

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.

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 canaux, 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 canaux.

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

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- 060057

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 815 Société : 22571
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : Sami ABDEURAHMAD
Date de naissance : 18/01/1938
Adresse : 86 Rue A. Meyali 25 étage 7 DEBIL
Tél. : 05 22 23 75 17 Total des frais engagés : 1567,12 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 24/01/2020
Nom et prénom du malade : Sami ABDEURAHMAD Age : 82
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Hemopathie
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) : [Signature]



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
21/09/20			400,20	

الدكتور الزبير الشفايعي
Docteur Zoubir CHOUFFAI
HEMATOLOGIE
ONCOLOGIE PEDIATRIQUE
182, Bd Ba Hmad - CASABLANCA
Tél.: 022.24.37.41/43 - Fax: 022.40.40.70

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet et signature du Pharmacien ou du Préposé	Date	Montant de la Facture
Pharmacie du Jura 129, Bis Rue Oussema Brou Zaïr CASABLANCA Tél: 05 22 25 34 11	01/09/20	717,20 DH

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	02/09/20	B280	450,

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 :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				CCEFFICIENT 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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <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>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Zoubir CHOUFFA

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

6 118001 040070

Fabricant :

HERMES PHARMA GmbH.

ALLGAU 36 - 9400 WOLFSBERG

AUTRICHE

BOTTU SA PPV : 110 DH 10

الدكتور الزوبر الشفافي

إختصاصي في أمراض الدم

أنتكولوجيا الأطفال

أستاذ مساعد سابقا بكلية الطب

والمرکز الجامعي ابن رشد (الدار البيضاء)

مساعدا سابقا

مستشار روسي
(فيل جوييف - فرنسا)

صيدلية الجورا
Pharmacie du Jura
129, Bis Rue Oussama Ben Zaid
CASABLANCA
05 22 25 34 41

091042

Solupred 20mg

58,40

KALIEFF

PPV 28DH40
EXP 12/2023
LOT 99019 2

Pharmacie du Jura
TAHRI JOUTEI Rachid
129, Bis Rue Oussama Ben Zaid
Casablanca - Tél. 05 22 25 34 41

LOT 191336
EXP 04/2022

CO-TRIM FORT

20 Comprimés

PPV 38DH00

EXP 05/2024
LOT 02053 3

LOT 203825

EXP 02/23

PPV 270DH00

هيانات

قرص 20

A consommier de

préférence avant fin :

Lot n°

39,80 DH

Lot: W0510

Per: 02-2023



6 111255 870202

0522 40.40.70 : الفاكس - 0522 24.81.61/63 - 0522 24.37.41/43 : الهاتف - الدار البيضاء - العيادة

152, Boulevard Ba hmad - Belvédère - Casablanca - Tél. : 022 24.81.61/63 - 0522 24.37.41/43

En Cas d'Urgence : Clinique Vald'Ara - Tél. : 05 22 39.69.39 / 06 61 33 92 37

maphar
FORLAX 10G SAC B20
P.P.V. : 73.50 DH

6118001181193

LOT : P26493

Exp : 11/2022

Docteur Zoubir CHOUFFAÏ

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 الزوبير الشفاعي

إختصاصني في أمراض الدم
أنكلوجيا الأطفال
أستاذ مساعد سابقا بكلية الطب
والمركز الجامعي ابن رشد (الدار البيضاء)
مساعد سابقا
بمعهد كوستاف روسي
(فيل جوييف - فرنسا)
بالموعد

Nom et Prénom : Dr. Zoubir Chouffaï Date : 22 / 9 / 2012

BILAN BIOLOGIQUE



091042291

Faire faire SVP ;

- ☒ NFS Plaquettes. ☐ Réticulocytes.
- ☐ Etude Morphologie des Hématies.
☐ Etude Morphologie des Plaquettes.
☐ Etude Morphologie des Leucocytes.
☐ Cellules Anormales.
- ☐ Ferritinémie. ☐ Fer Serique. ☐ CTF.
- ☐ Etude des Hémoglobines en HPLC.
- ☐ Urée ☒ Créatinine ☐ Clairance à la Créatinine.
☐ VS ☐ CRP ☐ Glycémie.
☐ Hémoglobine Glycosylée. ☐ Triglycérides. ☐ Cholestérol, LDH, HDL.
- ☐ Electrophorèse des Protéines Sériques. ☐ Recherche Protéinurie Bence Jones.
☐ IF Protéines Sériques. ☐ IF Protéines Urinaires.
☐ Dosage Pondéral chaînes légères libres. ☐ Bêta 2 Microglobuline.
- ☐ GOT- GPT- Ph. Alcalines- GGT. ☐ LDH.
- ☒ BT-BC. ☐ Haptoglobine. ☐ TSHus - T4l - T3
- ☐ Sérologie HCV ☐ Sérologie Hbs Ag-Ac. ☐ Ionogramme Sanguin.
- ☐ HIV 1-2 ☐ HTLV1. ☐ Anti SSA.
- ☐ EBV développée ☐ Parvovirus. ☐ Anti Peptides Citrullines.
- ☐ Test Coombs Direct. ☐ RAI ☐ Fibrinémie.
- ☐ Recherche de Cryoblobulines. ☐ Waaler rose ☐ TCA avec preuve T+M.
- ☐ Réaction au Latex ☐ Ac Anti-DNA natif. ☐ Protéine S.
- ☐ Ac. Anti-nucléaires. ☐ TCA. ☐ Résistance Protéine C Activée.
- ☐ TP. ☐ Homocystéine.
- ☐ Tps saignement (IVY)
- ☐ Ac Anti-phospholipides.
- ☐ Dosage Protéine AT3
- ☐ Autres.

Bilan à faire S.V.P le

22

الدكتور الزوبير الشفاعي
DOCTEUR Zoubir CHOUFFAÏ
HEMATOLOGIE
ONCOLOGIE PEDIATRIQUE
152, Bd Ba Hmad - CASABLANCA
Tél : 0522 24 37 41 - 0522 24 37 41

152 شارع باحماد - بلقدير - الدار البيضاء - الهاتف : 05.22.24.37.41/43 - 05.22.24.81.61/63 - الفاكس : 05.22.40.40.70

152, Boulevard Ba hmad - Belvédère - Casablanca - Tél. : 05.22.24.81.61/63 - 05.22.24.37.41/43 - Fax : 05.22.40.40.70

En Cas d'Urgence : Clinique Val d'Anfa - Tél. : 0 522.39.69.39 / 06.61.33.74.37

ONCOLOGIE
PEDIATRIQUE
HEMATOLOGIE



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. : 2011104

Dossier ouvert le : 22/09/20

Prélèvement reçu à 08:58

Page : 1

- Edition du : 23/09/20

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

			Normales (Homme Adulte)	Antériorités 15/09/2020
NUMERATION				
GLOBULES ROUGES	: 2,30	* 10 ⁶ /mm ³	4,5 - 6,5	2,47
HEMOGLOBINE	: 7,20	* g/100 ml	13 - 17	7,90
HEMATOCRITE	: 22	* %	40 - 52	24
- VGM	: 97	μ ³	80 - 98	
- TGMH	: 31	pg	27 - 33	
- CCMH	: 32	%	30 - 35	
LEUCOCYTES	: 125 280	* /mm ³	4000 - 10000	58350
FORMULE LEUCOCYTAIRE				
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES	: 10,2	* % 12 779 /mm ³	2000 - 7500 /mm ³	
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES	: 0,0	% 0 /mm ³	< 400 /mm ³	
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES	: 0,0	% 0 /mm ³	< 100 /mm ³	
LYMPHOCYTES	: 83,5	* % 104 609 /mm ³	1500 - 4000 /mm ³	
MONOCYTES	: 6,2	% 7 767 /mm ³	200 - 800 /mm ³	
NUMERATION DES PLAQUETTES				
PLAQUETTES	: 426 000	/mm ³	150000 - 450000	287000

BIOCHIMIE

(AUTOMATE COBAS INTEGRA400 Plus)

			Normales	Antériorités
CREATININE SANGUINE	: 8,0	mg/l	< 14	
Soit :	71	μmol/l	< 124	



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. : 2011104

Dossier ouvert le : 22/09/20
Prélèvement reçu à 08:58

Page : 2

- Edition du : 23/09/20

BILIRUBINES

			Normales	Antériorités
BILIRUBINE TOTALE	:	26,1 * mg/l	< 10	
	Soit :	44,62 μ mol/l	< 17	
BILIRUBINE INDIRECTE (Libre)	:	18,3 mg/l		
	Soit :	31,28 μ mol/l		
BILIRUBINE DIRECTE (Conjugée)	:	7,8 * mg/l	< 3	
	Soit :	13,33 μ mol/l	< 5,12	

IMMUNOLOGIE / SEROLOGIE

PROTEINE C REACTIVE (CRP)	:	14 * mg/l	< 10	110
(Cobas Integra 400 Plus)				

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR
Dr. Abdelkrim BENKIRANE
Résidence Saida 13 Rue Abou Al Abbas (Dr. 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 22 septembre 2012 Monsieur SAIDI ABDELHAFID

Domicile

FACTURE N°	85744
------------	-------

Analyses :

Numération formule plaquettes -----	B	80	
Créatinine -----	B	30	
Bilirubines Totale, libre et conjuguée -----	B	70	
Protéine C réactive -----	B	100	Total : B 280


Prélèvements :

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

TOTAL DOSSIER	450,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre Cent Cinquante Dirhams


LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR
Dr. Abdelkrim BENKIRANE
Rue Yanis n° 17 - Abou Al Abbas - RDC - Casablanca
Tél: 022430368/70 Fax: 022260101