

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 4828

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : CHAKIB

M

AU7986

Date de naissance :

Adresse :

Tél. 06 68 45 34 39

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 10/01/2023

Nom et prénom du malade : HALIHE Fouzia Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Hypertonie Multiple

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 : ASAS Le : 13 FÉV. 2023

Signature de l'adhérent(e) : ACCUEIL



I. BOUAACHANE

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
12/01/23	C		Montant Honoraires 100	Hématologie Tél: 05 22 11 22 22 Professeur Agathe Dott. Ontologie 77 40 3 49
12/01/23	C			Urologie Professeur Agathe Dott. Ontologie 77 40 3 49

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie KASSADI 20, Avenue Sidi Abdellah S. Sétif 02000 Tél: 0522754340	12/07/23	1584,00

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	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est tenu 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
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
412	21433552
000	00000000
000	00000000
411	11433553

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

PACKAGE LEAFLET: INFORMATION FOR THE USER

Myrin® 50

yellow, round, sugar coated tablets

Myrin® 100

white, round, sugar coated tablets

Thalidomide

WARNING

Thalidomide causes birth defects and foetal death. Do not take thalidomide if you are pregnant or could become pregnant. You must follow the contraception advice given to you by your doctor.

Read all of this leaflet carefully before you start taking this medicine.

- Keep this leaflet. You may need to read it again
- If you have further questions, please ask your doctor or pharmacist
- This medicine has been prescribed for you. Never pass it on to others. It may harm them, even if their symptoms are the same as yours
- If any of your side effects get serious, or if you notice any side effects not listed in this leaflet, please tell your doctor or pharmacist

In this leaflet:

1. What Myrin® 50/100 is and what it is used for
2. Before you take Myrin® 50/100
3. How to take Myrin
4. Possible side effects
5. How to store Myrin
6. Further information

**1. WHAT MYRIN®
USED FOR**

ipomed

PPV

1584.00 Dhs



Docteur Saadia ZAFAD

Professeur Agrégée

Hématologie Clinique

Adultes-Enfants

Oncologie pédiatrique

Greffé de Moelle

الدكتورة السعدية زفاص

أستاذة مبرزة

أمراض الدم

البالغين والأطفال

س طان الطفل

جامعة النجاح

10

Casablanca, le

10 janvier 2023

MME HALIME FAOUZIA

Analyses :

NFS

Urée

Créatinine

TRANSAMINASES HEPATIQUES

bilirubine totale; directe et indirecte

Indes VAFA
Institut d'Hygiène
KHAFIF Amal 52-54
Laboratoire d'Hygiène
EL KHAMRA Casablanca
Dr. El Bachirouss
El Mobarak Ben Gheroum
Hyp. Al Qadri 77-75-85-77-Fax: 052-
Hyp. Al Qadri 77-75-85-77-Fax: 052-



Docteur Saâdia ZAFAD

Professeur Agrégée

Hématologie Clinique

Adultes-Enfants

Oncologie pédiatrique

Greffé de Moelle

الدكتورة السعدية زفاص

أستاذة مبرززة

أمراض الدم

البالغين و الأطفال

سرطان الطفل

زراعة النخاع

Casablanca, le

12 janvier 2023

Mme HALIME Faouzia

1584,00

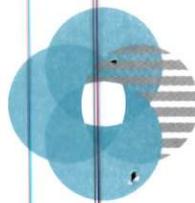
MYRIN 100 MG COMPRIME ENROBE

SA

1 cp / j le soir x 1 mois

Dr. KASSADI
Professeur Agrégée
Hématologie - Oncologie
Tél: 05 22 77 77 40 à 49
Fax: 05 22 77 77 49

Dr. Saâdia ZAFAD
Professeur Agrégée
Hématologie - Oncologie
CLINIQUE AL MADINA
Tél: 05 22 77 77 40 à 49
Fax: 05 22 77 77 49



F A C T U R E

N° : **949 / 2023** du **12/01/2023**

Nom patient **HALIME FAOUZIA**
PAYANT

Entrée **12/01/2023**
Sortie **12/01/2023**

CONSULTATION PR ZAFA

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
CONSULTATION PR ZAFAD S	1,00	CSZS	400,00	400,00
<i>Sous-Total</i>				400,00
Total Clinique				400,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

QUATRE CENTS DIRHAMS	Total	400,00
----------------------	--------------	---------------

Compte bancaire : AWB 007780000330300000022736 , AGENCE MECQUE- CASA

Dr. Saâdia ZAFAD
Professeur Agrégée
Hématologie - Oncologie
CLINIQUE AL MADINA
Tél: 05 22 77 77 40 à 49
Gsm: 06 67 58 72 72



Laboratoire Autorisé N°: 26050

مختبر يافا للتحاليل الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES YAFA

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - MICROBIOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE

Dr. Amal El Khafif

Pharmacienne Biologiste

د.أمال الخفيف

Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

Patente : 31606078 - IF : 53000550 - CNSS . 2064872 - ICE : 001540529000093

FACTURE N° : 230100618

Casablanca le 10-01-2023

Mme HALIME Faouzia

Demande N°: 2301100072

Date de l'examen : 10-01-2023

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement	E10	E
B103	Bilirubine (Totale Directe et Indirecte)	B70	B
B111	Créatinine	B30	B
B135	Urée	B30	B
B146	Transaminases O (TGO)	B50	B
B147	Transaminases P (TGP)	B50	B
B216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B

Total des B : 310

Total dossier: 366.50 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :
trois cent soixante-six dirhams cinquante centimes

193003440
Dr EL KHAFFI Amal
Laboratoire d'Analyses Médicales Yafa
Hay Al Qods Sidi El Bernoussi
Bd Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54
Casablanca 2064872
Téléphone : 05 22 75 86 77 / Fax : 05 22 76 84 39 - E-mail : laboyafa@hotmail.com

تاریخ اجراء التحاليل
غير قابل للتغيير

أوقات العمل : من الإثنين إلى الجمعة : 7h30 - 18h30 / السبت 7h30 - 14h أخذ العينات في المنزل بالميعاد

Horaire continu : du Lundi au Vendredi : 7h30 - 18h30 / Samedi : 7h30 - 14h Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54, Moubarak Hay Al Qods Sidi El Bernoussi - Casablanca

Tél.: 05 22 75 86 77 / Fax : 05 22 76 84 39 - E-mail : laboyafa@hotmail.com



Laboratoire Autorisé N°: 26050

مختبر يافا للتحاليل الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES YAFA

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - MICROBIOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE

Dr. Amal El Khafif Ramdani

د. أمال الخفيف رمضانى

Pharmacienne Biologiste
Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

Prélèvement du : 10-01-2023
Edition : 10-01-2023

Mme HALIME Facouzia

Code Patient 1705020160 Référence : 2301100072

Prescripteur : Pr ZAFAD SAADIA

Page : 3/3

Bilirubine libre (indirecte)

20-12-2022

2.25 mg/L
3.83 µmol/L

(<7.00)
(<11.90)

2.87

Laboratoire d'Analyses Médicales YAFA
Dr EL KHAFFI Amal
Bd Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52 - 54
Hay Al Qods Sidi El Bernoussi Casablanca
+22 75 86 77 Fax : 05 22 76 84 39

Horaire continu : du Lundi au Vendredi : 7h30 - 17h00 / Samedi : 7h30 - 13h Prélevement à domicile sur rendez-vous

Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54, Moubaraka Hay Al Qods Sidi El Bernoussi - Casablanca

Tél.: 05 22 75 86 77 / Fax : 05 22 76 84 39 - E-mail : laboyafa@hotmail.com



Laboratoire Autorisé N°: 26050

مختبر يافا للتحاليل الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES YAFA

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - MICROBIOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE

Dr. Amal El Khafif Ramdani

د. أمال الخفيف رمضانى

Pharmacienne Biologiste
Diplômée de l'Université de Granada-EspagnePrélèvement du : 10-01-2023
Edition : 10-01-2023

Mme HALIME Faouzia

Code Patient 1705020160 Référence : 2301100072

Prescripteur : Pr ZAFAD SAADIA

Page : 1/3

HEMATOCYTOMÉTRIE

Hemogramme

		20-12-2022
Hématies :	4.26 M/mm ³	4.30
Hémoglobine :	12.8 g/dL	12.6
Hématocrite :	40.4 %	40.3
-VGM :	94.8 fL	93.7
-TCMH :	30.0 pg	29.3
-CCMH :	31.7 g/dL	31.3
Leucocytes :	5 980 /mm ³	5 320
Polynucléaires Neutrophiles :	50.4 %	47.6
Soit:	3 014 /mm ³	2 532
Polynucléaires Eosinophiles :	4.0 %	3.2
Soit:	239 /mm ³	170
Polynucléaires Basophiles :	2.3 %	3.6
Soit:	138 /mm ³	192
Lymphocytes :	31.8 %	36.8
Soit:	1 902 /mm ³	1 958
Monocytes :	11.5 %	8.8
Soit:	688 /mm ³	468
Plaquettes :	185 000 /mm ³	225 000
(Cytométrie en flux XT2000Sysmex)		
IDP	20.9 fL	16.7
VPM	13.5 fL	13.3
P-RGC	49.9 %	48.5

Horaire continu : du Lundi au Vendredi : 7h30 - 17h00 / Samedi : 7h30 - 13h Prélevement à domicile sur rendez-vous

Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54, Moubaraka Hay Al Qods Sidi El Bernoussi - Casablanca

Tél.: 05 22 75 86 77 / Fax : 05 22 76 84 39 - E-mail : laboyafa@hotmail.com

Laboratoire d'Analyses Médicales YAFA

Dr EL KHAFFI Amal

Bd Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52 - 54
Hay Al Qods Sidi Bernoussi Casablanca
Tél.: 05 22 75 86 77 / Fax : 05 22 76 84 39

Biologiste responsable : François CORNU	Biologistes médicaux :			
J.C. AZOULAY	L. DRUART	L. JASSERAND	M. NOUCHY	C. SAULT
A. BARBRY	T. DURAND	V. LE	A. OVIDE	B. SCHUBERT
T. BENQUEY	A. EBEL	L. LEFLEM	G. PANTEIX	D. SCIORTINO
C. BOURDIN	D. ENGERAND	A. LIQUIER	L. PELLEGRINA	A. SOARES
C. BOUZ	ME. FORAY	A. MARCILLY	A. PETIT	L. STROMPF
E. CART-TANNEUR	A. FORCE	N. MEKNACHE	I. PETIT	S. TAPIA
C. COIGNARD	L. GUIS	J. MORTREUX	B. QUILICHINI	J.M. VANDERNOTTE
N. COUPRIE	H. HAJJI	ME. NAUD	L. RAYMOND	X. VANHOYE
H. DESSUANT	M. HERVO	X. NAUDOT	O. ROUALDES	

AUTORISATIONS : Activités de diagnostic prénatal : analyses de cytogénétique, y compris moléculaire ; analyses de génétique moléculaire ; analyses en vue du diagnostic des maladies infectieuses y compris de biologie moléculaire ; analyses de biochimie y compris les analyses portant sur les marqueurs sériques maternels ; Examens des caractéristiques génétiques d'une personne ou de son identification par empreintes génétiques ; Activité biologique d'assistance médicale à la procréation ; Autorisation de détention et/ou d'utilisation de sources de rayonnements ionisants à des fins de médecine nucléaire.

Dossier : 20779 03149-21.12.22

Enregistré le 21 Décembre 2022, à 12h12

Édité le 27 Décembre 2022, à 15h48

Transmis par : LBM YAFA D'ANALYSES MEDICALES

Références : 2212200036

MA200 – C – 2077903149

LBM YAFA D'ANALYSES MEDICALES
BD MBAREK BEN BOUBKER HAMMADI 52 54
MOUBARAKA – HAY AL QODS-SIDI EL BER
0 CASABLANCA MAROC (F)

Exemplaire destiné au correspondant

Résultat d'analyse : Madame HALIME, FAOUZIA

Née le 14 Juin 1962, âgée de 60 ans

Prélèvement du 20 Décembre 2022 à 10h00



ACCREDITATION
N° 8-1100
Liste des sites accrédités
et portée disponibles sur
www.cofrac.fr

Seuls les résultats identifiés par le symbole # sont couverts par l'accréditation.

Informations complémentaires

DR ZAFARD SAADIA

IMMUNOCHIMIE Protéines

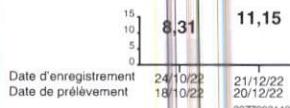
Chaines légères libres Kappa – sérum (Turbidimétrie–Optilite, Binding site)

- Valeurs de référence
11,15 mg/L

Valeurs de référence

3,30–19,40

Historique



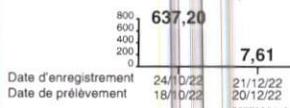
Chaines légères libres Lambda – sérum (Turbidimétrie–Optilite, Binding site)

- Valeurs de référence
7,61 mg/L

Valeurs de référence

5,71–26,30

Historique



Le dosage des chaînes légères libres d'immunoglobulines doit impérativement être interprété en fonction du contexte clinico-biologique; ce test se situe en complément de l'électrophorèse et de l'immunofixation des protéines sériques et/ou urinaires.

Biologiste responsable : François CORNU	Biologistes médicaux :
J.C. AZOULAY	L. DRUART
A. BARBRY	T. DURAND
T. BENQUEY	A. EBEL
C. BOURDIN	D. ENGERAND
C. BOUZ	M. FORAY
E. CART-TIANNEUR	A. FORCE
C. COIGNARD	L. GUIS
N. COUPRIE	H. HAJJI
H. DESSUANT	M. HERVO
L. JASSERAND	M. NOUCHY
V. LE	A. OVIZE
L. LEFLEM	G. PANTEIX
A. LIQUIER	L. PELLEGIRNA
A. MARCILLY	A. PETIT
N. MEKNACHE	I. PETIT
J. MORTREUX	B. QUILICHINI
M. NAUD	L. RAYMOND
X. NAUDOT	O. ROUALDES

AUTORISATIONS : Activités de diagnostic prénatal ; analyses de cytogénétique, y compris moléculaire ; analyses de génétique moléculaire ; analyses en vue du diagnostic des maladies infectieuses y compris de biologie moléculaire ; analyses de biochimie y compris les analyses portant sur les marqueurs sériques maternels ; Examens des caractéristiques génétiques d'une personne ou de son identification par empreintes génétiques ; Activité biologique d'assistance médicale à la procréation ; Autorisation de détention et/ou d'utilisation de sources de rayonnements ionisants à des fins de médecine nucléaire.

Madame HALIME FAOUZIA

Date de naissance : 14 Juin 1962
Dossier : 20779 03149-21.12.22

Suite des résultats Exemplaire destiné au correspondant

IMMUNOCHEMIE (suite)

■ Rapport chaînes légères libres KAPPA/LAMBDA



Valeurs de références du rapport chaînes légères libres KAPPA/LAMBDA si insuffisance rénale : 0,37 – 3,10

Interlocuteur : N. Meknache, L. Guis-Cabanne – Réalisé par Biomnis IVRY – Validé par : Dr Nihad MEKNACHE

Dossier complet

F. CORNU
François CORNU

La présentation de nos résultats a changé : désormais, chaque analyse est suivie de la mention « validé par », qui vaut signature informatique du biologiste concerné.