

## RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

### Biologie 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

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.

**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

N° P19- 061968

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 815 Société : 64928

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : SAIDI ABDELHAFID

Date de naissance : 18/01/1936

Adresse : 86 Rue A. Hefjel

Tél. : 0522 23 35 17 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 22/1/2021

Nom et prénom du malade : SAIDI ABDELHAFID Age :

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

Nature de la maladie : Hémopathie 88 haut

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 : 26/1/2021

Signature de l'adhérent(e) :




# 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
22/1/2021	S	Acte S		
09/2/2021	S	Acte S		
10/3/2021	S	Acte S		

# 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
	22/01/2021	5 40	280,00
	10/02/2021	5 20	120,00
	10/03/2021	5 180	280,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

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

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

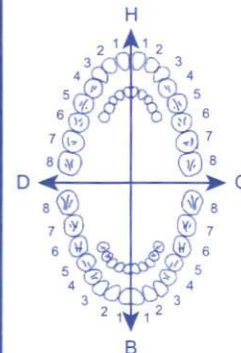
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan

# 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

H  
25533412 21433552  
00000000 00000000  
D 00000000 G  
35533411 11433553  
B

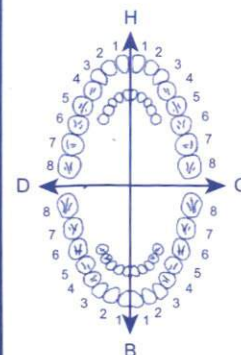
(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Zoubir CHOUFFAI

HEMATOLOGISTE

ONCOLOGIE PEDIATRIQUE

Ancien Enseignant Faculté de Médecine

et C.H.U Ibn Rochd (Casablanca)

Ancien assistant F.F.

Institut Gustave Roussy (Villejuif - France)

Sur Rendez-Vous

الدكتور الزوبر الشفاي

إختصاصي في أمراض

أطفال

أستاذ مساعد في الطب

أستاذ مساعد في البنيان

مساعد في

مساعد في

مساعد في

مساعد في

مساعد في

مساعد في

Date :

Nom et Prénom :

## BILAN SANGUIN

- |   |   |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> NFS Plaquettes. | <input type="checkbox"/> Réticulocytes.                     |
| <input type="checkbox"/> Ferritinémie.              | <input type="checkbox"/> LDH                                |
| <input type="checkbox"/> Urée                       | <input type="checkbox"/> Créatinine                         |
| <input type="checkbox"/> Glycémie                   | <input type="checkbox"/> Électrophorèse<br>des Hémoglobines |
| <input type="checkbox"/> V.S.                       |   |
| <input type="checkbox"/> GOT - GPT- Ph. Alcalines.  | <input checked="" type="checkbox"/> CRP                     |
| <input type="checkbox"/> Autres :                   |   |

Bilan à faire S.V.P. le :

Docteur Zoubir CHOUFFAI

HEMATOLOGISTE

ONCOLOGIE PEDIATRIQUE

Ancien Enseignant Faculté de Médecine

et C.H.U Ibn Rochd (Casablanca)

Ancien assistant F.F.

Institut Gustavé Roussy (Villejuif - France)

Sur Rendez-Vous

الدكتور الزوبير الشفافي

إختصاصي أمراض الدم

أكلوجيا الأطفال

أساتذة باعدي سابقا بكلية الطب

والمرکز (تونس)

مساعد باعدي سابقا

بمستشفى (فيل)

بمدينة (فيل)

بالمنعطف

Date :

Nom et Prénom :

## BILAN SANGUIN

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> NFS Plaquettes.                      | <input type="checkbox"/> Réticulocytes.                     |
| <input type="checkbox"/> Ferritinémie.                        | <input type="checkbox"/> LDH                                |
| <input checked="" type="checkbox"/> Urée                      | <input checked="" type="checkbox"/> Créatinine              |
| <input type="checkbox"/> Glycémie                             | <input type="checkbox"/> Electrophorèse<br>des Hemoglobines |
| <input type="checkbox"/> V.S.                                 |   |
| <input checked="" type="checkbox"/> GOT - GPT- Ph. Alcalines. | <input checked="" type="checkbox"/> CRP                     |
| <input type="checkbox"/> Autres :                             |   |

Bilan à faire S.V.P. le :



# Docteur Zoubir CHOUFFAI

HEMATOLOGISTE

ONCOLOGIE PEDIATRIQUE

Ancien Enseignant Faculté de Médecine

et C.H.U Ibn Rochd (Casablanca)

Ancien assistant F.F.

Institut Gustave Roussy (Villejuif - France)

Sur Rendez-Vous

الدكتور الزوبر الشفافي

إختصاصي في أمراض الدم

أكلوجيا الأطفال

أستاذ مساعد بكلية الطب

والمركز الجامعي ابن رشد بالدار البيضاء

مساعد سابقاً

بمعهد كوستاف رويس

(فيل جوف - فرنسا)

بالموعد

Date :

20/03/2021

Nom et Prénom :

Said Abdelhafid

## BILAN SANGUIN

- |   |  |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> NFS Plaquettes. | <input type="checkbox"/> Réticulocytes.                  |
| <input type="checkbox"/> Ferritinémie.              | <input type="checkbox"/> LDH                             |
| <input type="checkbox"/> Urée                       | <input type="checkbox"/> Créatinine                      |
| <input type="checkbox"/> Glycémie                   | <input type="checkbox"/> Electrophorèse des Hemoglobines |
| <input type="checkbox"/> V.S.                       |  |
| <input type="checkbox"/> GOT - GPT - Ph. Alcalines. | <input checked="" type="checkbox"/> CRP                  |
| <input type="checkbox"/> Autres :                   |  |

Bilan à faire S.V.P. le :

20/03/2021 (10/3/21)



# مختبر التحليلات الطبية بدر

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR

Diplôme d'Etudes Spécialisées de Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie, Mycologie, Bactériologie, Virologie.  
Certificat de biologie cellulaire et moléculaire • Certificat de Biologie de la reproduction

Dr Abdelkrim BENKIRANE

- Pharmacien Biologiste
- Diplômé de la faculté de PARIS
- Ancien interne et assistant des hôpitaux de PARIS.

Monsieur SAIDI ABDELHAFID

Docteur ZOUBIR CHOUFFAI

Réf. : 21B373

Dossier ouvert le : 09/02/21

Prélèvement reçu à 11:04

Page : 1

- Edition du : 09/02/21

### HEMATOLOGIE

#### NUMERATION FORMULE SANGUINE

				Normales (Homme Adulte)	Antériorités
					19/01/21
NUMERATION					
GLOBULES ROUGES	:	4,49 *	10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>	4,5 - 6,5	4,76
HEMOGLOBINE	:	14,10	g/100 ml	13 - 17	14,90
HEMATOCRITE	:	43	%	40 - 52	47
- VGM	:	96	μ <sup>3</sup>	80 - 98	
- TGMH	:	31	pg	27 - 33	
- CCMH	:	33	%	30 - 35	
LEUCOCYTES	:	3 370 *	/mm <sup>3</sup>	4000 - 10000	8070
FORMULE LEUCOCYTAIRE					
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES	:	34,6 *	%	1 166 /mm <sup>3</sup>	2000 - 7500 /mm <sup>3</sup>
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES	:	4,2	%	142 /mm <sup>3</sup>	< 400 /mm <sup>3</sup>
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES	:	2,1	%	71 /mm <sup>3</sup>	< 100 /mm <sup>3</sup>
LYMPHOCYTES	:	38,6	%	1 301 /mm <sup>3</sup>	1500 - 4000 /mm <sup>3</sup>
MONOCYTES	:	20,5 *	%	691 /mm <sup>3</sup>	200 - 800 /mm <sup>3</sup>
NUMERATION DES PLAQUETTES					
PLAQUETTES	:	253 000	/mm <sup>3</sup>	150000 - 450000	203000
RESULTAT CONTROLE SUR LAME:					
DISCRETE MYELEMIE.					

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR  
Dr. Abdelkrim BENKIRANE  
Résidence Saïda 15 Rue Abou Al Abbass (Bd. Zerkouni)  
1er étage, Bourgogne - Casablanca  
Tél: 05 22 43 03 68/70 - Fax: 05 22 26 01 01

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR

**Dr Abdelkrim BENKIRANE**

**\*Pharmacien Biologiste Diplômé de la faculté de PARIS \* Ancien interne  
et assistant des hôpitaux de PARIS.**

Diplôme d'études Spécialisées de la Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie, Mycologie, Bactériologie, Virologie.

\* Certificat de la biologie cellulaire et moléculaire \* Certificat de la Biologie de la reproduction.

Résidence Yanis n° 17 rue Abou Al Abbas RDC Casablanca. Tél: 022430368/70 Fax: 022260101

ICE 001772365000028./Patente N°35601641/ IF 40503026/ CNSS 6448345/

INPE 093000453

Casablanca le mardi 9 février 2021 Monsieur SAIDI ABDELHAFID

Domicile

FACTURE N°	89088
------------	-------

Analyses :

Numération formule plaquettes -----	B	80	Total : B 80
-------------------------------------	---	----	--------------

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

TOTAL DOSSIER

130,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cent Trente Dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR  
Dr. Abdelkrim BENKIRANE  
Résidence Yanis n° 17 rue Abou Al Abbas (Bd Zettoun)  
1er étage Bourgogne - Casablanca  
Tél 05 22 43 03 68/70 - Fax 05 22 26 01 01

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR

**Dr Abdelkrim BENKIRANE**

**\*Pharmacien Biologiste Diplômé de la faculté de PARIS \* Ancien interne  
et assistant des hôpitaux de PARIS.**

Diplôme d'études Spécialisées de la Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie, Mycologie, Bactériologie, Virologie.

\* Certificat de la biologie cellulaire et moléculaire \* Certificat de la Biologie de la reproduction.

Résidence Yanis n° 17 rue Abou Al Abbas RDC Casablanca. Tél: 022430368/70 Fax: 022260101

ICE 001772365000028./Patente N°35601641/ IF 40503026/ CNSS 6448345/

INPE 093000453

Casablanca le vendredi 22 janvier 2024 Monsieur SAIDI ABDELHAFID

Domicile

FACTURE N°	89756
------------	-------

Analyses :

Urée -----	B	30	
Créatinine -----	B	30	
Transaminases SGOT/ASAT -----	B	50	
Transaminases SGPT/ALAT. -----	B	50	
Protéine C réactive -----	B	100	Total : B 260

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
-----------	----	-----	--

TOTAL DOSSIER

380,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Trois Cent Quatre vingt Dirhams

  
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR  
Dr Abdelkrim BENKIRANE  
Rue Yanis 17 - Rue Abou Al Abbas (Bd Zerktouni)  
Casablanca - Bourgogne - Casablanca  
Tél : 022430368 - Fax : 022260101





# مختبر التحليلات الطبية بدر

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR

Diplôme d'Etudes Spécialisées de Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie, Mycologie, Bactériologie, Virologie.  
Certificat de biologie cellulaire et moléculaire • Certificat de Biologie de la reproduction

Dr Abdelkrim BENKIRANE

- Pharmacien Biologiste
- Diplômé de la faculté de PARIS
- Ancien interne et assistant des hôpitaux de PARIS.

Monsieur SAIDI ABDELHAFID

Réf. : 21A802

Dossier ouvert le : 22/01/21

Prélèvement reçu à 10:18

Page : 2

Edition du : 22/01/21

TRANSAMINASES ALAT (GPT)

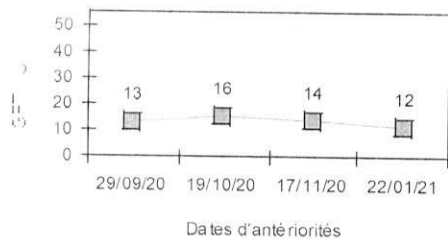
: 12 UI/l

Normales

< 42

Antécédents

14



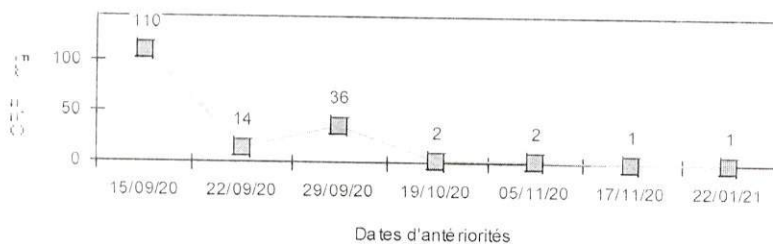
## IMMUNOLOGIE / SEROLOGIE

PROTEINE C REACTIVE (CRP)

: 1 mg/l

< 10

1



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR  
Dr. Abdelkrim BENKIRANE  
Résidence Saïda 15 Rue Abou Al Abbass (Bd. Zerktouni)  
1er étage Bourgogne - Casablanca  
Tél: 05 22 43 03 68 - Fax: 05 22 26 01 01



# مختبر التحليلات الطبية بدر

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR

Diplôme d'Etudes Spécialisées de Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie, Mycologie, Bactériologie, Virologie.  
Certificat de biologie cellulaire et moléculaire • Certificat de Biologie de la reproduction

Dr Abdelkrim BENKIRANE

- Pharmacien Biologiste
- Diplômé de la faculté de PARIS
- Ancien interne et assistant des hôpitaux de PARIS.

Monsieur SAIDI ABDELHAFID

Réf. : 21A802

Dossier ouvert le : 22/01/21

Prélèvement reçu à 10:18

Page : 1

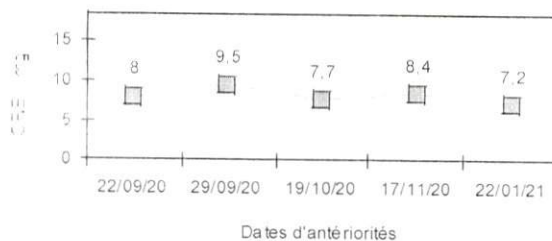
Edition du : 22/01/21

### BIOCHIMIE

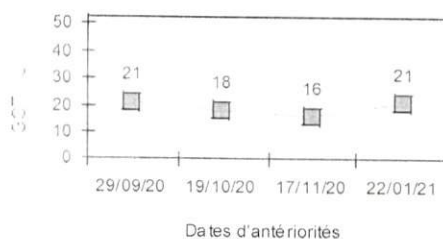
(AUTOMATE COBAS C311)

			Normales	Antériorités
UREE SANGUINE	:	<b>0,33</b> g/l	0,15 - 0,45	
	Soit :	<b>5,5</b> mmol/l	2,5 - 7,5	

CREATININE SANGUINE	:	<b>7,2</b> mg/l	< 14	<u>17/11/20</u> 8,4
	Soit :	<b>64</b> µmol/l	< 124	74



TRANSAMINASES ASAT (GOT)	:	<b>21</b> UI/l	< 40	16
--------------------------	---	----------------	------	----





# مختبر التحليلات الطبية بدر

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR

Diplôme d'Etudes Spécialisées de Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie, Mycologie, Bactériologie, Virologie.  
Certificat de biologie cellulaire et moléculaire • Certificat de Biologie de la reproduction

Dr Abdelkrim BENKIRANE

- Pharmacien Biologiste
- Diplômé de la faculté de PARIS
- Ancien interne et assistant des hôpitaux de PARIS.

Monsieur SAIDI ABDELHAFID

Réf : 21C217

Dossier ouvert le : 10/03/21

Prélèvement reçu à 11:36

Page : 1

Edition du : 10/03/21

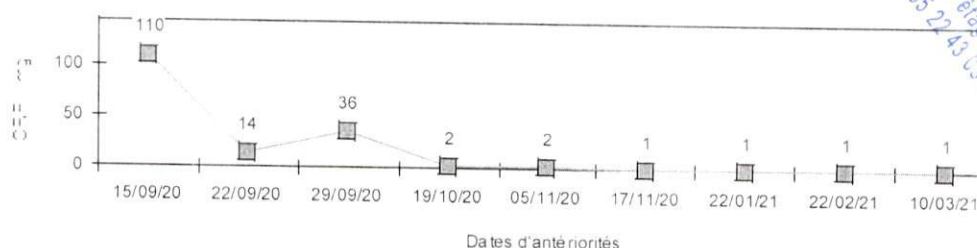
### HEMATOLOGIE

#### NUMERATION FORMULE SANGUINE

				Normales (Homme Adulte)	Antériorités
					22/02/21
NUMERATION					
GLOBULES ROUGES	:	4,12	* $10^6/\text{mm}^3$	4,5 - 6,5	4,17
HEMOGLOBINE	:	12,90	* $\text{g}/100 \text{ ml}$	13 - 17	13,00
HEMATOCRITE	:	41	%	40 - 52	41
- VGM	:	99	* $\mu^3$	80 - 98	
- TGMH	:	31	pg	27 - 33	
- CCMH	:	32	%	30 - 35	
LEUCOCYTES	:	4 300	$/\text{mm}^3$	4000 - 10000	3200
FORMULE LEUCOCYTAIRE					
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES	:	67,0	%	2 881	$/\text{mm}^3$
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES	:	4,0	%	172	$/\text{mm}^3$
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES	:	0,0	%	0	$/\text{mm}^3$
LYMPHOCYTES	:	20,0	%	860	$/\text{mm}^3$
MONOCYTES	:	9,0	%	387	$/\text{mm}^3$
NUMERATION DES PLAQUETTES					
PLAQUETTES	:	226 000	$/\text{mm}^3$	150000 - 450000	197000

### IMMUNOLOGIE / SEROLOGIE

PROTEINE C REACTIVE (CRP) : 1 mg/l





# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR

**Dr Abdelkrim BENKIRANE**

***\*Pharmacien Biologiste Diplômé de la faculté de PARIS \* Ancien interne***

***et assistant des hôpitaux de PARIS.***

Diplôme d'études Spécialisées de la Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie, Mycologie, Bactériologie, Virologie.

\* Certificat de la biologie cellulaire et moléculaire \* Certificat de la Biologie de la reproduction.

Résidence Yanis n° 17 rue Abou Al Abbas RDC Casablanca. Tél: 022430368/70 Fax: 022260101

ICE 001772365000028./Patente N°35601641/ IF 40503026/ CNS 6448345/

INPE 093000453

Casablanca le mercredi 10 mars 2021 Monsieur SAIDI ABDELHAFID

Domicile

FACTURE N°	89755
------------	-------

Analyses :

Numération formule plaquettes -----	B	80	
Protéine C réactive -----	B	100	Total : B 180

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
-----------	----	-----	--

TOTAL DOSSIER	280,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux Cent Quatre vingt Dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR  
Dr. Abdelkrim BENKIRANE  
Résidence Yanis n° 17 rue Abou Al Abbas (Bd Zerktouni)  
1er étage Bourgogne - Casablanca  
Tél 05 22 43 01 68/70 - Fax 05 22 26 01 01