

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.



Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

N° W19-490715

CA

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8262 Société :

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Boukhiss Aziz

Date de naissance : 06-03-68

Adresse : Casa Green Town 105 11 Ann 17 Allé 03

Tél. : 060117358

Total des frais engagés : Dh.

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 06/12/2019

Nom et prénom du malade : Boukhiss Tyas Age :

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

Nature de la maladie : Hémopathie s'hém

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 : ACCUEIL Le :

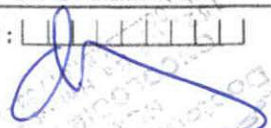
Signature de l'adhérent(e) :


Adresses Mails utiles


- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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 Aïal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
06/12/19		Acte 52		INF : 

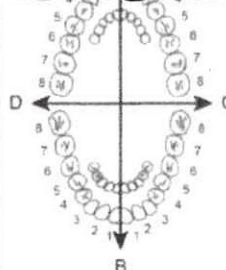
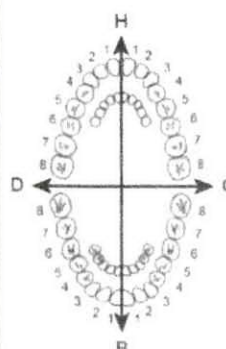
EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie GREEN TOWN Dr. Maria AZENNAR Centre Commercial Ville Verte Bousskoura - Casablanca	06/12/19	# 256,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 LABORATOIRE TAZI MOHAMED 78 Rue d'Alger Casablanca Tél: 05 22 22 22 22 Fax: 05 22 22 22 22	06-12-19	B 180	266,20

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		MONTANTS DES SOINS	
		H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 G 00000000 35033411 11433553 B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>	
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>	
		DATE DU DEVIS <input type="text"/>		DATE DE L'EXECUTION <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

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 الشفاعي

إختصاصي في أمراض الدم
أطفال
أستاذ مساعد سابقا بكلية الطب
والمركز الجامعي ابن رشد (الدار البيضاء)
مساعد سابقا
بمعهد كوستاف روسي
(فيل جوف - فرنسا)
بالموعد



6/12/19

Boukhiss Tyad

160,60

Esac 20 mg

1 gel / jour

38,00

Cotrim fort

800

1 p / un / 12h

15,30 x 2

Dolypiane

500 mg

1 p x 2 t

2 bste

27,50

Spasfon

1 p x 3 t

Grellule de Bicarbonate n° 100

S.V

S.V

S.V

S.V

Pharmacie GREEN TOWN
Boulevard Mohammed VI - Casablanca
Boulevard Mohammed VI - Casablanca
Boulevard Mohammed VI - Casablanca

Total = 25670

الدكتور الزوبر الشفاعي
Docteur Zoubir CHOUFFAI
HEMATOLOGISTE
ONCOLOGIE PEDIATRIQUE
152, Bd Ba Hmad - Casablanca
Tél : 05.22.24.81.61 / 93 - Fax : 05.22.40.40.70

152 شارع باحماد - بلقدير - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 24.37.41/43 - الفاكس : 05 22 24.81.61/63

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

Doliprane

PARACETAMOL 500mg



à partir de 27 kg

bottu
107, Allée des Casuarines - Abi Sidi - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacie Marocaine

Doliprane

PARACETAMOL 500mg



à partir de 27 kg

Tenir hors de la portée et de la vue
des enfants
أبعد عن متناول الأطفال
AMM N° 451/14 DMP/21/NRQ

PPV 15DH30
PER 10/21
LOT H228B-1

PPV 15DH30
PER 09/22
LOT 1202B-1

27.50

28 gélules

Microgranules
gastrorésistants



160.60

LOT 19 04
P&T 04/17
P&T 160.60

علبة بها 20 قرصا
لابروروفان H

CO-TRIM® FORT

PPV 38DH00

٢٨ قرصا - ٢٨ قرصا

ساقا ميتو كسا زول - تري ميتو بر يم



20 comprimés

EXP 10/2023
LOT 99012 1

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

أطفال

أستاذ مساعد سابقا بكلية الطب

والمركز الجامعي ابن رشد (الدار البيضاء)

مساعد سابقا

بمعهد كوستاف روسي

(فيل جوفيف - فرنسا)

بالموعد

Date : 06/12/19

Nom et Prénom : Boukhari Iyad

BILAN SANGUIN

☒ NFS Plaquettes.

☐ Réticulocytes.

☐ Ferritinémie.

☐ LDH

☐ Urée

☐ Créatinine

☐ Glycémie

☐ Electrophorèse
des Hemoglobines

☐ V.S.

☐ GOT - GPT - Ph. Alcalines.

☒ CRP

☐ Autres : _____

Bilan à faire S.V.P. le: _____

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

78, Rue d'Alger - CASABLANCA

Tél. : 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39 . Fax : 0522 29 64 86

I.F 40 30 32 50

ICE 001656516000089 INPE: 093001246



T P : 35 504 101 - CNSS : 1121946 - R.C. : 187112 01

Casablanca le 6 décembre 2019

Monsieur BOUKHRIS IYAD

FACTURE N°	303921
------------	--------

Analyses :

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

Prélèvements :

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

TOTAL DOSSIER

266,20 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux Cent Soixante Six Dirhams et Vingt Centimes

LABORATOIRE TAZI
TAZI Mohamed
BIOLOGISTE
78 Rue d'Alger Casablanca
Tél: 05 22 27 28 08 Fax: 05 29 64 86



مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

ASCI

CERTIFICAT MA-2015-20V

QUALITEM

www.ascii-qualitem.fr

TAZI MOHAMED

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Docteur ZOUBIR CHOUFFAI

Monsieur BOUKHRIS IYAD

152, Boulevard Ba Hmad

Clinique du Belvédère

CASABLANCA

Réf. : 19L320

Examen du 06/12/19 - Edité le 06/12/19

Page : 1/1

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

NUMERATION SANGUINE (AUTOMATE SYSMEX XT-4000i)

22/11/19

HEMATIES	3,83	/mm ³	4,2 - 5,55	4,06
HEMOGLOBINE	12,0	g/100 ml	12 - 18	12,6
HEMATOCRITE	35,6	%	33 - 54	38,3
- VGM	93	μ ³	83 - 98	94
- TGMH	31	pg	27 - 33	31
- CGMH	34	g/100 ml	30 - 35	33

LEUCOCYTES	9 400	/mm ³	4000 - 10000	4400
------------	-------	------------------	--------------	------

FORMULE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES	81	%	30 - 60	41
ou	7.614	/mm ³	2000 - 7500	1804
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES	2	%	1 - 3	2
ou	188	/mm ³		88
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES	0	%	< 1	0
ou	0	/mm ³		0
LYMPHOCYTES	15	%	30 - 60	44
ou	1 410	/mm ³	1500 - 6500	1936
MONOCYTES	2	%	2 - 10	13
ou	188	/mm ³		572

PLAQUETTES	248 000	/mm ³	150000 - 400000	299000
------------	---------	------------------	-----------------	--------

BIOCHIMIE (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)

19/11/19

PROTEINE C REACTIVE	12,0	mg/l	< 6	3,0
---------------------	------	------	-----	-----

LABORATOIRE TAZI
TAZI Karim
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tel: 0522 27 28 08 - Fax: 0522 29 64 86