

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

- Reclamation : 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

M23-007267

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2300 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BATAL MOHAMMED

Date de naissance : 01-09-53

Adresse : HAY OUDJ GNP BETHA-A3

BEN MOUSSA CASSA

Tél. : 0661-512846 Total des frais engagés : 1961,1 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 11/09/2023

Nom et prénom du malade : BATAL MOHAMMED Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

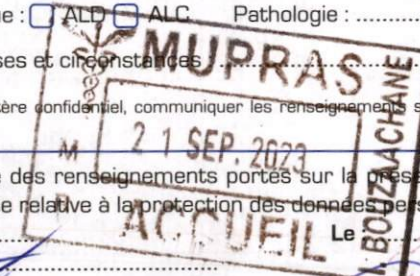
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : Le : 21 SEP 2023

Signature de l'adhérent : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



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
11/09/23	Panction stérile		3000,00	Dr. Kawtar A. A. J. Hématologue 05 22 75 32 48 / 06 60 97 09 29 Bd. Méd. Baamrani, Lot. Chabab C2A Imm. E. A. 13, Qu. Benmouss, Casablanca
18/09/23				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
KISSAMED Av. Mohamed Baamrani N° 132 Sidi Benmouss Casablanca Tél / Fax: 05 22 73 57 11 00000000000000000000	11/09/23 18/09/23	Dr. A. A. J. 11.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire d'Analyses Médicales Dr. Nazha HDA Rue Tarik Ibnou Zayd Casablanca Tél. 0522 86 23 99 / 30 18 92 Fax: 05 22 30 31 39	11/09/23	Analyse	450,00

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 canaux, ainsi que le bilan de l'O.D.F.

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 H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/> 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

Dr Kawtar BOULAAJAJ

Hématologiste

Maladies du sang, des ganglions et de la rate

Greffe de moelle osseuse

Adultes - enfants



الدكتورة كوثر بولعجاج

أخصائية في أمراض الدم

أمراض الدم، أمراض الغدد اللمفاوية و الطحال

العلاج الكيماوي / زرع النخاع العظمي

(كبار - صغار)

Casablanca, le 11/09/2023

Dr. Kawtar BOULAAJAJ

المرضى 1553

- في أمراض الدم و أمراض الغدد اللمفاوية و الطحال

- (NFS) → Hb : 11 g/l Vsm : 92 nlte : 111.000

Hg : 24.000

GS : 63000 { 35000 Euc.
67500 L.

Wt B1c + B9 2 / for 1 / vs 15 / B1c 15

LABORATOIRE HDA D'ANALYSES MEDICALES
Dr. Nazha HDA
3, Rue Tarik Ibnou Zayd Casablanca
Tél. 0522 86 23 99 / 30 18 92

Dr. Kawtar BOULAAJAJ

د. كوثر بولعجاج
Dr. Kawtar BOULAAJAJ
Hématologiste

05 22 75 32 48 / 06 69 97 09 29
Med. Baamrani, Lot. Chabab C2A
Apt. 12, Qu. Be-nouss., Casablanca

☎ 05 22 75 32 48

☎ 06 60 970 929

✉ kawtarboulajaj@yahoo.fr

📍 Lot Chabab C2A, Bd Med Baamrani, Imm F3, Apt 12 (à côté de la clinique Firdaus) Ain Sebaa-Casablanca

📍 إقامة الشباب C2A شارع محمد الباعمراني، عمارة F3 الشقة 12 (بجوار مصحة الفردوس) عين السبع - الدار البيضاء

Dr Kawtar BOULAAJAJ

Hématologue

Maladies du sang, des ganglions et de la rate

Grefe de moelle osseuse

Adultes - enfants



الدكتورة كوثر بولعجاج

أخصائية في أمراض الدم

أمراض الدم، أمراض الغدد اللمفاوية و الطحال

العلاج الكيماوي / زرع النخاع العظمي

(كبار - صغار)

Casablanca, le 11/09/2023

BATAL - Mohammed

KISSAMED
Av. Mohammed El Baamrani N° 132
Sidi Bernoussi Casablanca
Tél: 05 22 75 32 48 / 06 60 97 09 29
Fax: 05 22 73 47 75
MCE: 000243 / 0000041

Toucart de l'hygiène

د. كوثر بولعجاج
Dr. Kawtar BOULAAJAJ
Hématologue

05 22 75 32 48 / 06 60 97 09 29

Bd. Med. Baamrani, Lot. Chabab C2A

Quartier El Anassir, Q. Baamrani, Casablanca

☎ 05 22 75 32 48

☎ 06 60 970 929

✉ kawtarboulajaj@yahoo.fr

📍 Lot Chabab C2A, Bd Med Baamrani, Imm F3, Apt 12 (à côté de la clinique Firdaus) Ain Sebaa-Casablanca

📍 إقامة الشباب C2A شارع محمد الباعمراني، عمارة F3 الشقة 12 (بجوار مصحة الفردوس) عين السبع - الدار البيضاء

40) Hydrocortisone (1)

1 - 2 / 2 Mois

(pelt 12)

د. كوتار بولعاج
Dr. Kawtar BOULAAJAJ
Hématologue
05 22 75 32 48 / 06 60 97 09 29
Bd. Med. Baamrani, Lot. Chabab C2A
Ann. F. 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100

Dr Kawtar BOULAAJAJ

Hématologue

Maladies du sang, des ganglions et de la rate

Grefe de moelle osseuse

Adultes - enfants



الدكتورة كوثر بولعجاج

أخصائية في أمراض الدم

أمراض الدم، أمراض الغدد اللمفاوية و الطحال

العلاج الكيماوي / زرع النخاع العظمي

(كبار - صغار)

Casablanca, le

18/5/2023

Mr Baamrani Mohammed

W1, W2

20/ RUMATISME

24/12/2022 26/20

0 - 2 - 0

Art yez du midi

26.20 x 2

2/ Acfl

15/ 3/12/2022

3/12/2022

3/ OSMOSINE

W1, W2

05 22 75 32 48

0660 970 929

kawtarboulAAJAJ@yahoo.fr

Lot Chabab C2A, Bd Med Baamrani, Imm F3, Apt 12 (à côté de la clinique Firdaus) Ain Sebaa-Casablanca

إقامة الشباب C2A شارع محمد الباعمراني، عمارة F3 الشقة 12 (بجوار مصحة الفردوس) عين السبع - الدار البيضاء



مختبر أحدا للتحاليل الطبية LABORATOIRE HDA D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE

Dr. Nazha HDA
Médecin Biologiste - Cytogénéticien
Ancien Chef de Service du Centre de Biologie
Médicale de l'Institut Pasteur
Diplômée des Universités de Bordeaux et Lyon

Dr. Asma ZEGGWAGH
Médecin Biologiste - Cytogénéticien
Ancien Interne du CHU de Casablanca
Diplômée des Universités de Casablanca et Montpellier

Dr BOULAAJAJ KAWTAR

Mr **BATAL Mohammed**
Dossier N° : A2309-0383
Né(e) le : 01-09-1953 Sexe : [[patientSexe]]

Enregistré le 11-09-2023 à 16:16
Prélevé le 11-09-2023
Edité le 18-09-2023 à 10:39

Page N° 2 / 2

Commentaire :

- Frottis hémodilué, de richesse diminuée avec présence de rares mégacaryocytes.
- Les différentes lignées sont représentées avec présence de signes de dysplasie multilignées (mégacaryocytes au noyau monolobé et PNN au noyau hyposegmenté).
- Il n'a pas été observé d'excès de cellules immatures ou de cellules anormales sur les frottis.

CONCLUSION :

Au total, en l'absence de toutes autres causes secondaire pouvant expliquer les signes de dysplasie (infectieuse, toxique...) ces aspects devront faire discuter un syndrome myélodysplasique de type SMD-MLD. A compléter par une étude cytogénétique.
Résultat à confirmer sur moelle riche.

Répartition des lignées chez l'enfant en fonction des tranches d'âges

Âges	0 à 15 jours	1 mois	3 mois	6 mois	1 an	3 ans	6 ans	12 ans
Cellularité	++++	+++	+++	+++	+++	+++	++	++
Granuleux	60-80%	30-40%	Idem	Idem	35-45%	40-50%	40-70%	40-80%
Erythroblastes	15-35%	Idem	Idem	Idem	Idem	Idem	Idem	15-35%
Lymphocytes	10%	20-55%	Idem	Idem	20-55%	20-40%	20-30%	15-20%

Dr ZEGGWAGH Asma
Médecin Biologiste
Laboratoire HDA 23,25
Rue Tarik Ibnou Zyad Casablanca



مختبر أحدا للتحاليل الطبية LABORATOIRE HDA D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE

Dr. Nazha HDA

Médecin Biologiste - Cytogénéticien
Ancien Chef de Service du Centre de Biologie
Médicale de l'Institut Pasteur
Diplômée des Universités de Bordeaux et Lyon

Dr. Asma ZEGGWAGH

Médecin Biologiste - Cytogénéticien
Ancien Interne du CHU de Casablanca
Diplômée des Universités de Casablanca et Montpellier

Dr BOULAAJAJ KAWTAR

Mr BATAL Mohammed

Dossier N° : A2309-0383

Né(e) le : 01-09-1953 Sexe : M

Enregistré le 11-09-2023 à 16:16
Prélevé le 11-09-2023 16:15
Edité le 18-09-2023 à 10:39

Page N° 1/ 2

Ce prélèvement a été réalisé en dehors de notre laboratoire. Sa qualité et l'authenticité des renseignements fournis restent sous la responsabilité de la structure où il a été réalisé

HEMATOCYTOLOGIE

MYELOGRAMME (Coloration de May Grünwald Giemsa)

Indication :

Anémie isolée

Richesse médullaire :

++

Lignée mégacaryocytaire :

+

Blastes	0.0 %	(0.0-2.0)
Lignée granuleuse :	68.0 %	(50.0-70.0)
Myéloblastes :	0.00 %	(0.00-4.00)
Pro-myélocytes :	1.00 %	(1.00-8.00)
Myélocytes :	12.00 %	(6.00-25.00)
Méta-myélocytes :	21.00 %	(10.00-25.00)
Polynucléaires	34.00 %	
- Neutrophiles	31.00 %	(7.00-30.00)
- Eosinophiles	2.00 %	(0.00-4.00)
- Basophiles	1.00 %	(0.00-0.70)
Lignée érythroblastique :	25.00 %	(20.00-30.00)
Pro-érythroblastes :	2.00 %	(1.00-4.00)
Erythroblastes basophiles :	5.00 %	(1.00-8.00)
Erythroblastes polychromatophiles :	10.00 %	(2.00-10.00)
Erythroblastes acidophiles :	8.00 %	(5.00-20.00)
Lignée lymphoïde :	7.00 %	
Lymphocytes :	6.00 %	(5.00-15.00)
Plasmocytes :	1.00 %	(0.00-2.00)

LABORATOIRE HDA D'ANALYSES MEDICALES
Dr. Nazha HDA
3, Rue Tarik Ibnou Zayd Casablanca
Tél. 05 22 86 23 99 / 30 18 92



مختبر أحدا للتحاليل الطبية
LABORATOIRE HDA D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE

Dr. Nazha HDA

Médecin Biologiste - Cytogénéticien

Ancien Chef de Service du Centre de Biologie

Médicale de l'Institut Pasteur

Diplômée des Universités de Bordeaux et Lyon

Dr. Asma ZEGGWAGH

Médecin Biologiste - Cytogénéticien

Ancien Interne du CHU de Casablanca

Diplômée des Universités de Casablanca et Montpellier

FACTURE N° : A2309-0383

Casablanca le 11-09-2023

Mr BATAL Mohammed

Date de l'examen : 11-09-2023

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
	MYELOGRAMME CYTOLOGIE	B335.82	B

Total des B : 335.82

TOTAL DOSSIER : 450 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cent cinquante dirhams

LABORATOIRE HDA D'ANALYSES MEDICALES
Dr. Nazha HDA
3, Rue Tarik Ibnou Zyad Casablanca
Tél. 05 22 86 23 99 / 30 18 92
Fax: 05 22 30 31 39

Dr Kawtar BOULAAJAJ

Hématologue

Maladies du sang, des ganglions et de la rate

Greffe de moelle osseuse

Adultes - enfants



الدكتورة كوثر بولعجاج

أخصائية في أمراض الدم

أمراض الدم, أمراض الغدد اللمفاوية و الطحال

العلاج الكيماوي / زرع النخاع العظمي

(كبار - صغار)

11/09/2023

NOTE D'HONORAIRES

N°	F2023-408
Date	11/09/2023
Code patient	3815_2023

A l'aimable attention de : **Monsieur BATAL Mohammed**

DETAIL DES ACTES	MM Dx	Prix
Consultation spécialisée		300,00

Montant total:	300,00
Avances:	0,00

Traitement du : 11/09/2023 au ____/____/____

Observations : Acte

Arrêté la présente à la somme de: Trois Cent

د. كوثر بولعجاج
Dr. Kawtar BOULAAJAJ
Hématologue
05 22 75 32 48 / 06 66 97 09 29
Bd. Med. Baamrani, Lot. Chabab C2A
Imm. F3, Apt. 12, Q. Sidi Moussa, Casablanca 22

☎ 05 22 75 32 48

☎ 0660 970 929

✉ kawtarboulajaj@yahoo.fr

📍 Lot Chabab C2A, Bd Med Baamrani, Imm F3, Apt 12 (à côté de la clinique Firdaous) Ain Sebaa-Casablanca

📍 إقامة الشباب C2A شارع محمد الباعمراني, عمارة F3 الشقة 12 (بجوار مصحة الفردوس) عين السبع - الدار البيضاء


MR BATAL MOHAMMED

FACTURE

NUMERO	DATE	MODE DE REGELEMENT
FA220697	11/09/23	Espèces

Banque : BMCE

RIP : 011 793 0000232100001835039

Désignation	Qté	Px unitaire	Montant TTC
TROCARD BIOPSIE MYELOGRAMME 18G	1,00	200,00	200,00
			

Code	Base	Taux	Montant
F14	175,44	14,00%	24,56

Total HT	Total TVA	NET A PAYER
175,44	24,56	200,00

Arrêtée la présente Facture à la somme de :

Deux cents Dhs

*Toute transaction inférieure à 500 dhs TTC doit être réglée en espèces.

*Merci de bien vouloir libeller tous vos chèques avec la mention " non endossable" barrée

Dr Kàwtar BOULAAJAJ

Hématologue

Maladies du sang, des ganglions et de la rate

Greffe de moelle osseuse

Adultes - enfants



الدكتورة كوثر بولعجاج

أخصائية في أمراض الدم

أمراض الدم, أمراض الغدد اللمفاوية و الطحال

العلاج الكيماوي / زرع النخاع العظمي

(كبار - صغار)

11/09/2023

NOTE D'HONORAIRES

N°	F2023-409
Date	11/09/2023
Code patient	3815_2023

A l'aimable attention de : Monsieur BATAL Mohammed

DETAIL DES ACTES	MM Dx	Prix
Ponction stérnale		900,00

Montant total:	900,00
Avances:	0,00

Traitement du : 11/09/2023 au / /

Observations : Acte

Arrêté la présente à la somme de: Neuf Cent

د. كوثر بولعجاج
Dr. Kawtar BOULAAJAJ
Hématologue
05 22 75 32 48 / 06 60 97 09 29
Bd. Med. Baamrani, Lot. Chabab C2A
Imm. F3, Apt 12 - Qu. Serravallo, Casablanca















☎ 05 22 75 32 48

☎ 0660 970 929

✉ kawtarboulajaj@yahoo.fr

📍 Lot Chabab C2A, Bd Med Baamrani, Imm F3, Apt 12 (à côté de la clinique Firdaous) Ain Sebaa-Casablanca

📍 إقامة الشباب C2A شارع محمد الباعمراني, عمارة F3 الشقة 12 (بجوار مصحة الفردوس) عين السبع - الدار البيضاء

REF	OBIP1810/050	 Biomedical Srl Via Lulli 43 Firenze 50144 Italy
AGO MONOUSO PREMONTATO PER ASPIRAZIONE ILIACO-STERNALE 18Gx10/50mm		18G
PRE-ASSEMBLED DISPOSABLE NEEDLE FOR STERNAL OR ILIAC ASPIRATION 18Gx10/50mm		 0426
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start;"> <div data-bbox="595 569 1102 751">          </div> <div data-bbox="1242 569 1487 751">  2027-04  B1722A </div> <div data-bbox="1557 554 1890 709">  8 053670 913479 </div> </div>		