

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.

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.

Dentaire :

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

106191
par courrier

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 :

Nom & Prénom :

TAHRI JOUTEH HASSANE

Date de naissance :

21-3-1959

Adresse :

AHEMY BRAHIM KHARZI DAR EL AHAL ETG 4 NE 22 MANGER

Tél. :

0666244310

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

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

Cachet du médecin :

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) :



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 :

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
12/02/92	Hospitalisation	du 20/01/92 au 12/02/92	Montant :	
			68 138,11	

EXECUTION DES ORDONNANCES	
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	<p>Tyai M. <i>Machem</i> PSYCATRE Clinique Villa Des Lilas 31 : 0522.051.512 / 0522.051.513 Fax : 0522.051.520 INPE : 091137646</p>
<p>Monte-Carlo, rue Anita Club et rue des Plateaux Casablanca Tel. : 022.774.170</p>	

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

VOLET ADHERENT

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

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 de l'ORL.

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			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D ————— G 00000000 00000000 35533411 11433553			MONTANTS DES SOINS
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Nom : CHRAIBI Prénoms : MARIAME
 Médecin référent : Ty AL
 N° chambre : 213
 N° dossier : 2A201719 Date : 21/11/22

Explorations biologiques

- NFS
- Triglycérides
- Ionogramme sanguin
- VS CRP
- Cholestérol
- VDRL - TPHA
- Urée Creatinines
- CPK
- SGOT - SGPT
- Sérologie HIV
- Glycémie
- Gamma GT
- Autre : Ferritine - Fibrinogène - D-Dimères + HbA1c

PCR sans Covid

Explorations radiologiques

Radiologie standard :

Tomodensitométrie :

Résonnance magnétique :

LABORATOIRE POLYBIO
Dr. Amal TAUAKALNA
120, Bd. My. Idiss 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 Ilya Abou Madi (Bd B. Roudani)
Casablanca - Tél. 0522 29 82 28
Signature : 

N° 025505

Mariâme

Nom : Chraibi

Prénoms :

Médecin référent : Dr Tyal

N° chambre :

2 A 201719

Date : 21/01/2022

N° dossier :

Explorations biologiques

- NFS
- Triglycérides
- Ionogramme sanguin
- VS
- Cholestérol
- VDRL - TPHA
- Urée
- CPK
- SGOT - SGPT
- Sérologie HIV
- Glycémie
- Gamma GT
- Autre :

tithium

Explorations radiologiques

Radiologie standard :

Tomodensitométrie :

Résonnance magnétique :

Explorations électriques

- EEG
- ECG
- EMG

Autres

Dr. Ouahid BAROUTI
Anesthésiste Réanimateur
Nutrition Clinique et Métabolisme
INPE : 091017772
ICE : 001597108000016
Angle rue Anfa Clubs et rue des Plateformes 1
Casablanca
Tél. : +212 522 774 170

Médecin demandeur de l'exploration :

Cachet & signature :

N° 025214

Nom : Choi Bi.

Prénoms : Marie

Médecin référent : STYAL.

N° chambre : 213.

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 : | | |

Explorations radiologiques

Radiologie standard :

Tomodensitométrie :

Résonnance magnétique :

Explorations électriques

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> EEG |
| <input checked="" type="checkbox"/> ECG |
| <input type="checkbox"/> EMG |

Autres

Médecin demandeur de l'exploration :

Cachet & signature :

022250

Nom : CHRAIEI BI

Prénoms : Meria

Médecin référent : Dr TYAL

N° chambre : 613

Date : 31/01/22

N° dossier : 2A201719

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

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

413S
A-2A201719 • 20/01/2022
Mme CHRAIBI MERIAME
Dtn: 28/11/1968 MUPRAS
Dr. TYAL HACHEM

EXAMEN PARACLINIQUE

N° 025136

Nom : chraibi

Prénoms : meriem

Médecin référent : Dr Tyal

Med HACHEM

N° chambre : 4d3

Date : 07/02/2022

N° dossier : 2 A 01719

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

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

- | |
|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> EEG |
| <input type="checkbox"/> ECG |
| <input type="checkbox"/> EMG |

Autres

Médecin demandeur de l'exploration :

Cachet & signature :

A-2A201719 213S
 Mme CHRAIBI MERIAME 20/01/2022
 Dtn: 28/11/1968 Payant
 Dr. TYAL HACHEM

MANDE D'EXPLORATIONS PARACLINIQUES

Nº 022245

Nom : Chraibi

Prénoms : Meriaame

Médecin référent : Dr. TYAL

N° chambre : 413

Date : 26/01/22

N° dossier : A201719

Explorations biologiques

- NFS Triglycérides Ionogramme sanguin
- VS Cholestérol VDRL - TPHA
- Urée CPK SGOT - SGPT
- Sérologie HIV Glycémie Gamma GT
- Autre :
Lithéme

Explorations radiologiques

Radiologie standard :

Tomodensitométrie :

Résonnance magnétique :

LABORATOIRE POLYBIO
 Dr. Anal TAOUAKALNA
 120, Bd. My. Idiss 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) Chraibi Meruame 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 24135.5 x 600 = 144.00 Dh.

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) Chraibi 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 200 x 400 = 800 Dhs.

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

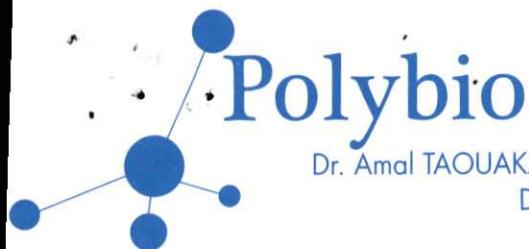
Je soussigné Dr.27, Rue Ilya Abou Madi (Bd B. Roudani)
Casablanca - Tél: 0522 29 82 28.....,

ai l'honneur de présenter mes meilleures salutations à
Mr(me) ...Chraibi Marianne..... 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 #500.00. Dh.....

Fait à Casablanca, le 20-01-2022

Signé :
Docteur Mostafa BENMIMOUN
MEDECINE INTERNE

27, Rue Ilya Abou Madi (Bd B. Roudani)
Casablanca - Tél: 0522 29 82 28



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

مختبر للتحاليل الطبية بوليبو

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 : 20121503



3HC1505

Patient : **Mme CHRAIBI MERIAME**

Médecin: **Dr.**

VILLA DES LILAS

HEMATOLOGIE

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

NB: Présence de quelques macroplaquettes

Présence de rares agrégats plaquettaires

Vitesse de Sédimentation

1ère Heure.....: **4** mm/h (< < 10)

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

شارع مولاي ادريس الأول - الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 86 01 90 / 05 22 86 07 84 - فاكس: 05 22 86 07 84 - س.ت 247908 - البتانة 36350070 - ص.وض.ج 2359976

120, bd Moulay Idriss 1^{er}, 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

Prélèvement du : 21/01/2022
Référence : 20121503

Barcode
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..... Soit	3.30 , 18.32	g/l mmol/l	(0.70 - 1.10) (3.8-6.01)
Urée..... Soit	0.20 3.32	g/l mmol/l	(0.15 - 0.50) 0.21 (20/07/18) (2.5-7.5) 3.49 (20/07/18)
Créatinine..... Soit	6.0 52.8	mg/l μmol/l	(6 - 12) 7.3 (20/07/18) (53-106) 64.2 (20/07/18)
Transaminases - ASAT.... - ALAT....	46 45	UI/l	(< à 45) 27 (20/06/18) (< 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..... (Technique AIA 360)	16.0	ng/ml	(15 - 150) <3 (20/06/18)

HEMOSTASE

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

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



LABO. D'ANALYSES MEDICALES POLYBIO

TAOUAKALNA AMAL - Pharmacien Biogiste -

120 BD. MOULAY IDRIS IER CASABLANCA

QUARTIER DES HOPITAUX 1 ER ETAGE

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

35

Facture 12725

35

35

35

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. Idiss Ier Casablanca
Tél: 05 22 86 01 90
Tél./Fax: 05 22 86 07 84

Prélèvement du : 21/01/2022
 Référence : 20121513


 3HC1505

Patient : Mme CHRAIBI MERIAME
 Médecin: Dr.
 VILLA DES LILAS

BIOCHIMIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Lithium : <small>(Technique colorimétrique)</small>	0.31	mmol/L	
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 Biogiste -

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

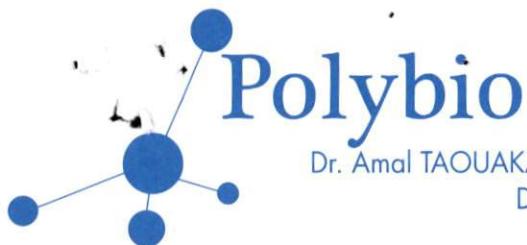
Total : B 60

Montant Net : 135.40 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

CENT TRENTÉ CINQ Dhs 40 Cts

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



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

مختبر للتحاليل الطبية بوليبو

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 : 31/01/2022
Référence : 20131634


3HC1505

Patient : **Mme CHRAIBI MERIAME**
Médecin: **Dr. TYAL HACHEM**
VILLA DES LILAS

BIOCHIMIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Lithium : (Technique colorimétrique)	0.80	mmol/L	1.05 (27/01/22)
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 IER CASABLANCA

QUARTIER DES HOPITAUX 1 ER 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 TRENTÉ CINQ Dhs 40 Cts

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



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 : 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			

4
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 Biogiste -

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



Prélèvement du : 27/01/2022
Référence : 20127594

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

3HC1505

Patient : Mme CHRAIBI MERIAME
Médecin: Dr.

VILLA DES LILAS

BIOCHIMIE

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

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

LABO. D'ANALYSES MEDICALES POLYBIO

TAOUAKALNA AMAL - Pharmacien Biogiste -

120 BD. MOULAY IDRIS IER CASABLANCA

QUARTIER DES HOPITAUX 1 ER 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 TRENTÉ CINQ Dhs 40 Cts

LABORATOIRE POLYBIO
Dr. Amal TAOUAKALNA
120, Bd. My. Idriss Ier Casablanca
Tél : 05 22 86 57 84
Tél /Fax : 05 22 86 57 84

F A C T U R E

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 : Matricule : N° Affiliation : N° Prise en charge :
TAHRI JOUTEI HASSAN II 06493_1959-03-21 28/11/1968 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
POLYBIO (labo d'analyses)		08/02	1,00	135,40
POLYBIO (labo d'analyses)		27/01	1,00	135,40
POLYBIO (labo d'analyses)		31/01	1,00	135,40
POLYBIO (labo d'analyses)		21/01	1,00	1 515,60
POLYBIO (labo d'analyses)		21/01	1,00	135,00
			Sous/Total	2 276,80
			Total autres prestations	17 976,80

Arrêtée à la somme de :
SOIXANTE-DOUZE MILLE NEUF CENT TRENTÉ-HUIT DIRHAMS ONZE CENTIMES

TOTAL GENERAL	72 938,11
<i>Part organisme</i>	72 938,11
<i>Part adhérent</i>	

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
Sous-Total pharmacie			1 929,31
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
Sous-Total parapharmacie			1 082,00
Total pharmacie			3 011,31

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



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.



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

OK
(5)

COMPTE RENDU D'HOSPITALISATION

Nom : CHRAIBI	Prénoms : MERIAME	Date de naissance : 28/11/1968
----------------------	--------------------------	---------------------------------------

CIN N° : W137510	Ville : Tanger	Chambres : 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 Rachem 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

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

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 Biogiste
Ancien Assistant des Hôpitaux de Dijon
Ancien Interne des Hôpitaux de Strasbourg

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Pharmacien Biogiste
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

Le malade est dans un état de santé stable et il n'y a pas d'indications pour une hospitalisation.
L'analyse a été faite dans les meilleures conditions possibles.
Le résultat est basé sur l'interprétation de l'analyse et non sur l'interprétation de l'analyse.

Dr Jalil ELMANJRA
Pharmacien biologiste
Ancien assistant des hôpitaux de Dijon • France



Dr Abdelaziz LEMSEFFER
Pharmacien biologiste
Ancien interne des hôpitaux de Besançon • France

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

L'ABIO MED
Laboratoire d'Analyses Médicales
Casablanca, Tél: 0522.48.13.51/86
112, Bd d'Anfa, Casablanca, Maroc
S.N.C • RC: Casablanca : 92541 • IF: 01022247 • CNSS : 6007670 • Patente : 30200174 • ICE : 000231012000067

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

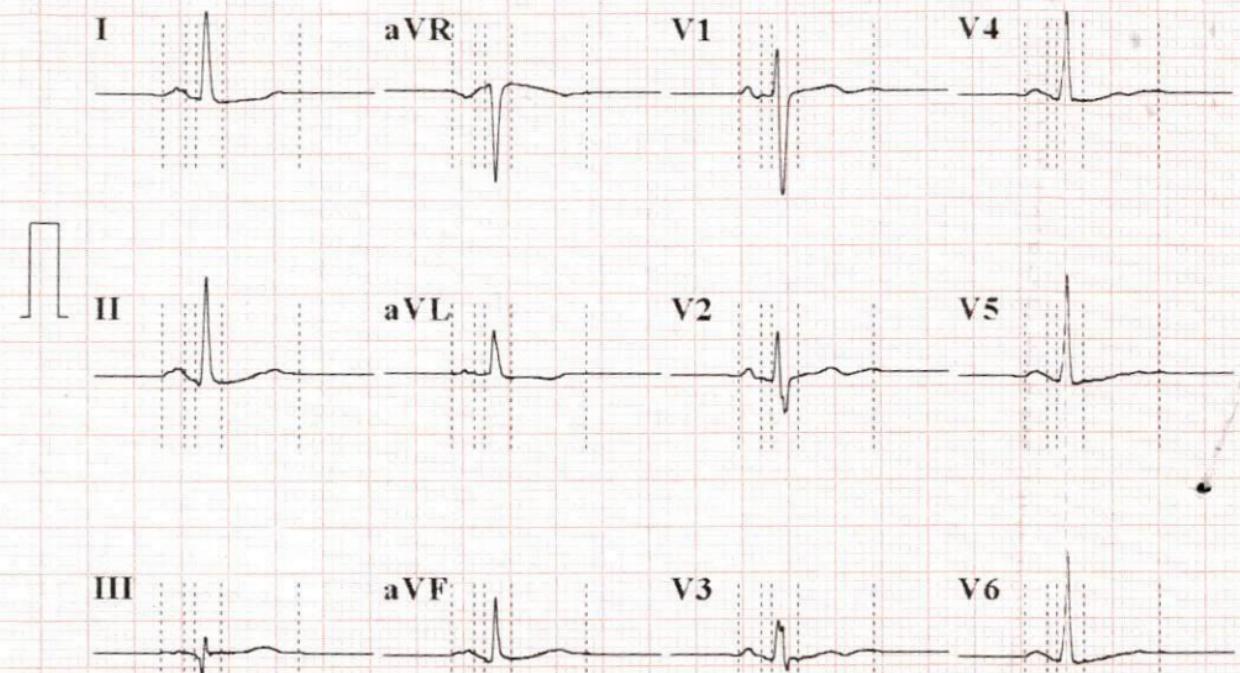
A-2A201719 20/01/2022
Mme CHRAIBI MERIAME
Dtn: 28/11/1968 Payant
Dr. TYAL HACHEM

Clinique Villa des Lilas
2135 Rue Afifa Chabane
Casablanca
Tél: +212 522 774 170

Rapport révisé par:

ID:0000002214 22-01-2022 16:01:05

Calibre moyen:

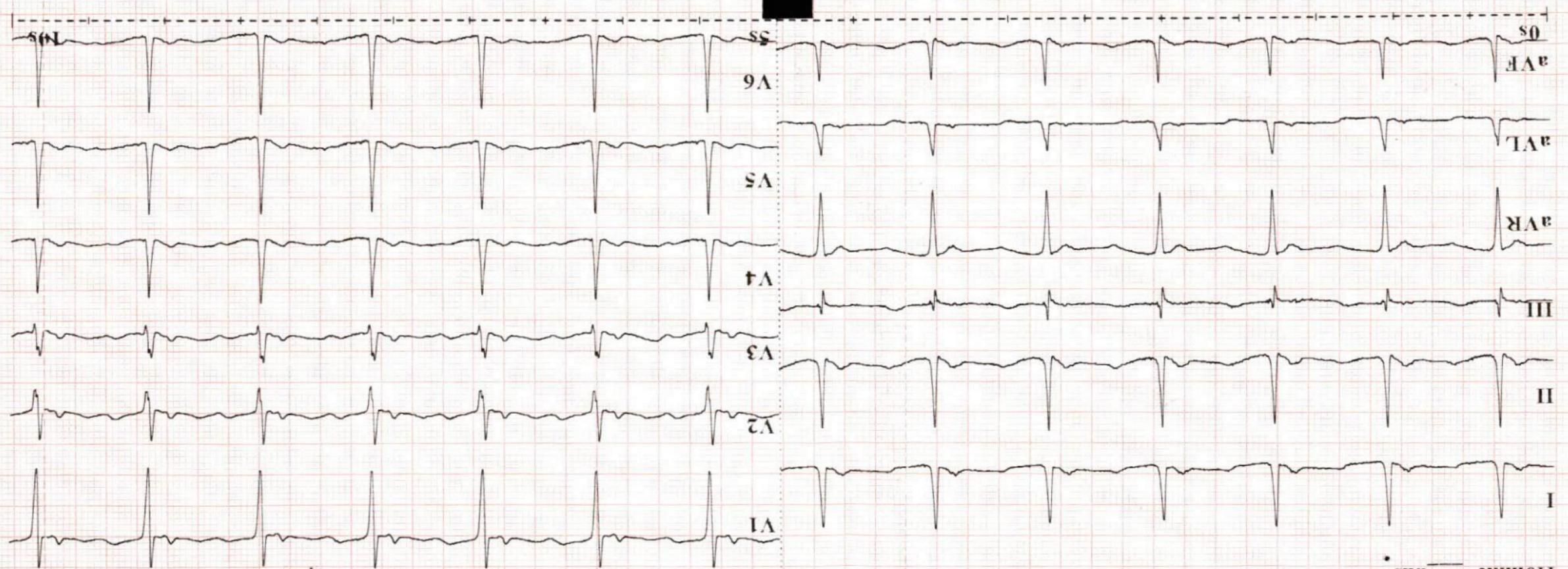


0.5~75Hz AC50 25mm/s 10mm/mV ♡82 SE-601C V1.2

ID:0000092214 Nom:
Home — ans.

22-01-2022 16:01:05

0.5~75Hz AC50 25mm/s 10m/mV ↳83 SE-601C V12illa des illes



V12