

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

ditions 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.

macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

ologie 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

luation :

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.

taire :

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.

die 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.

N° W19-598296

SSR93

Maladie

Dentaire

Optique

A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1708

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

GOUERIRANE Ahmed

Date de naissance :

31-12-1954

Adresse :

36, nse 92 ATTAOUINE H.H Casablanca,

Tél. : 0661 08 88 61

Total des frais engagés : 3385,70 DH

Cadre réservé au Médecin

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Pr. Abdellkrim BAHLAOUI
Pneumo - Physiologie - Allergologie - Tabacologie

Cachet du médecin :



Date de consultation :

24/12/2010

Nom et prénom du malade :

GOUERIRANE Ahmed Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfan

Nature de la maladie :

Pneumologie

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'at

meilleur conseil de la Mutuelle.

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

Fait à : Casablanca

Le : 24/12/2010

Signature de l'adhérent(e) :

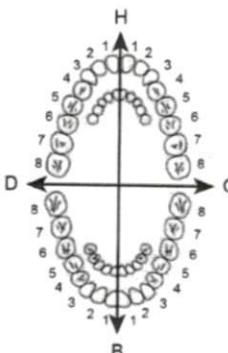
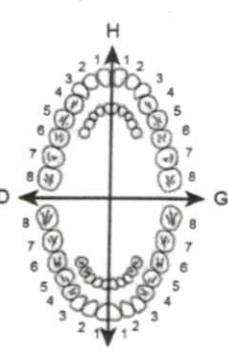


RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES				
is des tes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
.....
.....
.....
.....

ANALYSES - RADIographies			
achat et signature du ratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Samir radiologue	25/11/86	Samir Thauvette	15000

— VOLET ADHERENT

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

SOINS DENTAIRES		Traitements	Soins	COEFFICIENT DES TRAVAUX												
																
				MONTANTS DES SOINS												
				DEBUT D'EXECUTION												
				FIN D'EXECUTION												
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		COEFFICIENT DES TRAVAUX												
		<table border="0"> <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>		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		MONTANTS DES SOINS
25533412	21433552															
00000000	00000000															
D	G															
00000000	00000000															
35533411	11433553															
B																
				DATE DU DEVIS												
				DATE DE L'EXECUTION												
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS																
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE																

وصفة طبية

Ordonnance

Casablanca, le : 28 DEC. 2020

Mr FURKARAN KUMAR

TELE: 0522 90 32 63 - FAX: 0522 90 46 04
1324 Hassan II - Casablanca
10 Ave. Afghanistan
M. THIRI HASSEANI
PHARMACIE CHIFFA
REVEAL SARL

RS

$$58.40 \times 3 = 175.20$$

Saloperle 50

340/50 le neder apn pott 50 x 75

pour dinner 1/2 q/5

Carde 50 1q (1/2)

24.60

3) Akar 500 165 N3/5

22.00

4) Akgardh 1g 1q x3/5 x 8

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Pr. Abderrahim BAHLAOUI
Pneumo - Phtisiologie - Allergologie - Tabacologie

Barcode
091035147 39.90
461.70

+ 3
F 2
F 2
F 1,5

18,40

2023-09-22
PER 06/2023

Solupred® 20mg

PPV 24DH60 EXP 09/2023
LOT 060733

POTASSIUM
BROMURATE

PPU: 222,00 DH
LOT: 645210
PER: 06/22



Augmentin est une marque déposée
des sociétés du Groupe GlaxoSmithKline

LOT 20002
PER MAR 22
PPV 39DH90
39,90

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

F A C T U R E

N° : 127260 / 2020 du 24/12/2020

Nom patient	GOURIRANE AHMED	Entrée	24/12/2020
	PAYANTS	Sortie	24/12/2020

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
- Consultation de pneumologie	1,00		300,00	300,00
Total Clinique				300,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : TROIS CENTS DIRHAMS	Total	300,00



Casablanca , le 24/12/2020

PATIENT : GOURIRANE AHMED
EXAMEN(S) REALISE(S) : Scanner thoracique

Technique :

Acquisition spiralée volumique en coupes fines avec reconstructions sans injection de produit de contraste.

Résultats :

- Mise en évidence de multiples foyers en verre dépoli en plage sous pleuraux, périphériques, épars, en bilatéral prédominant en postérieur et aux bases.
- Il s'y associe des épaississements réticuloaréolaires réalisant l'aspect de crazy paving au niveau des bases.
- Cette atteinte intéresse environ 50% du parenchyme pulmonaire.
- Absence d'adénopathies médiastinales.
- Absence d'épanchement pleuro-péricardique.

Au total:

Aspect TDM évocateur d'une pneumopathie virale liée au Covid 19 avec étendue des lesions de 50% du parenchyme pulmonaire. A confronter au bilan.

En vous remerciant de votre confiance

Signé : **Pr LEZAR**

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

F A C T U R E

N° **127 349** / 2020 du **24/12/2020**

Nom patient : **GOURIRANE AHMED**

Entrée **24/12/2020**

Prise en charge : **PAYANTS**

Sortie **24/12/2020**

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
- Scanner thoracique	1,00		1 500,00 Sous-Total	1 500,00 1 500,00
Total Frais Clinique				1 500,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

MILLE CINQ CENTS DIRHAMS

Total 1 500,00

Encaissements	Carte Bq	Total encaissé	Solde
	1 500,00	1 500,00	0,00

CHIKH IBN ZAID
Service Cardiologie
Tél: (+212) 0529 01 44 66

وصفة طبية
Ordonnance

Casablanca, le :

24 DEC. 2020

M GARRIGANE Ahmed

· COVID PCL + 1/12/2020

· Symptome - forte, secu et
signe. P.S.

Hôpital Cheikh Khalifa Ben Zaid
Service Radiologie
Tél: (+212) 0529 00 44 66
e-mail: www.hck.takm.ma

Dr Naciri

Hôpital Cheikh Khalifa Ben Zaid
Pr. Abdelkrim BAHLOUI
Pneumo - Phthisiologie - Allergologie - Tabacologie
091035147

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/Watsapp 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_lab : 093001394- IF : 51485800****FACTURE****Casablanca , le 08/01/2021****Facture N° 251220-023 du 25/12/2020****Dr : BAHLAOUI A****MUPRAS**

N°Bon de soin

Mle

Patient :Mr GOURIRANE Ahmed

Analyses	Valeur en B	Montant
HEMOGRAMME:valeurs correspondantes à l'âge	80	71,20
VITESSE DE SEDIMENTATION	30	26,70
CRP: PROTEINE-C REACTIVE	100	89,00
D-DIMERES	200	178,00
PROCALCITONINE:	350	311,50
FERRITINE	250	222,50
GLYCEMIE	30	26,70
UREE	30	26,70
CREATININE	30	26,70
SGOT/ASAT aspartate aminotransférase	50	44,50
SGPT/ALAT alanine-aminotransférase :	50	44,50
Lactate-Déshdrogénase : LDH	50	44,50
Total B	1250	1 112,50
APB	1,0	11,51
Total		1 124,01

*Arrêtée la présente facture à la somme de :***Mille cent vingt-quatre dirhams 1 centime*****

*Laboratoire Génélab
 Oum Rabiaâ
 M. BENAZZOUZ
 Rés. Abouab Oum Rabiaâ El Oulfa
 Tél: 05 22 93 10 60/0522905937/ Fax : 05 22 93 10 61
 Patente : 35051078 - INPE : 097163968 - INPE : 093001394- IF : 51485800*

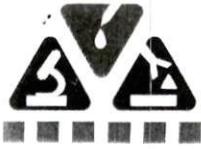
وصفة طبية
Ordonnance

Casablanca, le : 24 DEC. 2020

- 1) مفتوحة
2) مريض ملطف
3) د. العلوي، جمال الدين
4) PCR و PCR لـ COVID-19
5) دكتور العلاج

Laboratoire GENELAB "Oum Rabii"
251220-023
GOURIRANE Ahmed
D.N : 12/31/1954

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Pr. Abdelkrim BAHLAOUI
Neumo - Physiologie - Allergologie - Endocrinologie
91035147



مختبر التحاليل الطبية جنلاب "أم الريـبع"
Laboratoire de biologie médicale Génélab
"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOUZ
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد
صيدلي إحيانى

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

Mr GOURIRANE Ahmed

Dossier N° : 251220-023

Page : 5/5

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

Lactate-Déshdrogénase : LDH : 143,00 UI/I
(Chimiluminescence) Beckman Coulter AU480)

Valeurs Usuelles

(Inférieur à 248)

Antériorité

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

Dr. Mohamed BENAZZOUZ

Dr. Meriem HAOUANE

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

شارع أم الريـبع . الـاـفـة . (أـمـاـمـ مـقـرـ الخطـوـطـ الـمـلـكـيـةـ الـمـغـرـبـيـةـ) . إـقـامـةـ أـبـوـابـ أمـ الـرـيـبعـ ،ـ عـمـارـةـ "ـCـ"ـ .ـ الدـرـالـبـيـضاـ

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 - Fax : 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 : 0676 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com



مختبر التحاليل الطبية جنيلاب "أم الربيع"
Laboratoire de biologie médicale Génélab
 "Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOUZ
 Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد
 صيدلي إحيائى

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

Mr GOURIRANE Ahmed

Dossier N° :251220-023

Page : 4/5

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

FERRITINE
(Immuno-Turbidimétrie)
Interprétation:

Homme adulte : 20 - 250
 Femme adulte : 10 - 120

de 0 à 1 mois : 6 - 400
 de 1 à 6 mois : 6 - 410
 de 6 à 12 mois : 6 - 80
 de 1 à 5 ans : 6 - 60
 de 6 à 19 ans : 6 - 320

NB : Changement de technique à partir du 09/12/2020

: 199,00 ng/ml

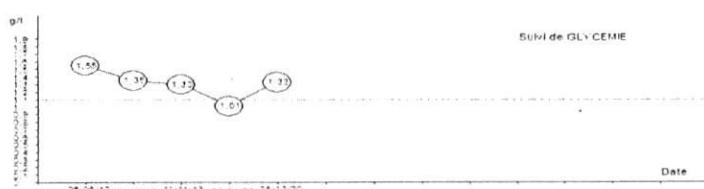
Valeurs Usuelles

Antériorité

GLYCEMIE à jeun
(Enzymatique UV/Beckman Coulter AU480)

: 1,33 g/l
 7,38 mmol/l

(0,7 - 1,1)
 (3,89 - 6,11)



1,01 (06/01/20)
 1,30 (11/11/13)
 1,35 (11/10/12)
 1,55 (06/06/12)
 ~~~

**UREE**  
*(Cinétique UV/Beckman Coulter AU 480)*

: 0,30 g/l  
 5,00 mmol/l

( 0,17 - 0,43 )  
 ( 2,8 - 7,2 )

0,32 (06/01/20)  
 0,33 (11/11/13)  
 0,33 (06/06/12)  
 ~~~

CREATININE
(Méthode Jaffe./Beckman Coulter AU480)

: 10,32 mg/l
 90,82 µmol/l

(6,7 - 11,7)
 (58,96 - 102,96)

8,77 (06/01/20)
 11,61 (11/11/13)
 12,21 (06/06/12)
 ~~~



**SGOT/ASAT aspartate aminotransférase**  
*(Cinétique UV/Beckman Coulter AU480 )*

: 34,08 U/L

( Inférieur à 50 )

32 (11/11/13)  
 33 (06/06/12)  
 ~~~

SGPT/ALAT alanine-aminotransférase :
(Cinétique UV/Beckman Coulter AU480)

: 31,84 U/L

(Inférieur à 50)

28 (11/11/13)
 34,11 (06/06/12)
 ~~~

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

شارع أم الربيع - اللفاف - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) إقامة أبياب أم الربيع - عمارة "س" - الدرالبيضا

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

INPE : 097163968 - ICE : 00108410900068 - Patente : 35051078 - 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 : 0676 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com



**Mr GOURIRANE Ahmed**

**Dossier N° :251220-023**

Page : 3/5

## BILAN INFLAMMATOIRE ET/OU RHUMATOLOGIQUE

## Valeurs Usuelles

## Antériorité

## PROCALCITONINE: (vidas-biomerieux)

## Procalcitonine

### Interprétation :

<0,10 ng/mL : Indique l'absence d'infection bactérienne.  
Antibiothérapie fortement déconseillée

0,10 à 0,25 ng/mL : Infection bactérienne peu probable  
Antibiothérapie déconseillée

0,26 à 50 ng/mL : Infection bactérienne est possible  
Antibiothérapie recommandée

>0,50 ng/mL : Evocateur d'une infection bactérienne  
Antibiothérapie fortement recommandée



Dr. Mohamed BENAZZOUZ  
Pharmacien Biogiste

الدكتور بنعزوز محمد  
صيدلي إحياءى

**Mr GOURIRANE Ahmed**

**Dossier N° :251220-023**

Page : 2/5

## BILAN INFLAMMATOIRE ET/OU RHUMATHOLOGIQUE

## Valeurs Usuelles

## Antériorité

## VITESSE DE SEDIMENTATION

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

Première heure : 23 mm/h  
(Tech de Westergreen)

Homme < 50 ans : < 15 mm /h  
Homme ≥ 50 ans : ≤ 20 mm /h

Deuxième heure : 46 mm/h 10 (11/11/13)

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

CRP: PROTEINE-C REACTIVE : 2,11 mg/l ( Inférieur à 8 )  
(Immuno Turbidimétrique/Beckman Coulter AU 480 )



1,20 (14/02/20)  
2,04 (22/01/20)  
11,66 (06/01/20)  
6,49 (11/11/13)

**D-Dimères** : 0,40 µg/ml  
(Technique Immunoenzymatique VIDAS) 400,00 ng/ml

( Inférieur à 0,5 )  
( Inférieur à 500 )

## Interpretation

Pour les embolies pulmonaires, le seuil de décision est soit à 0.50 ug/ml (500 ng/ml), soit ajusté à l'âge tel que :

|         |                                                                                   |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| <50 ans | : Seuil de décision à : 0.50 ug/ml<br>soit 500 ng/ml                              |
| >50 ans | : Age x 0.01 ug/ml (exemple : pour 65 ans seuil à : 0.65 ug/ml<br>soit 650 ng/ml) |

**NB : Changement de technique depuis le 15/12/2020**

120

