

# 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.

## Prothèse 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](mailto:contact@mupras.com)

Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)

Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto:adhesion@mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° P19-0027890

ND: 42596

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 815 Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : SAIDI ABDEL HAFID

Date de naissance : 13/01/86

Adresse : 21 Rue A. Neggale, Gant.

Tél : 0522 237517 Total des frais engagés : 6000,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 05 JULI 2020

Nom et prénom du malade : SAIDI ABDEL HAFID Age :

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

Nature de la maladie : Hépatite / ALD I

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 Le : 05/07/20

Signature de l'adhérent (e) :

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](http://www.mupras.com)



# 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
15/09/20	S		400,00	دكتور الزوبير الشفاعة DOCTEUR Zoubir CHOUFFAI HEMATOLOGIE ONCOLOGIE PEDIATRIQUE 152, Bd Ba Hmad - CASABLANCA Tél : 0522 43 37 41 - 24 81 61 Fax : 0522 40 40 70
21/09/20 : Voir la facture ci jointe				
N° 937/20 du montant 2920,00 DHS				

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
		دكتور الزوبير الشفاعة DOCTEUR Zoubir CHOUFFAI HEMATOLOGIE ONCOLOGIE PEDIATRIQUE 152, Bd Ba Hmad - CASABLANCA Tél : 0522 43 37 41 - 24 81 61 Fax : 0522 40 40 70

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
دكتور الزوبير الشفاعة DOCTEUR Zoubir CHOUFFAI HEMATOLOGIE ONCOLOGIE PEDIATRIQUE 152, Bd Ba Hmad - CASABLANCA Tél : 0522 43 37 41 - 24 81 61 Fax : 0522 40 40 70	15/09/20	B/A 50 PV	2700,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

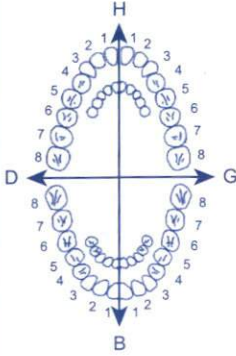
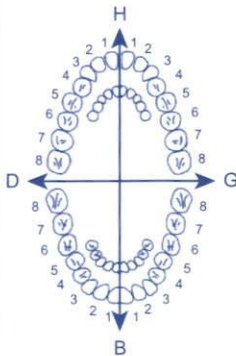
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
H														
25533412 00000000	21433552 00000000													
D	G													
00000000 35533411	00000000 11433553													
B														
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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 الزوبير الشفاعي

إختصاصي في أمراض الدم

أنتكولوجيا الأطفال

أستاذ مساعد سابقا بكلية الطب  
والمركز الجامعي ابن رشد (الدار البيضاء)

مساعد سابقا

بمعهد كوستاف روسي

(فيل جوييف - فرنسا)

بالموعد

Nom et Prénom : ASJA Kof

Date : 15/9/20

## BILAN BIOLOGIQUE



091042291

### Faire faire SVP ;

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> NFS Plaquettes.                        | <input type="checkbox"/> Réticulocytes.                     |
| <input type="checkbox"/> Etude Morphologie des Hématies.                   |   |
| <input type="checkbox"/> Etude Morphologie des Plaquettes.                 |   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Etude Morphologie des Leucocytes.      |   |
| <input type="checkbox"/> Cellules Anormales.                               |   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Ferritinémie.                          | <input type="checkbox"/> Fer Serique.                       |
| <input type="checkbox"/> Etude des Hémoglobines en HPLC.                   | <input type="checkbox"/> CTF.                               |
| <input type="checkbox"/> Urée  | <input type="checkbox"/> Clairance à la Créatinine.         |
| <input type="checkbox"/> VS  | <input type="checkbox"/> Glycémie.                          |
| <input checked="" type="checkbox"/> Hémoglobine Glycosylée.                | <input checked="" type="checkbox"/> Cholestérol, LDH, HDL.  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Électrophorèse des Protéines Sériques. | <input type="checkbox"/> Recherche Protéinurie Bence Jones. |
| <input type="checkbox"/> IF Protéines Sériques.                            | <input type="checkbox"/> IF Protéines Urinaires.            |
| <input type="checkbox"/> Dosage Pondéral chaînes légères libres.           | <input type="checkbox"/> Bêta 2 Microglobuline.             |
| <input type="checkbox"/> GOT- GPT- Ph. Alcalines- GGT.                     | <input type="checkbox"/> LDH.                               |
| <input type="checkbox"/> BT-BC.  | <input checked="" type="checkbox"/> TSHus - T4l - T3        |
| <input type="checkbox"/> Sérologie HCV                                     | <input type="checkbox"/> Ionogramme Sanguin.                |
| <input type="checkbox"/> HIV 1-2   | <input type="checkbox"/> Anti SSA.                          |
| <input type="checkbox"/> EBV développée                                    | <input type="checkbox"/> Anti Peptides Citrullines.         |
| <input type="checkbox"/> Test Coombs Direct.                               | <input type="checkbox"/> Fibrinémie.                        |
| <input type="checkbox"/> Recherche de Cryoblobulines.                      | <input type="checkbox"/> TCA avec preuve T+M.               |
| <input type="checkbox"/> Réaction au Latex                                 | <input type="checkbox"/> Protéine S.                        |
| <input type="checkbox"/> Ac. Anti-nucléaires.                              | <input type="checkbox"/> Résistance Protéine C Activée.     |
| <input type="checkbox"/> TP.   |   |
| <input type="checkbox"/> Tps saignement (IVY)                              |   |
| <input type="checkbox"/> Ac Anti-phospholipides.                           |   |
| <input type="checkbox"/> Dosage Protéine AT3                               |   |
| <input type="checkbox"/> Autres.   |   |

Bilan à faire S.V.P le

Dr. Zoubir CHOUFFAI

الدكتور الزوبير الشفاعي  
Docteur Zoubir CHOUFFAI  
HEMATOLOGIE  
ONCOLOGIE PEDIATRIQUE  
Bd Ba Hmad - CASABLANCA  
Tel : 05.22.40.40.70

05.22.40.40.70 : الفاكس - 05.22.24.81.61/63 - 05.22.24.37.41/43 : الهاتف - الدار البيضاء - المقيدير

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

# 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 15 septembre 2010 Monsieur SAIDI ABDELHAFID

Domicile

FACTURE N°	85588
------------	-------

## Analyses :

Numération formule plaquettes -----	B	80	
Electrophorèse des protéines -----	B	100	
Hémoglobine glycosylée -----	B	100	
Acide urique -----	B	30	
Cholestérol total -----	B	30	
Cholestérol HDL -----	B	50	
Cholestérol LDL -----	B	50	
Triglycérides -----	B	60	
Ferritine -----	B	250	
L.D.H (Lactate Déshydrogénase) -----	B	50	
25 OH D3 -----	B	400	
T3 libre -----	B	300	
T4 libre -----	B	200	
Thyreostimuline (TSH us) -----	B	250	Total : B 1950

## Prélèvements :

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

TOTAL DOSSIER	2 700,00 DH
---------------	-------------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux Mille Sept Cents Dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR  
Dr. Abdelkrim BENKIRANE  
283, Juncie Saïda / 5 Rue Abou Al Abbass (Bd. Z. Kouni)  
1er étage Bourgogne - Casablanca  
Tél: 05 22 43 03 88/70 - Fax: 05 22 28 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

Docteur ZOUBIR CHOUFFAI

Réf. : 201705

Dossier ouvert le : 15/09/20

Prélèvement reçu à 09:42

Page : 1

- Edition du : 16/09/20

### HEMATOLOGIE

#### NUMERATION FORMULE SANGUINE

				Normales (Homme Adulte)
<b>NUMERATION</b>				
GLOBULES ROUGES	:	2,47	* 10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>	4,5 - 6,5
HEMOGLOBINE	:	7,90	* g/100 ml	13 - 17
HEMATOCRITE	:	24	* %	40 - 52
- VGM	:	97	μ <sup>3</sup>	80 - 98
- TGMH	:	32	pg	27 - 33
- CCMH	:	33	%	30 - 35
LEUCOCYTES	:	58 350	* /mm <sup>3</sup>	4000 - 10000
<b>FORMULE LEUCOCYTAIRE</b>				
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES	:	19,5	* % 11 378 /mm <sup>3</sup>	2000 - 7500 /mm <sup>3</sup>
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES	:	0,0	% 0 /mm <sup>3</sup>	< 400 /mm <sup>3</sup>
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES	:	0,1	% 58 /mm <sup>3</sup>	< 100 /mm <sup>3</sup>
LYMPHOCYTES	:	77,7	* % 45 338 /mm <sup>3</sup>	1500 - 4000 /mm <sup>3</sup>
MONOCYTES	:	2,7	% 1 575 /mm <sup>3</sup>	200 - 800 /mm <sup>3</sup>
<b>NUMERATION DES PLAQUETTES</b>				
PLAQUETTES	:	287 000	/mm <sup>3</sup>	150000 - 450000
<i>Hyperlymphocytose (lymphocytes activés), hypochromie.</i>				



# 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. : 201705

Dossier ouvert le : 15/09/20

Prélèvement reçu à 09:42

Page : 2

- Edition du : 16/09/20

### ELECTROPHORESE DES PROTEINES

			Normales
PROTEINE TOTALES	:	58 * g/l	66 - 87
ALBUMINE	:	62,60 %	50 - 66,1
	Soit :	36,31 g/l	35 - 47,6
ALPHA 1 GLOBULINES	:	7,90 * %	2,9 - 4,9
	Soit :	4,58 g/l	2,1 - 3,5
ALPHA 2- GLOBULINES	:	10,40 %	7,1 - 11,8
	Soit :	6,03 g/l	5,1 - 8,5
BETA1 GLOBULINE	:	4,70 %	4,7 - 7,2
	Soit :	2,73 g/l	
BETA2 GLOBULINE	:	4,10 %	3,2 - 6,5
	Soit :	2,38 g/l	
GAMMA GLOBULINE	:	10,30 * %	11,1 - 18,8
	Soit :	5,97 g/l	8 - 13,5
RAPPORT ALBUMINE / GLOBULINES	:	1,67	

CONCLUSION:LEGERE HYPER ALPHA1 ET LEGERE HYPO GAMMA GLOBULINEMIE.



# 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. : 201705

Dossier ouvert le : 15/09/20

Prélèvement reçu à 09:42

Page : 3

- Edition du : 16/09/20

## MARQUEURS

### HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE (HB A1C)

HPLC BIORAD

RESULTAT : 4,40 %

Normales  
Réf. : 4 - 6,0

#### Interprétation

Métabolisme normal et diabétiques stabilisé : 4 - 6,0  
Equilibre glycémique moyen : 6,0 - 8,0  
Métabolisme mal équilibré et diabétiques insuffisamment contrôlés : > 8,0

## BIOCHIMIE

(AUTOMATE COBAS INTEGRA400 Plus)

ACIDE URIQUE SANGUIN	:	49	mg/l	34 - 70
	Soit :	292	μmol/l	202 - 417
CHOLESTEROL TOTAL	:	1,35	g/l	< 2
	Soit :	3,48	mmol/l	< 5,15
CHOLESTEROL HDL	:	0,29 *	g/l	> 0,4
	Soit :	0,75	mmol/l	> 1,03



# 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. : 201705

Dossier ouvert le : 15/09/20

Prélèvement reçu à 09:42

Page : 4

- Edition du : 16/09/20

### Normales

CHOLESTEROL LDL : **0,92** g/l  
Soit : **2,37** mmol/l

A interpréter en fonction du nombre de facteurs de risques:

Absence : < 2,2  
1 facteur : < 1,9  
2 facteurs : < 1,6  
> 2 facteurs : < 1,3  
Antécédents de MCV : < 1,0

Selon l'AFSSAPS, les facteurs de risques sont: l'âge, les antécédents familiaux de maladie coronaire précoce, tabagisme, HTA, diabète de type 2 et HDL < 0,40.

TRIGLYCERIDES : **0,88** g/l  
Soit : **1,01** mmol/l

0,6 - 1,65  
0,69 - 1,89

### IMMUNOLOGIE / SEROLOGIE

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

### IMMUNOCHIMIE

FERRITINE : **1 065** ng/ml  
(COBAS ROCHES)

Valeurs usuelles ng/ml

Hommes 18 - 30 : 18,7 - 323  
Hommes 31 - 60 : 16,4 - 293,9  
Femmes avant ménopause : 13 - 282,5  
Femmes après ménopause : 14 - 233,1





# 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. : 201705

Dossier ouvert le : 15/09/20

Prélèvement reçu à 09:42

Page : 5

- Edition du : 16/09/20

### BIOCHIMIE

(AUTOMATE COBAS INTEGRA400 Plus)

Normales

L.D.H. (Lactico-déshydrogénase) : 495 \* UI/l 125 - 225

### VITAMINES

VITAMINE D2/D3 : 12,1 \* microg/l 30 - 100  
(25(OH) cholecalciférol)

Interprétation : Valeurs usuelles : 30-100 µg/l  
Insufisance : 10-30 µg/l  
Déficience : < 10 µg/l

REALISE SUR PLACE SUR COBAS E411 ROCHE

### HORMONOLOGIE

#### T3 LIBRE (T3L)

(Cobas e 411 Roche)

RESULTAT : 2,60 \* pmol/l 3,1 - 6,8

#### T4 LIBRE (T4L)

(Cobas e 411 roche)

RESULTAT : 13,8 pmol/l 12 - 22

#### TSH us

(Cobas e411 Roche)

RESULTAT : 0,62 µUI/ml 0,27 - 4,2



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

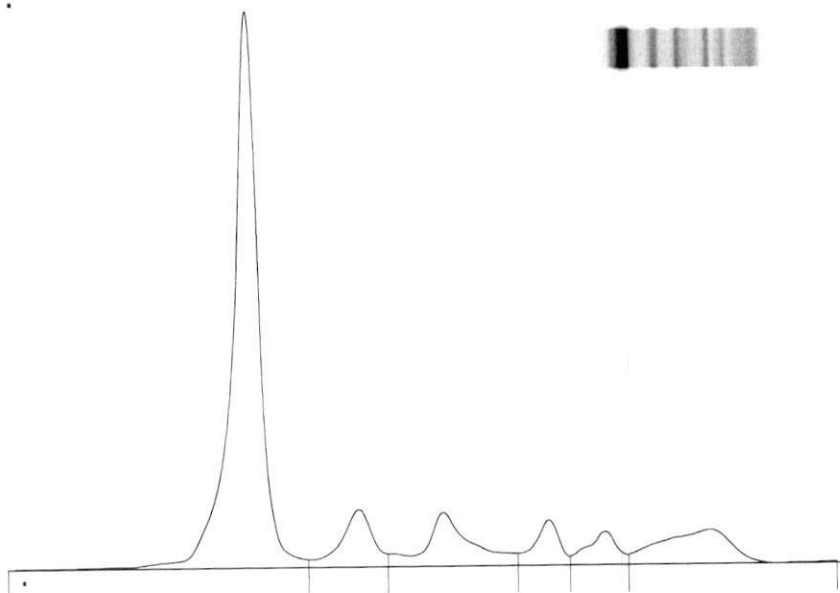
- Pharmacien Biologiste
- Diplômé de la faculté de PARIS
- Ancien interne et assistant des hôpitaux de PARIS.

Nom/Prénom : SAIDI ABDELHAFID

Date de Naissance : 18/01/1936

ID : SE20I705

### Electrophorèse des protéines sériques



Nom	%	Normales %	g/L	Normales g/L
Albumine	62,6	55,8 - 66,1	36,3	40,2 - 47,6
Alpha 1	7,9	2,9 - 4,9	4,6	2,1 - 3,5
Alpha 2	10,4	7,1 - 11,8	6,0	5,1 - 8,5
Beta 1	4,7	4,7 - 7,2	2,7	3,4 - 5,2
Beta 2	4,1	3,2 - 6,5	2,4	2,3 - 4,7
Gamma	10,3	11,1 - 18,8	6,0	8,0 - 13,5

Rapp. A/G : 1,67

P. T. : 58 g/L

Commentaire

**LEGERE HYPER ALPHA1 ET LEGERE HYPO GAMMA GLOBULINEMIE.**

Biologiste





090006529

**CENTRE D'ONCOLOGIE PEDIATRIQUE ET D'HEMATOLOGIE**

الدكتور الزوبير الشفاي  
DOCTEUR Zoubir CHOUFFAI  
HEMATOLOGIE  
ONCOLOGIE PEDIATRIQUE  
CASA BLANCA  
24 81 61

**DOCTEUR Zoubir CHOUFFAI****NOTE CONFIDENTIELLE**Concernant : SAIDI AbdelhafidDate de naissance : 18/01/1936Poids : 84 Taille : 183 Surface Corporelle : .....Diagnostic : Hémopathie (Uc) avecProtocole thérapeutique : Hémolyse

→ Transition de l'Uc à l'Anémie  
compensée

Date de la cure : 21/09/2020Nombre de cures : 1 jourFait à Casablanca le 21/09/2020 pour servir auprès du Médecin Conseil de la Mutuelle.

Docteur Zoubir CHOUFFAI.

الدكتور الزوبير الشفاي  
DOCTEUR Zoubir CHOUFFAI  
HEMATOLOGIE  
ONCOLOGIE PEDIATRIQUE  
152, Bd Ba Hmad - CASABLANCA  
Tél : 0522 24 37 41 e : 24 81 61  
Fax : 0522 40 40 70

# مركز أنكلوجيا الأطفال وأمراض الدم

## CENTRE D'ONCOLOGIE PEDIATRIQUE ET D'HEMATOLOGIE

Docteur Zoubir CHOUFFAI

HEMATOLOGISTE  
ONCOLOGIE PEDIATRIQUE

الدكتور الزوبير الشفاعي

إختصاصي في أمراض الدم  
أنكلوجيا الأطفال

IDENTIFIANT FISCAL N°46204432 / CPTÉ BANC. N° 3425 V 301981-47

Attijariwafa bank-Agence Mansour Eddahbi-26, Avenue des FAR-Casablanca.

N° AFFILIATION CNSS 6223490

PATENTE N°31222182 - RIB 007.780.0003425000301981 47

ICE 001916882000088

FACTURE N° 937/20

DU 21 SEPTEMBRE 2020

Nom : SAIDI

Prénom : ABDELHAFID

DATE D'ENTREE : 21/09/2020

DATE DE SORTIE: 21/09/2020

Désignation des prestations	DEBOURS	C.O.P.H
<b>HOSPITALISATION POUR TRANSFUSION</b> LE 21 SEPTEMBRE 2020 400,00 DHS X 1 JOUR		400,00
<b>TRANSFUSION SANGUINE K15</b> 800,00 DHS X 1 JOUR		800,00
<b>HONORAIRES MEDICAUX</b> 600,00 DHS X 1 JOUR		600,00
<b>FACTURES DU CRTS:</b> 2 CULOTS GLOBULAIRES BON N°1002464331 DU 20/09/2020 RAI	1018,00 82,00	
<b>CONSOMMABLES:</b> DEXTROSTICS	20,00	
<b>SOUS TOTAL :</b>	<b>1120,00</b>	<b>1800,00</b>
<b>TOTAL DE LA FACTURE :</b>		<b>2920,00</b>

DEUX MILLE NEUF CENT VINGT DIRHAMS.

PAR ESPÈCE

Docteur Zoubir CHOUFFAI  
ONCOLOGIE PEDIATRIQUE - CASABLANCA  
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

ONCOLOGIE  
PEDIATRIQUE  
HEMATOLOGIE



**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 الزوبير الشفاعي**

إختصاصي في أمراض الدم

أنتكولوجيا الأطفال

أستاذ مساعد سابقا بكلية الطب

والمركز الجامعي ابن رشد (الدار البيضاء)

مساعد سابقا

بمعهد كوستاف روسي

(فيل جويف - فرنسا)

بالموعد

**NOTE D'HONORAIRES**

Casablanca, le 21 Septembre 2020

Le docteur **Zoubir CHOUFFAI**, prie **Mr SAIDI ABDELHAFID**

**D'accepter** l'expression de ses sentiments Distingués

Et lui présente, suivant l'usage, sa Note d'Honoraires S'élevant à la

Somme de 600,00 dhs pour Hospitalisation pour Transfusion Sanguine

Le 21 Septembre 2020.

**Soit la somme de six cent dirhams.**

**الدكتور الزوبير الشفاعي**  
**DOCTEUR Zoubir CHOUFFAI**  
HEMATOLOGIE  
ONCOLOGIE PEDIATRIQUE  
152 Bd Ba Hmad - CASABLANCA  
Tel 0522 24 37 41 • 24 81 61  
Fax 0522 40 40 70

152 شارع باحماد - بلقدير - الدار البيضاء - الهاتف : 0522 24.37.41/43 - 0522 24.81.61/63 - الفاكس : 0522 40.40.70

152, Boulevard Ba hmad - Belvédère - Casablanca - Tél. : 022 24.81.61/63 - 0522 24.37.41/43 - Fax : 05 22 40.40.70

En Cas d'Urgence : Clinique Val d'Anfa - Tél. : 05 22 39.69.39 / 06 61 33.74.37



**ONCOLOGIE  
PEDIATRIQUE  
HEMATOLOGIE**

**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 الزوبير الشفاعي**

إختصاصي في أمراض الدم

أنكولوجيا الأطفال

أستاذ مساعد سابقا بكلية الطب

والمركز الجامعي ابن رشد (الدار البيضاء)

مساعد سابقا

بمعهد كوستاف روسي

(فيل جوييف - فرنسا)

بالموعد

Casablanca, le 21 SEPTEMBRE 2020

**DEMANDE DES PRODUITS SANGUINS**

**Au Profit de Mr SAIDI ABDELHAFID**

**2 CULÔTS GLOBULAIRES BON N°1002464331 DU 20/09/2020**

RAI

**الدكتور الزوبير الشفاعي**  
**DOCTEUR Zoubir CHOUFFAI**  
HEMATOLOGIE  
ONCOLOGIE PEDIATRIQUE  
152, Bd Ba Hmad - CASABLANCA  
Tél 0522 24 37 41 - 0522 24 81 61  
Fax 0522 40 40 70

152 شارع باحماد - بلقدير - الدار البيضاء - الهاتف : 0522 24.37.41/43 - 0522 24.81.61/63 - الفاكس : 0522 40.40.70

152, Boulevard Ba hmad - Belvédère - Casablanca - Tél. : 022 24.81.61/63 - 0522 24.37.41/43 - Fax : 05 22 40.40.70

En Cas d'Urgence : Clinique Val d'Anfa - Tél. : 05 22 39.69.39 / 06 61 33.74.37



**ONCOLOGIE  
PEDIATRIQUE  
HEMATOLOGIE**



**BON d'ATTRIBUTION**  
NUMERO 0000000586621

**Date et heure** 20/09/2020 - 20:33  
**Etablissement** DOCTEUR ZOUBIR CHOUFFAI  
(05PRI00052)

20000

**Malade no** 0649874  
**Nom et prenom** SAIDI ABDELHAFID  
**Sexe / ne(e) le** M  
**Groupe sanguin** O Positif

**Service**  
**Ref. commande** 1002464331

**CGR homologue Déleucocyté Syst clos (3H100)**

Four	NO DE DON /	No Lot	GR	Unite	Qte	Perime le	Qualificatifs	Vol
0005	05193336355		O +		1	29/10/2020		250
-----								
0005	05193289536		O +		1	29/10/2020		250
-----								

**TOTAL**

Produit - Libelle	Qte	Vol	PU (Dh)	Prix Total
3H100 / - CGR homologue Déleucocyté Syst clos	2	500	509/poche	1018

  
**Signature responsable**  
ALAMI.B



**CENTRE D'ONCOLOGIE PEDIATRIQUE ET D'HEMATOLOGIE**

**Docteur Zoubir CHOUFFAI**

**MOTIF D'HOSPITALISATION**

**Nom et Prénom : SAIDI ABDELHAFID**

**Mutuelle : MUPRAS**

**Médecin Traitant : Docteur Zoubir CHOUFFAI**

**Date d'entrée : 21/09/2020**

**Date de sortie : 21/09/2020**

**Hospitalisation pour Transfusion Sanguine en 1 jour.**

  
**Docteur Zoubir CHOUFFAI**  
Oncologie Pédiatrique - Hématologie  
152, Bd Ba Hmad - CASABLANCA  
Tél. : 022.24.37.41/43 et 022.24.31.61/63  
Fax : 022.40.40.70