

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 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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

N° W21-776987

147841

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Matricule :	1538	Société :	PAM
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom :		EL OUUKKAL AZZOUZ	
Date de naissance :		02 / 02 / 43	
Adresse :		Dr Apsima Sidi Abdellah Ghiat, cercle Aït Ourir - Province du Haouz	
Tél. :	06 65 18 12 17	Total des frais engagés :	Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : / /

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
12-12-2011	CS	CS		INP : <u>XXXXXXXXXX</u>
26-12-2011	CS	CS		

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
	26/12/22	3.930	35.10,00
	12/12/22		400,00

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

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRE																				
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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.																				
SOINS DENTAIRES 		Dents Traitées <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Nature des Soins <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Coefficient <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																
		INP : <input type="checkbox"/>																		
		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="checkbox"/>																		
		MONTANTS DES SOINS <input type="checkbox"/>																		
		DEBUT D'EXECUTION <input type="checkbox"/>																		
		FIN D'EXECUTION <input type="checkbox"/>																		
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES 		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> <td colspan="2">G</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">D</td> <td colspan="2">B</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		G		25533412	21433552	00000000	00000000	D		B		00000000	00000000	35533411	11433553
H		G																		
25533412	21433552	00000000	00000000																	
D		B																		
00000000	00000000	35533411	11433553																	
		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="checkbox"/>																		
		MONTANTS DES SOINS <input type="checkbox"/>																		
		DATE DU DEVIS <input type="checkbox"/>																		
		DATE DE L'EXECUTION <input type="checkbox"/>																		

مصحة الأطلس الكبير
Clinique Grand Atlas



Ordonnance وصفة

Marrakech, le : ١٢ / ١٢ / ٢٠٢٢

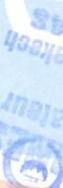
فر: El oukhal Azzaoui

faire ce qui :

Test Covid 19

PCR

38 Lot. Jawhar 2 Targa - Marrakech
Clinique Grand Atlas
CNSS: 0930298-L
IF: 1432-01140-0025340027
Tel: 05 24 39 39 00 • Fax: 05 24 39 70 60



مصحة الأطلس الكبير
Clinique Grand Atlas



وصفة
Ordonnance

Marrakech, le

25/11/2011

MR : EL OUKKAL AZ 2002.

Face sup :

- créa
- CRP
- Postassium
- Néphrine
- Taux de prot
- uree
- J. Urine
- Triglyceride

Clinique Grand Atlas



Dr. A.

Dr. B.

Dr. C.

Dr. D.

Dr. E.

Dr. F.

Dr. G.

Dr. H.

Dr. I.

Dr. J.

Dr. K.

Dr. L.

Dr. M.

Dr. N.

Dr. O.

MESS

Dr. A.

Dr. B.

Dr. C.

Dr. D.

Dr. E.

Dr. F.

Dr. G.

Dr. H.

Dr. I.

Dr. J.

Dr. K.

Dr. L.

Dr. M.

Dr. N.

Dr. O.

Dr. P.

Dr. Q.

Dr. R.

Dr. S.

Dr. T.

Dr. U.

Dr. V.

Dr. W.

Dr. X.

Dr. Y.

Dr. Z.

Dr. A. Dr. B. Dr. C. Dr. D. Dr. E. Dr. F. Dr. G. Dr. H. Dr. I. Dr. J. Dr. K. Dr. L. Dr. M. Dr. N. Dr. O. Dr. P. Dr. Q. Dr. R. Dr. S. Dr. T. Dr. U. Dr. V. Dr. W. Dr. X. Dr. Y. Dr. Z.



مختبر التحاليل الطبية جليز

LABO-GUELIZ D'ANALYSES MEDICALES

BIOCHIMIE • HÉMATOLOGIE • BACTÉRIologie • VIROLOGIE • PARASITOLOGIE • MYCOLOGIE • IMMUNOLOGIE • SPERMATOLOGIE

د. عبد الرزاق رزقي
Dr. Abderrazak RIZKI
Médecin Biologiste



Ancien Interné et Attaché aux Hôpitaux
de Barcelone et au CHU la Pitié salpêtrière
à Paris. DJI en Management de la qualité.

ICE : 001804301000086 IF : 20686354 Patente : 45102274 CNSS : 4928406

FACTURE N° : 221101051

MARRAKECH le 26-11-2022

CLINIQUE GRAND ATLAS(PATL)

Mr EL OUKKAL Azzouz

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
0111	Créatinine	B30
0370	CRP	B100
0131	Potassium	B30
0133	Sodium	B30
0216	Numération formule	B80
0239	Temps de céphaline: TCK	B40
0236	Taux de prothrombine	B40
0135	Urée	B30
	D-Dimères	B300
	Troponine Ic	B250

TOTAL DOSSIER : 1510.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille cinq cent dix dirhams .

LABO-GUELIZ
Dr. ABDEERRAZAK RIZKI
182, Av. Abdelkarim El Khattabi, Marrakech
Tél: 05 24 42 33 22 - Fax: 05 24 42 30 32



مختبر التحاليل الطبية جليز LABO-GUELIZ D'ANALYSES MEDICALES

BIOCHIMIE • HÉMATOLOGIE • BACTÉRIOLOGIE • VIROLOGIE • PARASITOLOGIE • MYCOLOGIE • IMMUNOLOGIE • SPERMATOLOGIE



د. عبد الرزاق رزقي
Dr. Abderrazak RIZKI
Médecin Biologiste

Ancien Interné et Attaché aux Hôpitaux
de Barcelone et au CHU la Pitié salpêtrière
à Paris. DU en Management de la qualité

ICE : 001804301000086 IF : 20686354 Patente : 45102274 CNSS : 4928406

FACTURE N° : 221200938

MARRAKECH le 12-12-2022

CLINIQUE GRAND ATLAS(PATL)

Mr EL OUKKAL Azzouz

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Cle
	RECHERCHE DE SARS-CoV2 (COVID-19) PAR BIOLOGIE MOLECULAIRE	E400

TOTAL DOSSIER : 400.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cents dirhams .

LABO-GUELIZ
Dr. ABDERRAZAK RIZKI
182, Av. Abdelkarim El Khattabi Marrakech
Tél: 05 24 42 33 22 - Fax: 05 24 42 30 33



مختبر التحاليل الطبية جليز

LABO-GUELIZ D'ANALYSES MEDICALES

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

د. عبد الرزاق رزقي
Dr. Abderrazak RIZKI
Médecin Biologiste

URGENCES 24h/24 7J/7



Ancien Interne et Attaché aux Hôpitaux de Barcelone et au CHU la Pitié salpetrière à Paris. DU en Management de la Qualité DU en Biologie de la Reproduction

Code patient : 2211260096

Date du prélèvement : 12-12-2022 à 14:00

Edition : 04-01-2023

Mr EL OUKKAL Azzouz

Né(e) le : 02-03-1943 (79 ans)

Dossier N° : 2212120083

Passeport N° :

Prescripteur :



BIOLOGIE MOLECULAIRE

RECHERCHE DE L'ARN DU VIRUS SARS-CoV2 PAR RT-PCR

Autorisation Ministérielle N°14659

(RT-PCR- Extraction par Maxwell 48 Promega-Amplification par Exicycler 96 Bioneer-3 cibles: Gène RdRp, Gène E, Gène N)

Origine du prélèvement

Indication du prélèvement

RECHERCHE

(RT-PCR- 3 Cibles: Gène RdRp, Gène E, Gène N)

Nasopharynx

Dépistage

NEGATIVE.

ARN du virus SARS-CoV2 non détecté.

Conclusion

RT-PCR SARS-CoV2 négative à ce jour

Remarque :

En considérant la prévalence actuelle de l'infection au SARS-CoV2 et les données publiées à ce jour concernant la sensibilité des tests, un résultat négatif doit être interprété avec prudence.

En présence de symptômes, le maintien des mesures de protection reste recommandé.

Si votre résultat est positif, veuillez contacter votre médecin traitant et respecter les gestes barrières et l'isolement.

Les données collectées dans le cadre du présent examen biologique, en lien avec la pandémie Covid-19, sont enregistrées dans le système d'information national mis en oeuvre par la Direction Régionale de la Santé du Ministère de la Santé, conformément aux dispositions du décret-loi n°2-20-292 du 23 mars 2020 relatif à la déclaration de l'état d'urgence sanitaire et le décret n°2-20-293 du 24 mars 2020 qui réglemente l'état d'urgence sanitaire pour endiguer l'épidémie de Covid-19.

Validé par : Dr Abderrazak RIZKI

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Page 1 / 1

182 - Rés ZAITOUNA - Av. Abdelkrim El Khattabi - Guéliz - 40000 Marrakech

Tél : 05 24 42 33 22 / 05 24 20 70 00 - Fax : 05 24 42 30 33 - E-mail : labogueliz18@gmail.com - Site web : www.labogueliz.com



مختبر التحاليل الطبية جلiziZ

LABO-GUELIZ D'ANALYSES MEDICALES

د. عبد الرزاق رزقي
Dr. Abderrazak RIZKI
Médecin Biologiste

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

URGENCES 24h/24 7J/7



Ancien Interne et Attaché aux Hôpitaux de Barcelone et au CHU la Pitié salpêtrière à Paris. DU en Management de la Qualité DU en Biologie de la Reproduction

Code patient : 2211260096

Date du prélèvement : 26-11-2022 à 23:37

Edition : 04-01-2023

Mr EL OUKKAL Azzouz

Né(e) le : 02-03-1943 (79 ans)

Dossier N° : 2211260096

Passeport N° :

Prescripteur :



HEMATOCYTOLOGIE

HEMOGRAMME

(Automate: Sysmex XN 1000 / XN550)

Hématies :

4.39 M/mm³ (4.08–5.60)

Hémoglobine :

13.30 g/dL (12.90–18.00)

Hématocrite :

40.6 % (38.0–49.0)

VGM :

92.5 fL (83.0–97.0)

TCMH :

30.3 pg (27.8–33.9)

CCMH :

32.8 g/dL (32.3–36.1)

Leucocytes :

6 900 /mm³ (3 800–10 000)

Neutrophiles :

74.2 % soit 5 120 /mm³ (1 600–5 900)

Eosinophiles :

0.3 % soit 21 /mm³ (30–500)

Basophiles :

0.3 % soit 21 /mm³ (0–90)

Lymphocytes :

12.2 % soit 842 /mm³ (1 070–4 100)

Monocytes :

13.0 % soit 897 /mm³ (230–1 000)

Plaquettes :

175 000 /mm³ (140 000–385 000)

LABO-GUELIZ

2022
Marrakech
05 24 42 33 22 / 05 24 20 70 00 - Fax : 05 24 42 30 33 - E-mail : labogueliz18@gmail.com - Site web : www.labogueliz.com

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Page 1 / 3

182 - Rés ZAITOUNA - Av. Abdelkrim El Khattabi - Guéliz - 40000 Marrakech

Tél : 05 24 42 33 22 / 05 24 20 70 00 - Fax : 05 24 42 30 33 - E-mail : labogueliz18@gmail.com - Site web : www.labogueliz.com



مختبر التحاليل الطبية جليز

LABO-GUELIZ D'ANALYSES MEDICALES

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

د. عبد الرزاق رزقي
Dr. Abderrazak RIZKI
Médecin Biologiste

URGENCES 24h/24 7J/7

Ancien Interne et Attaché aux Hôpitaux de Barcelone et au CHU la Pitié salpêtrière à Paris. DU en Management de la Qualité DU en Biologie de la Reproduction



2211260096 - Mr EL OUKKAL Azzouz

HEMOSTASE (Automate: STA Satellite, STAGO)

Temps de Quick Témoin:	13.3 sec.
Temps de Quick Patient:	14.1 sec.
Taux de Prothrombine	90 % (>70)
INR :	1.07

Surveillance de traitement anticoagulant par AVK :
La zone thérapeutique se situe pour la plupart des indications à un INR "cible" entre 2-3 (pour certains cas entre 3-4,5).

TCA Temps témoin	35.0 sec.
TCA Temps patient	38.5 sec.
Ratio TP/TT :	1.10 (<1.20)
D-Dimères (Immunoanalyse en cinétique de fluorescence)	390.00 ng/ml (<500.00) 0.39 µg/ml (<0.50)

Changement de technique le 24-09-2018

BIOCHIMIE SANGUINE

(Automates: Cobas C311-Integra400plus-Roche Diagnostics Systems)

CRP (Immunoturbidimétrie)	47 mg/L	(<6)
Urée (Dosage enzymatique)	0.31 g/L 5.2 mmol/L	(0.15-0.45) (2.5-7.5)
Créatinine (Dosage cinétique)	9.5 mg/L 84.1 µmol/L	(7.0-13.0) (62.0-115.1)
Sodium (Na) (Electrode sélective d'ions diluée (indirecte))	138 mmol/L	(135-145)
Potassium (K) (Electrode sélective d'ions diluée (indirecte))	3.70 mmol/L	(3.50-5.20)

Prélèvement à domicile sur rendez-vous



د. عبد الرزاق رزقي
Dr. Abderrazak RIZKI
Médecin Biologiste

مختبر التحاليلات الطبية جليز

LABO-GUELIZ D'ANALYSES MEDICALES

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



URGENCES 24h/24 7J/7

Ancien Interne et Attaché aux Hôpitaux de Barcelone et au CHU la Pitié salpetrière à Paris. DU en Management de la Qualité DU en Biologie de la Reproduction

2211260096 - Mr EL OUKKAL Azzouz

MARQUEURS CARDIAQUES

Troponine Ic US

(Technique CLIA - ARCHITECT i1000SR-ABBOTT)

Changement de technique le 25-09-2018

Valeurs seuils (99^{ème} percentile) :

Femme (21 - 75 ans) : 16 ng/L

Homme (21 - 75 ans) : 34 ng/L

5.70 ng/L

Interprétation : Algorithme en 2 heures (NSTEMI)

- $T_0 < 2 \text{ ng/L}$ ou Delta T2h - $T_0 < 6 \text{ ng/L}$: Exclusion avec une sensibilité à 97.7% et une VPN de 99.4%
- $T_0 > 100 \text{ ng/L}$ ou Delta T2h - $T_0 > 10 \text{ ng/L}$: Inclusion avec une spécificité de 95% et une VPP de 74.5%
- Autres : Zone d'observation. Prévalence de l'IDM de 8.6%

Validé par : Dr Abderrazak RIZKI

LABO-GUELIZ

Prélèvement à domicile sur rendez-vous