

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations 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.

Pathologie 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

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° P19-

050527

ND: 50801

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0601 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : NORREDINE Saïd

Date de naissance : 01.01.1944

Adresse : 3 Rue Abo Abar El Metiri

France ville : Casablanca

Tél. 06 23 13 28 48 Total des frais engagés : 5503,1 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 09/09/2020

Nom et prénom du malade : LAMNAWAR SAIDA Age: 62 ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Toux / Dyspnée

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

Signature de l'adhérent(e) : Le : 07.12.20

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
09.11.2020	Consultation		300,00	DR. LAURENT Hervane Pneumologue 119, Avenue de la République Boulevard Anatole France INRS 115, Quai de la Marne 75019 Paris Téléphone : 01 44 22 18 18
22.11.2020	Nébulisation		300,00	DR. LAURENT Hervane Pneumologue 119, Avenue de la République Boulevard Anatole France INRS 115, Quai de la Marne 75019 Paris Téléphone : 01 44 22 18 18

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL ANDALOUSSI	09.11.2020	606,90

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
CASA RADIOLOGIC Drs. BEVILACQUA / DENIZ 119, Bd Jules Ferry 93140 Bondy	10.11.2020	Angio Scanner Thoracique	8000,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 canalaire, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553		MONTANTS DES SOINS
	D 00000000 00000000	B 00000000 35533411		DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Laarej Hanane

Professeur spécialiste en
Pneumologie, Allergologie
Adultes et Enfants
Sevrage tabagique
Ronflement et apnées du sommeil
Examen du souffle, Echographie
Bronchoscopie, Tests d'allergies



Casablanca le : 09/11/2020 الدار البيضاء في :

الدكتورة لعراج حنان

أستاذة متخصصة في أمراض
الجهاز التنفسى والحساسية

الكبار و الصغار

الإقلاع عن التدخين

الشخير و توقف التنفس أثناء النوم

اختبارات التنفس و الفحص بالصدى

الفحص بالمنظار و اختبارات الحساسية

Mme Saida Larouaa

→ Covernox 0,6

1 mg /7j
 $14.30 - 105 = 1.10$

→ oradexan 0,5 SV

12 gr en 1spire /7j
après p't dej

297.00 DT

→ Syblicort 400 SV

1 inhal 4/j /7j
82.10 DT

→ Inexin 200 SV gel/j /7j
47.40 DT

→ CardioAspirine 1cp/j 1 fois

شارع عبد المؤمن تقاطع زنقة سومية أمام محطة الطراموي، الطابق السادس، رقم 41، الدار البيضاء

119, Bd Abdelmoumen, Devant la station de Tramway, 6^{ème} étage, N°41

Tél : 05 22 22 02 03 / Email : hanane_laarej@hotmail.com

79DH00

79.00
→ Additiva SP
1 capsule/j / 1 mois

→ zinc naelys
1 capsule/j 1Kg

→ Vit C 1000

49.60 DH graine/j 1Kg
→ D Cure forte, 1 capsule/j 1 mois
1 mois

PPV: 49,60 DH
LOT: 20E27



T = 606,50 DH
SYNTHEMEDIC
22 rue zoubir bnoi al solam roches
noires casablanca
INEXIUM
20 mg Cpr GR
Boite 14
64015DMP/21NRO PP.V: 82,10 DH
6 118001 020591

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubir bnoi al solam roches
noires casablanca
SYMBICORT TURBUHALER
400/12µg par dose
Flacon de 60 doses
10514 DMP/21NRO PP.V: 297,00 DH
6 118001 020935



Cardiospirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.
6 118001 02060280

LOT : 200978
UT AV : 06/2025
PPV : 14,30 DH

LOT : 200978
UT AV : 06/2025
PPV : 14,30 DH

LOT : 200978
UT AV : 06/2025
PPV : 14,30 DH

LOT : 200978
UT AV : 06/2025
PPV : 14,30 DH

Dr Laarej Hanane

Professeur spécialiste en
Pneumologie, Allergologie

Adultes et Enfants

Sevrage tabagique

Ronflement et apnées du sommeil

Examen du souffle, Echographie

Bronchoscopie, Tests d'allergies



الدكتورة لعراج حنان

أستاذة متخصصة في أمراض
الجهاز التنفسى والحساسية

الكبار و الصغار

الإقلاع عن التدخين

الشخير و توقف التنفس أثناء النوم

اختبارات التنفس و الفحص بالصدى

الشخص بالمنظار و إختبارات الحساسية

Casablanca le :

09/11/2020

الدار البيضاء في:

Me Saida Lammar.

→ NFS / PL



→ Ferritinémie

→ D- Dîères

→ Fibrinogène

→ CRP

→ créatinine



119 شارع عبد المؤمن مکاطع زقة سوموية أمام محطة المترو، الطابق السادس، رقم 41، الدار البيضاء

119, Bd Abdelmoumen, Devant la station de Tramway, 6ème étage, N°41

Tél : 05 22 22 02 03 / Email : hanane_laarej@hotmail.com

Dr Laarej Hanane



Professeur spécialiste en
Pneumologie, Allergologie

Adultes et Enfants

Sevrage tabagique

Ronflement et apnées du sommeil

Examen du souffle, Echographie

Bronchoscopie, Tests d'allergies

الدكتورة لعراج حنان

أستاذة متخصصة في أمراض
الجهاز التنفسي والحساسية

الكبار والصغار

الإقلاع عن التدخين

الشخير ووقف التنفس أثناء النوم

اختبارات التنفس والتقصي بالصدري

الفحص بالمنظار واختبارات الحساسية

Casablanca le :

09/11/2020

الدار البيضاء في:

Mme Saida Larouci

Angio-TDM thorax

Suspicion de covid-19



CASA RADIOLOGIE
Drs. BENHADDOU / BENYACHOU
119, Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tel: 05 22 27 44 2727 77 / 05 61 67 4612



119, شارع عبد المؤمن تقاطع زنقة سوموية أمام محطة الترامواي، الطابق السادس، رقم 41، الدار البيضاء

119, Bd Abdelmoumen, Devant la station de Tramway, 6ème étage, N°41

Tél : 05 22 22 02 03 / Email : hanane_laarej@hotmail.com

LABORATOIRE ATLAS D'ANALYSES MEDICALES

Dr ALAOUI Mohamed Spécialiste en Biologie Médicale
Immeuble Angle Bd. Abdelmoumen Rue Chatila 1er étage N2 casablanca
TEL. +212(0)522 25 28 49 FAX. +212(0)522 25 03 82
INP: 093060549
ICE : 001851292000089
IF : 40199501

Assuré	
Matricule	
Bénéficiaire	LAMNAWAR SAIDA
Prise en charge N°	

FACTURE N° 50001

Facturé le : 09/11/2020

Analyses :

PROTÉINE C RÉATIVE	B 100,00	
CRÉATININE	B 50,00	
FERRITINE	B 250,00	
FIBRINOGÈNE	B 40,00	
D-DIMERES	B 440,00	
NUMÉRATION FORMULES SANGUINES	B 80,00	
	Total analyses :	1 286,40 Dh

Prélèvements :

Sang	Total Prélèvements :	10,00 Dh
------	-----------------------------	----------

Total <>	960	Soit un montant total :	1 296,40 Dh
--------------------------------	-----	--------------------------------	-------------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

MILLE DEUX CENT QUATRE-VINGT SEIZE DIRHAMS ET 40 CENTIMES

ALAOUI Mohamed
Biologiste
L'Institut d'analyse médicales A
Abdelmoumen Rue Ch
Tél. +212 25 28 49 - Fax. +212 25
Tél. +212 522 25 28 88 - 06 62 7
GSM: +212 71 36 28 88 - IF: 40199501
INP: 093060549 / IF: 40199501

ALAOUI Mohamed
Biologiste

Diplômé des Facultés
de Médecine et de Pharmacie de Montpellier



العلوي محمد

الحيائي

خريج كلية الطب والصيدلة بونبولي

مختبر التحاليل الطبية أطلس
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ATLAS

CES: Hématologie • Bactériologie - Virologie
Immunologie • Parasitologie - Mycologie



Préscripteur : Dr. LAAREJ HANANE

Prélèvé à : ::

— Compte Rendu d'Analyses —

MADAME LAMNAWAR SAIDA

Dossier N° : 0110952038

du : 09/11/2020

Page : 2

HEMOSTASE ET COAGULATION

FIBRINOGENE	<u>3,64</u>	g/l	(1.5 à 4)
Soit	10,92	μmol/l	(4.5 à 12)
D - DIMERES	<u>705,32</u>	ng/ml	(< à 500)

(Test immunologique quantitatif (Roche COBAS h232))

BIOCHIMIE

CRÉATININE	<u>8,70</u>	mg/l	(6 à 11)
Soit	76,56	μmol/l	(52.8 à 96.8)
FERRITINE: (Tech.Chimiluminiscence ACCESS)	<u>209 *</u>	ng/ml	(20 à 200)

0110952038

Mr Mohamed
Laboratoire d'Analyses ATLAS
Immeuble Angle Bd. Abdelmoumen Rue Chatila
Casablanca
Tél.: 05.22.25.28.49 - Fax : 05.22.25.03.82
Gsm: 06.71.36.28.88 - E-mail : laboatlasalaoui@hotmail.com

Immeuble Angle Bd. Abdelmoumen Rue Chatila. 1er étage N°2 - Casablanca

Tél.: 05.22.25.28.49. - Tél/Fax : 05.22.25.03.82 - Gsm: 06.71.36.28.88 - E-mail : laboatlasalaoui@hotmail.com

مختبر التحاليل الطبية أطلس
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ATLAS

CES: Hématologie • Bactériologie - Virologie
Immunologie • Parasitologie - Mycologie

Préscripteur : Dr. LAAREJ HANANE



Prélèvé à : ::

MADAME LAMNAWAR SAIDA

Dossier N° : 0110952038 du : 09/11/2020 -

Page : 1

— Compte Rendu d'Analyses —

NUMERATION FORMULE SANGUINE

NB: les résultats sont exprimés en fonction de la civilité et l'âge du patient

NUMERATION

GLOBULES BLANCS	<u>4700</u>	/mm3	(4000 à 10000)
GLOBULES ROUGES	<u>4,75</u>	M/mm3	(4 à 5.3)
HÉMOGLOBINE	<u>13,6</u>	g/100ml	(12.5 à 15.5)
HÉMATOCRITE	<u>41,8</u>	%	(37 à 46)
V.G. M	<u>88,0</u>	μ 3	(85 à 95)
T.C.M.H	<u>29,0</u>	pg	(28 à 32)
C.G.M.H	<u>33,00</u>	%	(30 à 36)
PLAQUETTES	<u>298,0</u>	Mille/mm3	(160 à 350 Milles)

FORMULE

P.NEUTROPHILES	<u>62,0</u>	%	<u>2914,0</u> /mm3	(40 - 75)
P.EOSINOPHILES	<u>2,0</u>	%	<u>94,0</u> /mm3	(1 - 4)
P.BASOPHILES	<u>0,0</u>	%	<u>0,0</u> /mm3	(0 - 1)
LYMPHOCYTES	<u>32,0</u>	%	<u>1504,0</u> /mm3	(20 - 45)
MONOCYTES	<u>4,0</u>	%	<u>188,0</u> /mm3	(2 - 8)

Total: 100

BILAN INFLAMATOIRE

CRP (Protéine C Réactive) 62,90 * mg/l

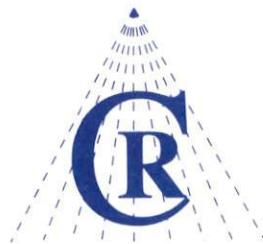
(< à 6)

0110952038

ALAOUI Mohamed
L'HIVIER
Laboratoire d'Analyses Médicales ATLAS
Immeuble Angle Bd. Abdelmoumen Rue Chatila 1er étage N°2 - Casablanca
Tél.: 05.22.25.28.49. - Tél/Fax : 05.22.25.03.82 - Gsm: 06.71.36.28.88 - E-mail : laboatlasalaoui@hotmail.com
INPE : 093060549 / IF 40199501

Immeuble Angle Bd. Abdelmoumen Rue Chatila. 1er étage N°2 - Casablanca

Tél.: 05.22.25.28.49. - Tél/Fax : 05.22.25.03.82 - Gsm: 06.71.36.28.88 - E-mail : laboatlasalaoui@hotmail.com



Casablanca, le 10/11/2020

FACTURE :09859/2020

Nom & Prénom : **LAMNAWAR EP NORREDINE SAIDA**

Examen(s)	
ANGIOSCANNER THORACIQUE	
Montant TOTAL	3000 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
TROIS MILLE (3000 DH)

*CASA RADIOLOGIE
Drs. BENHADDOU / BENYACHOU
119, Bd. Abdelloumen - Casablanca
Tel.: 05 22 27 44 27 / 05 22 77 44 06 01 / 05 22 77 46 72*



Casablanca le 10/11/2020

Médecin Traitant : **PR H. LAAREJ**
Nom du patient : **MME LAMNAWAR EP NORREDINE SAIDA**
Examen Réalisé : **ANGIOSCANNER THORACIQUE**

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES :

Patiante de 62ans, hypertendue, qui présente une suspicion de la Covid 19.

TECHNIQUE :

Examen réalisé en acquisition hélicoïdale après injection en Bolus automatique de produit de contraste iodé et reconstruction angiographique.

RESULTATS :

Présence de multiples foyers en verre dépoli situés de façon diffuse au niveau des deux hémichamps pulmonaires associés à quelques foyers de condensation parenchymateux.

Ces foyers occupent entre 60 et 75% de la surface volumique pulmonaire.
Absence d'épanchement pleural ou péricardique.

Absence d'adénomégalie médiastinale hilare ou axillaire.

Absence de signe d'embolie pulmonaire massive notamment au niveau du tronc pulmonaire et des deux artères pulmonaires droite et gauche.

Absence d'embole segmentaire ou sous-segmentaire décelé.

Les glandes surrénales sont d'aspect normal.

A noter, des lithiases rénales droites.

Cyphose dorsale exagérée avec multiples remaniements dégénératifs étagés.

CONCLUSION :

Aspect TDM en faveur d'une pneumopathie virale vu le contexte pandémique avec une atteinte estimée entre 60 et 75% de la surface volumique.

Pas de signe en faveur d'une embolie pulmonaire.

A noter, des lithiases rénales droites.

Bien confraternellement à vous.

DR Y. BENHADDOU

CASA RADIOLOGIE

Drs. BENHADDOU / BENYACHOU

119, Bd. Abdelmoumen - Casablanca

Tel.: 05 22 27 44 27/27 44/06 61 67 46 72