

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

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

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



Déclaration de Maladie

M22- 0011514

122364

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6640 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : TOURBY BOUCHAÏB
Date de naissance : 26/01/1960
Adresse : Rue 39 N°45/47, LAYMOUN II
20190, CASABLANCA
Tél. : 0640312715 Total des frais engagés : 4063 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 16/06/22
Nom et prénom du malade :
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Affection Respiratoire
Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASABLANCA

Le : 01/08/2022

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
16/06/22	CS		850	<p>CLINIQUE ACHILLE André Dalton et Lavoisier 140522 86 92 24 Fax 0522 86 22 11 Casablanca Service Mutuelle</p>
16/06/22	caisson		300	
14/07/22	CS		6	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>PHARMACIE BENZI Boulevard de l'Indépendance Rue de l'Indépendance Tél: 0522 86 92 24 INP: 0922115536 ICF: 00213863500908</p>	16/06/22		1034,10
	16/06/22		185,60
	16/06/22		282,70
	16/06/22	B860	957,51 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

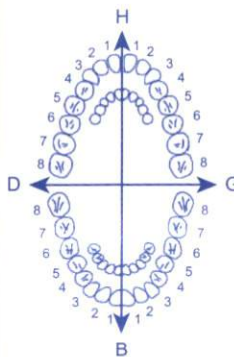
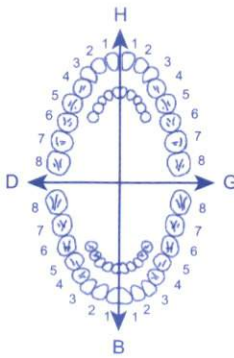
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

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 <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				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'EXECUTION



مصلحة الاختصاصات الشفاء

Clinique des Spécialités Achifaa

Angle Rues Laheem El Arjoune et Lavoisier (face Hôpital 20 Août) - Tél.: 05 22 86 22 86
05 22 85 92 20 (10 L.G.) - Fax : 05 22 86 22 23 - Casablanca - Maroc

E-mail: Cliniqueachifaa@menara.ma

Docteur :

Casablanca, le :

26/07/2022

Mr Tourby Bouckail

388,00

4 Foster poudre



Linhall x 10 x 10

102,60

+ 4 si gêne nez (x 6/10)

4 Aëris



1 p le soir x 10

Le 89,60

Pharmacie BENZIT Nature & Santé
Pharmacie Benzi
Bouckail 13.5 Bar Bouazza
Route Assemblée 13.5 - Casablanca
Tél: 05 22 85 92 20 - ICE: 002 38635000082
INP: 09201523

LOT : 099
PER : MAR 2024
PPV : 102 DH 60

Vignette
FOSTER 100/6 mcg/dose
6/100 ميكروغرام/جرعة
PPV= 387DH00

Dr. EL KHATTABI
Professeur Agrégée
Otorhino-Laryngologie

[Signature]



مصلحة الاختصاصات الشفاء

Clinique des Spécialités Achifaa

Angle Rues Laheen El Arjoune et Lavoisier (face Hôpital 20 Août) - Tél.: 05 22 86 22 86
05 22 85 92 20 (10 L.G.) - Fax : 05 22 86 22 23 - Casablanca - Maroc

E-mail: Cliniqueachifaa@menara.ma

Docteur :

Casablanca, le :

16/06/2022

N° Tourby Rachid

Vita C1000®

PPV 15DH30
EXP 01/2025
LOT 10061 49

15,30
4 Vitc 1g 1p x 15

PPV: 149,00 DH
EXP: 11/12/2024
LOT: 11/12/2024

49,60
4 Vitamine D Dure

UT.AV. :

P.P.V.

LOT N° :

79,70

79,70 x 2

3 Fithomas 1p O₂ par

116,30 x 2

4 Orok 200 1p x 15

58,40

1 Solupred 20 2p par 15j x 00j

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

6 118000 061069

SOLUPRED 20 MG
IP EFF B20
PPV : 58,40 DHS

6 118000 060536

To. 282,70

291,00

41 ~~taber~~ Linhal x 4 x 1ml.

1.02,60

51 Aerus 1p le Mr

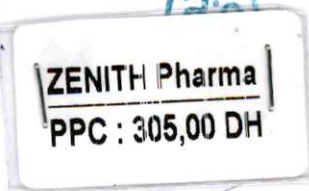
102,90

61 Brachodual + chaux
d'inhal

305,00



2 boffei x 4 x 4x
x 31 x 4



VITA

à la demande

1034,10

Dr. EL KHATABI W
Professeur Agrégée
Pneumo-Allergologie



مصحة الاختصاصات الشفاء
Clinique des Spécialités Achifaa

Angle Rues Laheem El Arjoun et Lavoisier (face Hôpital 20 Août) - Tél.: 05 22 86 22 86
05 22 85 92 20 (10 L.G.) - Fax : 05 22 86 22 23 - Casablanca - Maroc

E-mail: Cliniqueachifaa@menara.ma

Docteur :

Casablanca, le :

16/06/2022

Mr Tourdy Rachid

- Douleur Vents + Abdomen
- Soins et Soins à l'hygiène.

Dr. E. KHATTABI W.
Professeur Agrégée
Dermato Allergologie

CLINIQUE DES SPECIALITES ACHIFAA

CASABLANCA

Reçu de caisse

Médecin : PR. KHATTABI WIAM

CONSULTATION

N° : 22061613590082900 / 2 / 0

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
22A08204	TOURBY BOUCHAIB	16/06/2022

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
Espèce		650.00
PAYANT	Total	650.00

SIX CENT CINQUANTE DIRHAMS

Clinique
Achifaa



مصلحة الاختصاصات الشفاء

Clinique des Spécialités Achifaa

Angle Rues Lahcen El Arjouni et Lavoisier (face Hôpital 20 Août) - Tél.: 05 22 86 22 86
05 22 85 92 20 (10 L.G.) - Fax : 05 22 86 22 23 - Casablanca - Maroc

E-mail: Cliniqueachifaa@menara.ma

Docteur :

Casablanca, le :

16/06/2011

M. Tourby Bouchaib

- NFS - CRP - VS
- Sérologie hépatite
- 2 GE tubes

Laboratoire Général
Oum Rabiaa
M. BENAZZOUZ
Rue Abouab Oum Rabiaa El C
05 22 93 10 61 - Fax : 05 22 86 22 23
Patente : 35051078

Laboratoire GENELAB "Oum Rabii"

170622-071



TOURBY Bouchaib
D.N : 01/26/1960

(Handwritten signature)

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES GENELAB "Oum Rabiaâ"**Docteur Mohamed BENAZZOUZ****Pharmacien Biologiste**

Téléphone : 05 22 93 10 60 / 0522905937 / Fax : 05 22 93 10 61

Mobile bureau : 0661763068 / Whatsapp 0676845202

Bd.Oum Rabiaâ EL Oulfa (En face siège R.A.M)- Rce Abouab Oum Rabiaâ, Imm "C" - Casablanca,
genelab2@gmail.com**ICE:001084109000068 - Patente : 35051078 - INPE_bio : 097163968 - INPE_labo : 093001394- IF : 51485800****FACTURE**

Casablanca , le 17/06/2022

Facture N° 170622-071 du 17/06/2022**MUPRAS****Dr : CLINIQUE DES SPÉCIALISTES**
ACHIFAA

N°Bon de soin

Mle

Patient : Mr TOURBY Bouchaib

Analyses	Valeur en B	Montant
Envoi	0	0,00
HEMOGRAMME:valeurs correspondantes à l'âge	80	88,00
VITESSE DE SEDIMENTATION	30	33,00
CRP: PROTEINE-C REACTIVE	100	110,00
IgE Totales	200	220,00
Sérologie des infections à ASPERGILLUS (faux°)	450	495,00
Total B	860	946,00
APB	1,0	11,51
Total		957,51

*Arrêtée la présente facture à la somme de :***Neuf cent cinquante-sept dirhams 51 centimes*****

Laboratoire Genelab
Oum Rabiaâ
M. BENAZZOUZ
Rce Abouab Oum Rabiaâ EL Oulfa - Casa
05 22 93 10 60 - Fax : 0522 93 10
Patente : 35051078



مصلحة الاختصاصات الشفاء

Clinique des Spécialités Achifaa

Angle Rues Lahcen El Arjoun et Lavoisier (face Hôpital 20 Août)
05 22 85 92 20 (10 L.G.) - Fax : 05 22 86 22 23 - Casablanca - Maroc

F A C T U R E

N° 202 202 849 / 2022 du 16/06/2022

Nom patient	TOURBY BOUCHAIB	Entrée 16/06/2022	Sortie 16/06/2022
Prise en charge	PAYANTS		

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
CONSULTATION	1.00	C1	350.00	350.00
			Sous-Total	350.00
CONSOMMABLE	1.00		300.00	300.00
			Sous-Total	300.00
Total Frais Clinique				650.00

	Total général	650.00
Arrêtée la présente facture à la somme de : SIX CENT CINQUANTE DIRHAMS		

Encaissements	Espèces 650.00	Total encaissé 650.00	Solde 0.00
---------------	-------------------	--------------------------	---------------

CLINIQUE ACHIFAA
Angle Dalton et Lavoisier
Tél: 0522 86 92 20 Fax: 0522 86 22 23
Casablanca
Service Mutuelle



N°: MCI/CAAA 04/2019
NM ISO 15 189

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

Dr. Mohamed BENAZOUZ
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد
صيدلي إحيائي



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

Compte rendu d'analyses

Demandé par Dr : CLINIQUE DES SPÉCIALISTES ACHIFA
Angle Rues Lahcen El Arjoun et Lavoisier (Face Hôpital 20 Aout)

Tél : 0522862286 Fax : 0522862223

Casablanca

Edité le : 29/06/2022



Mr TOURBY Bouchaib

Date naissance: 26/01/1960

Code Patient : 13-04682

MUPRAS

Dossier créé le : 17/06/2022

Patient prélevé le : 17/06/2022

INPE^{GENELAB} : 093001394

INPE Bio : 097163968

IF : 5148580Q

Réf : 170622-071



Heure création: 12:24

Heure Plvt : 12:4 ± 15 min

Page : 1/2

ANALYSES D'HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME : Les Valeurs Usuelles sont exprimées en fonction du sexe et de l'âge du patient (mise à jour 2016)
(Sysmex XN1000)

Paramètre Accrédité sur "XN 1000"

Globules rouges	:	4,88	10 ⁶ /mm ³	(4,28 - 6)	5,13 (10/07/17)
Hémoglobine	:	14,20	g/dl	(13 - 18)	14,60 (10/07/17)
Hématocrite	:	38,30	%	(39 - 49)	39,40 (10/07/17)
VGM	:	78,50	μ ³	(78 - 98)	76,80 (10/07/17)
TCMH	:	29,10	pg	(26 - 34)	28 (10/07/17)
CCMH	:	37,10	g/L	(31 - 36)	37 (10/07/17)
DRW	:	12,10	%	(12 - 16)	
Globules blancs	:	8300	mm ³	(4000 - 11000)	6980 (10/07/17)
Formule sanguine	:				
Neutrophiles	:	73,3 %	6083,90 /mm ³	(1400 - 7700)	3581,00 (10/07/17)
Eosinophiles	:	0 %	0,00 /mm ³	(20 - 630)	140,00 (10/07/17)
Basophiles	:	0,1 %	8,30 /mm ³	(Inférieur à 110)	28,00 (10/07/17)
Lymphocytes	:	17,3 %	1435,90 /mm ³	(1000 - 4800)	2520,00 (10/07/17)
Monocytes	:	9,3 %	771,90 /mm ³	(180 - 1000)	712,00 (10/07/17)
Plaquettes	:	162	10 ³ /mm ³	(150 - 400)	207 (10/07/17)
Etude du frottis sur lame	:	-			
REMARQUE	:	-			
COMMENTAIRE	:	-			

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

الشارع أم الربيع - اللفة - أمام مقر الخطوط الملكية المغربية - إقامة أبواب أم الربيع - عمارة "س" - الدار البيضاء

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

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - ت.م. - Patente : 35051078 - البتانتا - Fax : 05 22 93 10 61 - الفاكس

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - الهاتف - GSM Whatsapp : 06 76 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com



N°: MCI/CAAA04/2019
NM ISO 15 189

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

Dr. Mohamed BENAZZOUZ
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد
صيدلي إحيائي



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

Mr TOURBY Bouchaib

Dossier N° : 170622-071

Page : 2/2

BILAN INFLAMMATOIRE ET/OU RHUMATOLOGIQUE

VITESSE DE SEDIMENTATION

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

Valeurs Usuelles

Antériorité

Première heure : 9 mm/h

3 (14/06/13)

(Westergreen / SRS 20/II)

Interprétation :

18-30 ans : < 10,7 mm /h

31-40 ans : < 11 mm /h

41-50 ans : < 13,2 mm /h

51-60 ans : < 18,6 mm /h

Plus de 60 ans : < 20,2 mm /h

Deuxième heure : 21 mm/h

7 (14/06/13)

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

CRP: PROTEINE-C REACTIVE : 2,11 mg/l (Inférieur à 8)

(Immuno Turbidimétrie/Beckman Coulter AU 480)

ANALYSES D'IMMUNOLOGIE-SEROLOGIE

IgE Totales : 45,17 U/ml (5 - 150)

(Tech. FIA sur Minividas)

ANALYSES DIVERSES

Valeurs Usuelles

Antériorité

Sérologie des Infections à Aspergillus (Dépistage)

Ac anti-A fumigatus EIA Bio-rad : <2 UA/ml (Inférieur à 5)

Négatif

Ac anti-A fumigatus HAI Fumouze : <80 (Inférieur à 80)

Négatif

Absence d'anticorps anti-Aspergillus fumigatus.

Une sérologie négative n'écarte pas le diagnostic d'une infection aspergillaire, à confronter au contexte clinique et à contrôler à distance en cas de suspicion d'une infection récente.

VOIR RESULTAT CI-JOINT CERBA

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

A:B/P:N
V:L:

Dr. Mohamed BENAZZOUZ

Biologiste Assistant

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

شارع أم الربيع - اللفة - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إقامة أبواب أم الربيع - عمارة "س" - الدار البيضاء

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

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - Patente : 35051078 - البناتنا : 05 22 93 10 61 - الفاكس : 05 22 93 10 61

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - الهاتف : GSM Whatsapp : 06 76 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com

**TOURBY
BOUCHAIB**

Né(e) le 26.01.1960

Sexe : M

Dossier n° : **22Q0168218**

G /w 994-101 /s 994-101

**LABM GENELAB DR M BENAZZOZ
RESIDENCE ABOUAB OUM RABIAA IMM C
BD OUM RABIAA - EL OULFA
20200 CASABLANCA
MAROC**

Transmis par LABM GENELAB DR M. BENAZZOZ

Vos références : INMA1351308 / 170622071 09973

Enregistré le : 23.06.2022 Edité le : 28.06.2022

Ex envoyé(s) au(x) : Laboratoire

● **SEROLOGIE DES INFECTIONS A ASPERGILLUS (dépistage) #**

Prélèvement : 17.06.2022 Sérum 10h 00

Ac anti-A fumigatus EIA Bio-rad

Négatif
<2 UA/ml

Seuil : 5

Ac anti-A fumigatus HAI Fumouze

Négatif
<80

Seuil : 80

Absence d'anticorps anti-Aspergillus fumigatus.
Une sérologie négative n'écarte pas le diagnostic d'une
infection aspergillaire, à confronter au contexte clinique
et à contrôler à distance en cas de suspicion d'une
infection récente.

Laura Verdume (01 34 40 20 20)

Verdume

Compte rendu complet



Le laboratoire CERBA est accrédité par le COFRAC selon la
norme NF EN ISO 15189 (N°8-0945, Examens Médicaux).
Portée disponible sur www.cofrac.fr
Les examens accrédités sont identifiés par la mention #

LABM GENELAB DR M BENAZZOZ
RESIDENCE ABOUAB OUM RABIAA IMM C
BD OUM RABIAA - EL OULFA
20200 CASABLANCA
MAROC
Tél : 01 34 40 20 20 - Fax : 01 34 40 20 21
E-mail : labm@cerba.fr
Site : www.cerba.fr