospitalisation	
Mme CHRAIBI MERIAME	MUPRAS	20/01/22	12/02/22
Nom Adhérent : TAHRI JOUTEI HASSAN II	Matricule : 06493_1959-03-21	N° Affiliation : 28/11/1968	N° Prise en charge : REF:20220590014191

Désignations des prestations	Lettres Clé	Nbre	Prix unitaire	Montant DH
CHAMBRE PSYCHIATRIQUE		23,00	2 250,00	51 750,00
ECG	K30	1,00	200,00	200,00
			Sous/Total	51 950,00
PHARMACIE		1,00	1 929,31	1 929,31
PARAPHARMACIE		1,00	1 082,00	1 082,00
			Sous/Total	3 011,31
Total clinique				54 961,31

DR. BAROUTI Ouahid (médecin)	C2	2,00	400,00	800,00
DR. BENMIMOUN MOSTAFA (médecine interne)	C2	1,00	500,00	500,00
DR. TYAL HACHEM (psychiatre)	V3K15	24,00	600,00	14 400,00
			Sous/Total	15 700,00
LABIOMED (labo d'analyses)	21/01	1,00	220,00	220,00
POLYBIO (labo d'analyses)	08/02	1,00	135,40	135,40
POLYBIO (labo d'analyses)	27/01	1,00	135,40	135,40
POLYBIO (labo d'analyses)	31/01	1,00	135,40	135,40
POLYBIO (labo d'analyses)	21/01	1,00	1 515,60	1 515,60
POLYBIO (labo d'analyses)	21/01	1,00	135,00	135,00
			Sous/Total	2 276,80
Total autres prestations				17 976,80

Arrêtée à la somme de :

SOIXANTE-DOUZE MILLE NEUF CENT TRENTE-HUIT DIRHAMS ONZE CENTIMES

TOTAL GENERAL 72 938,11

Part organisme 72 938,11  
Part adhérent

CDM Ag. Emile Zola N°: 021780000005003027127569

Clinique Villa des Lilas. Projet Casa Anfa, Angle rue Anfa Clubs et rue des Plateformes 1. Casablanca 20200. Maroc  
Capital : 10.000.000 Dh ICE : 001740813000078 • RC : 358865 • IF : 40238961 • TP : 36002344 • CNSS : 8596283

Tél : +212 522 774 170 • Fax : +212 522 051 520 • E-mail : contact@villadeslilas.ma

www.villadeslilas.ma • @cliniquevilladeslilas



# **ANNEXE PHARMACIE**

**Nom patient : CHRAIBI MERIAME**

Produit	Quantité	Prix Unitaire	Montant
ALPRAZ 0,5 mg COMPRIM (28)(1)	-1,00	1,27	-1,27
ALPRAZ 1 mg COMPRIM (14)	1,00	35,70	35,70
DEPAKINE CHRONO 500 mg COMPRIM (30)	3,00	113,30	339,90
DEPAKINE CHRONO 500 mg COMPRIM (30)(1)	-1,00	3,78	-3,78
DIAPHARM 10 mg INJECTA (05)(1)	1,00	7,96	7,96
DOLIPRANE 500 mg GELULES (16)	1,00	15,30	15,30
IMOVANE 7,5 mg COMPRIM (20)	1,00	41,50	41,50
JANUMET 50/1000 m COMPRIM (56)	1,00	437,00	437,00
LARGACTIL 25 mg INJECTA (05)(1)	1,00	8,36	8,36
PROFENID 100 mg COMPRIM (30)	1,00	70,90	70,90
SEROQUEL 100 mg COMPRIM (60)	1,00	276,00	276,00
SEROQUEL 100 mg COMPRIM (60)(1)	1,00	4,60	4,60
SEROQUEL 25 mg COMPRIM (60)	2,00	150,60	301,20
TEMESTA 2,5 mg COMPRIM (30)	1,00	29,50	29,50
TERALITHE 250 mg COMPRIM (100)	1,00	67,60	67,60
TITANOREINE CREME (01)	1,00	16,00	16,00
TITANOREINE SUPPO (12)	2,00	19,30	38,60
ZITHROMAX 500 mg COMPRIM (03)	1,00	79,70	79,70
ZOEGAS 20 mg GELULES (28)	1,00	144,50	144,50
ZOEGAS 20 mg GELULES (28)(1)	-1,00	5,16	-5,16
ZOPIDOX 10 mg COMPRIM (10)	1,00	25,20	25,20
<b>Sous-Total pharmacie</b>			<b>1 929,31</b>
ACCU CHEK INSTAN (050)(1)	30,00	6,00	180,00
EAU (001)	14,00	10,00	140,00
LANCETTE-ACCU-CHEK (200)(1)	30,00	1,00	30,00
PARA (001)	1,00	50,00	50,00
SERINGUE 10 CC (001)	1,00	7,00	7,00
TEST ANTIGENIQUE COV RAPID (001)	3,00	225,00	675,00
<b>Sous-Total parapharmacie</b>			<b>1 082,00</b>
<b>Total pharmacie</b>			<b>3 011,31</b>

**Clinique Villa des Lilas**  
 Angle rue Anfa Clubs et rue des Plate formes 1  
 Casablanca  
 Tél. : +212 522 774 170





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

le 28 février 2022

CL VILLA DES LILAS  
88-90 BD DE L'OASIS QUARTIER OASIS  
CASA, 20000  
MAROC

**Objet : PRISE EN CHARGE PARTIELLE**  
**Identifiant adhérent : 06493\_1959-03-21\_IBRAHIM KHALIL**  
**N/REF : 20220590014191**  
**Adhérent : TAHRI JOUTEI HASSANI IBRAHIM KHALIL**

Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous prenons en charge les frais de soins de MERIAME CHRAIBI.

Nous vous prions de noter que le restant à charge à régler directement par l'adhérent et que cette prise en charge est valable à concurrence de :

- Part Mutuelle : 39691.99 MAD
- Restant à charge adhérent : 31681.12 MAD

Validité de prise en charge : du 28-02-2022 au 28-05-2022.

Pour le règlement de votre facture, nous vous prions de bien vouloir l'adresser jointe au double de la présente à la MUPRAS :

**Centre d'affaire Allal Benabdellah. 49, Angle Rue Allal Benabdellah et Rue Mohammed Fakir 6ème Etage. Casablanca.**

Nous vous remercions d'avance pour l'aide et l'assistance que vous apporterez à MERIAME CHRAIBI.

Veuillez agréer, Messieurs, l'assurance de nos sincères salutations.

Directeur MUPRAS

**CONDITIONS ET MODALITÉS :**

Le règlement des factures relatives aux prises en charge est soumis aux conditions suivantes :

- La facture doit être nominative et conforme aux informations indiquées sur la prise en charge.
- Toute facture doit être accompagnée :
  - ✓ D'une copie de la présente prise en charge,
  - ✓ Des notes d'honoraires des praticiens,
  - ✓ Du compte rendu et des justificatifs des actes pratiqués,
  - ✓ Du détail de la pharmacie, radiologie et biologie (sous pli fermé).
- Toute facture doit être obligatoirement signée par notre adhérent.
- Toute facture doit comporter l'IF, l'ICE et le RIB (24 chiffres) du prestataire.

Centre d'affaire Allal Benabdellah. 49, Angle Rue Allal Benabdellah et Rue Mohammed Fakir 6ème Etage. Casablanca.  
Tél : 05 22 20 45 45 LG - Fax : 05 22 22 78 18 - [www.mupras.com](http://www.mupras.com)

OK (5)



## COMPTE RENDU D'HOSPITALISATION

<b>Nom :</b> CHRAIBI	<b>Prénoms :</b> MERIAME	<b>Date de naissance :</b> 28/11/1968
<b>CIN N° :</b> W137510	<b>Ville :</b> Tanger	<b>Chambres :</b> 413

### Diagnostic d'entrée/diagnostic de sortie

CIM 10 : Exaltation maniaque

### Evolution dans le service

Exaltation maniaque très bien contrôlée par prise en charge dans l'institution .

### Explorations para-cliniques

Faits : -Bilan sanguin +PCR  
-ECG

### Projet de suivi à sa sortie

- Le patient va être suivi par le Docteur TYAL, en cabinet privé.

Médicaments prescrits pendant hospitalisation	Médicaments prescrits à la sortie
ALPRAZ 0.5 MG CMP	TERALITHE 250 MG CMP
ALPRAZ 1 MG CMP	DEPAKINE CHRONO 500 MG CMP
DEPAKINE CHRONO 500 MG CMP	SEROQUEL 25 MG CMP
DIAPHARM 10 MG INJECTA	IMOVANE 7.5 MG CMP
DOLIPRANE 500 MG GÉLULES	
IMOVANE 7.5 MG CMP	
JANUMET 50/1000m CMP	
LARGACTIL 25 MG INJECTA	
PROFENID 100 MG CMP	
SEROQUEL 100 MG CMP	
SEROQUEL 25 MG CMP	
TEMESTA 2.5 MG CMP	
TERALITHE 250 MG CMP	
TITANORENE CREME	
TITANORENE SUPPO	
ZITHROMAX 500 MG CMP	
ZOEGAS 20 MG CMP	
ZOPIDOX 10 MG CMP	

Admission	Sortie
Médecin ayant fait l'admission : Dr. TYAL	Médecin ayant fait la sortie : Dr. TYAL
Médecin ayant assuré le suivi : Dr. TYAL	Signature et cachet : Dr. TYAL Mohamed Hachem Psychiatre
Date et heure d'admission : le 20/01/2022 à 17H19	Date et heure de sortie : le 12/02/2022 à 11H16 Tel. : +212 522 05 15 15



# Laboratoire LABIOMED d'Analyses Médicales

LABIOMED - S.N.C. - RC 92541 - IF 01022247 - CNSS 6007670 - Patente 30200179 - ICE 000231012000067  
Compte Banque Populaire - 190 / 780 / 21211 5575621 000 3 / 30 / Taha Houcine - Casablanca  
122, Bd d'Anfa - Quartier Racine - Casablanca - Tél. : 05 22 48.13.51 / 48.13.86 - Fax : 05 22 48.13.96

**Dr Jalil ELMANJRA**

Pharmacien Biologiste  
Ancien Assistant des Hôpitaux de Dijon  
Ancien Interne des Hôpitaux de Strasbourg

**Dr Abdelaziz LEMSEFFER**

Pharmacien Biologiste  
Ancien Interne des Hôpitaux de Besançon  
D.I.U. de Biologie de la Reproduction

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

Casablanca le 21 janvier 2022

Mme CHRAIBI MERIAME

cov lila

FACTURE N°	24132
------------	-------

Analyses :

Test Antigénique SARS COV 2 -----	B	133	
Déplacement -----	B	21	Total : B 154

TOTAL DOSSIER	220,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux Cent Vingt Dirhams

مستشفى الحسبة  
LABIOMED  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
122, Bd d'Anfa C  
Casablanca - Tél. : 05 22 48.13.51 / 48.13.86 - Fax : 05 22 48.13.96



Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)



**Mme CHRAIBI MERIAME**

Dossier N° : CLIL225011406

Dossier ouvert le : 21/01/22 Prélèvement reçu à 09:29 - Edité le : 21/01/22

Page N° 1/1

## VIROLOGIE

Test Antigénique SARS COV 2 : Négative

(Antécédant )

(PAN BIO COVID 19 Ag Abbott)

Ecouvillon Nasopharyngé

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Dr Abdelaziz LEMSEFFER  
LABIOMED  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
112, Bd d'Anfa Quartier Racine  
Casablanca - Tél: 0522 48 13 51/86



ID:0000002214 Nom: \*

22-01-2022 16:01:05

FC : 82 BPM

Durée P : 94 ms

Interv. PR : 139 ms

Durée QRS : 113 ms

IntervQT/QTc : 394/461 ms

Axe P/QRS/T : 47/29/70 °

Amp.RV5/SV1 : 1.191/1.118 mV

Amp.RV5+SV1 : 2.309 mV

Amp.RV6/SV2 : 1.258/0.383 mV

Information Diagnostic:

800: Rythme de sinus

\*\*\*ECG Normal\*\*\*

**Clinique Villa des Lilas**  
21300 Rue Arfa Club 10 Rue des Plate formes 2  
Casablanca  
Tel : +212 522 774 170

A-2A201719

20/01/2022

Mme CHRAIBI MERIAME

Dtn: 28/11/1968 Payant

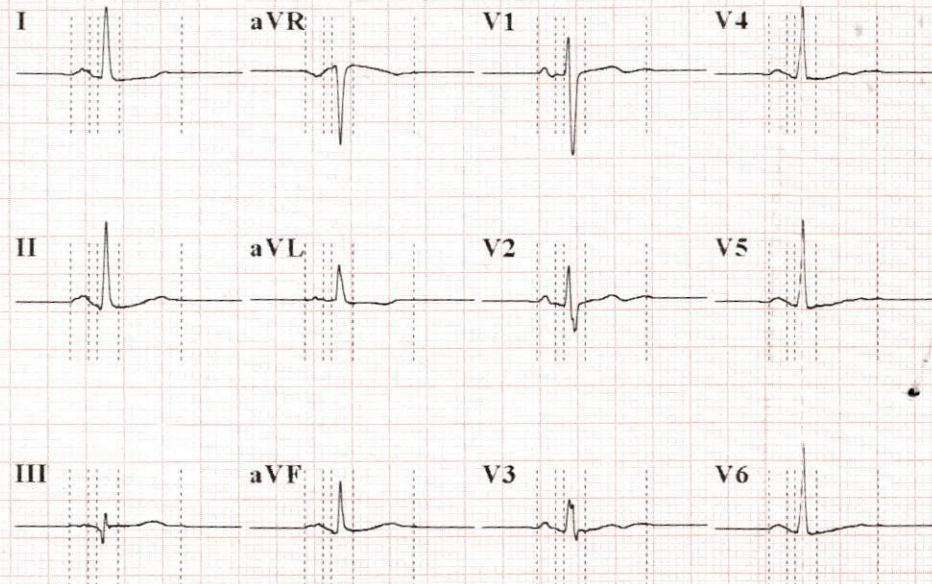
Dr. TYAL HACHEM

Rapport révisé par:

ID:0000002214

22-01-2022 16:01:05

Calibre moyen:



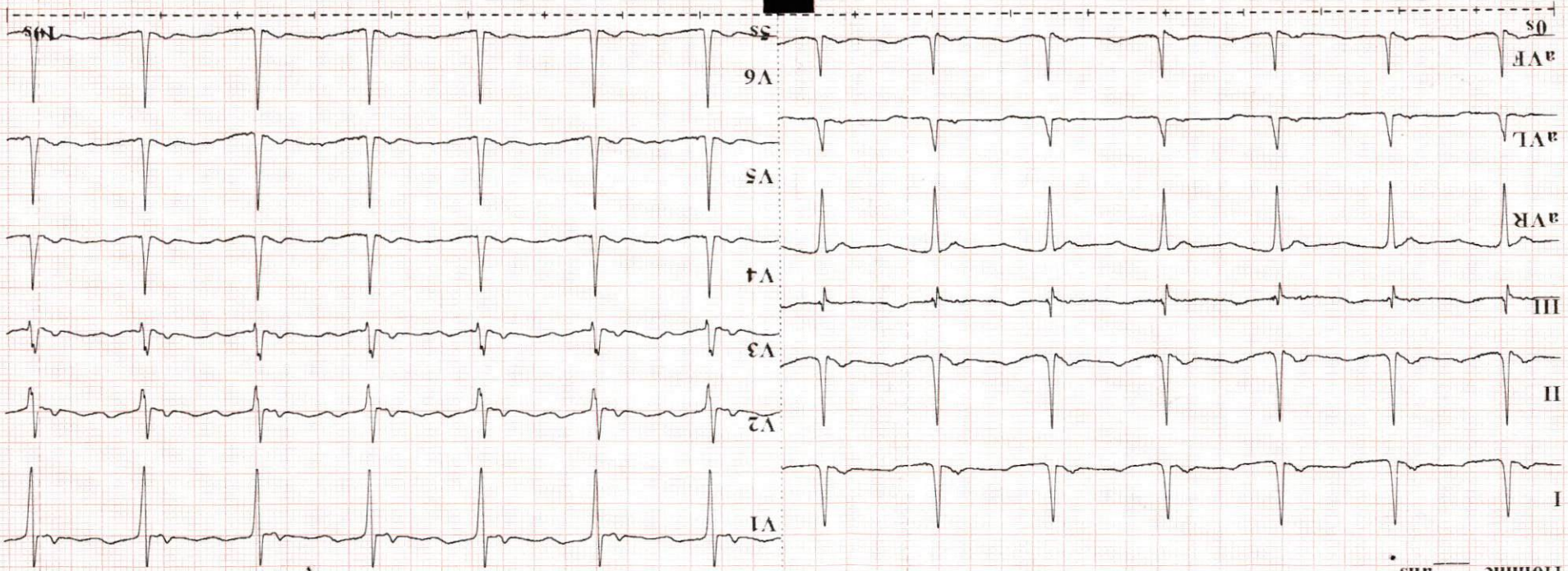
0.5~75Hz AC50 25mm/s 10mm/mV ♡82 SE-601C V1.2



ID:0000002214 Nom:

22-01-2022 16:01:05

Homme ans



0.5~75Hz AC50 25mm/s 10mm/mV 83 SE-601C V1.2

V1.2