

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.

Diologie 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.

Éducation :

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 canalaire, 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 canalaire.

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

Nº M21- 0005745

82621

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5633 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : ZNAGUI Mohamed

Date de naissance : 01 - 01 - 1951

Adresse : Hay Al Massira Zm:53 n°07 H. N
Casablanca

Tél. : 06 74 46 60 19 Total des frais engagés : 1146,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Ali Ben Zoubir CHOUFFAI Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Hépatite C

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : ارتكبته الشفاعة

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 ci-dessus et la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : 152, Bd Bab El Oued, Casablanca 20000 /

Signature de l'adhérent(e) : DR DOCTEUR ZOUBIR CHOUFFAI

152, Bd Bab El Oued, Casablanca 20000 /

ONCOLOGIE PEDIATRIQUE 0522 24 8522 /

152, Bd Bab El Oued, Casablanca 20000 /

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

RELEVE 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
24/8/21		62	1000	MM
				✓

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	DOCTEUR ZOUHRA HEMATOLOGIE ONCOLOGIE MEDICALE 152, Bd Bz Hmadi - Casablanca Tél : 0522-24-37-41 ou 0522-40-20-70 Fax : 0522-24-37-41 ou 0522-40-20-70 INP 149
--	------	--

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DE BIOLIGE E MEDIQUE 158 Bd de l'Égalité 75010 PARIS Casablanca Tél. 01 45 65 65 65	15/09/2011	B.146.2.	62614.00

AUXILIAIRES MEDICAUX

RELEVE 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 canalaire, ainsi que le bilan de

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		

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

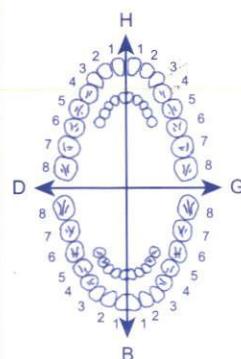
DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

D

00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

الدكتور الزوبير الشفاعي

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

إختصاصي في أمراض الدم

أنكلوجيا الأطفال

أستاذ مساعد سابقا بكلية الطب

والمركز الجامعي ابن رشد (الدار البيضاء)

مساعد سابقا

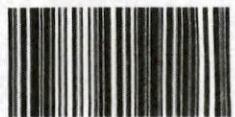
بمعهد كروسطاف روسي

(فيل جويف - فرنسا)

بالموعد

21/5/21

Ne 7ns gnu Rob Le



091042291

26,20

Re fol



18

LOT: 14221006
PER: 04/2025
PPU: 26,20 DH

9402-

R.B. Chm.

ICP

6 2022

PPC: 94 DH
ES.5.246.16



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

152 شارع با حماد - بلقدير - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 24.37.41/43 - الفاكس : 0522 40.40.70

152, Boulevard Ba hmad-Belvédère - Casablanca - Tél. :022 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. : 05 22 39.69.39 / 06 61 33.74.37

ONCOLOGIE
PEDIATRIQUE
HEMATOLOGIE

الدكتور الزوبير الشفاعي

Docteur Zoubir CHOUFFAI

اختصاصي في أمراض الدم

أنكلوجيا الأطفال

أستاذ مساعد بكلية الطب

والمركز الجامعي ابن رشد (الدار البيضاء)

مساعد سابق

بعنده كوسطاف روسي

(قبل حبيب - فرنسا)

بالموعد

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

Date :

Nom et Prénom : N° 8 ZNAQUI Fatih

BILAN SANGUIN

NFS Plaquettes.

Réticulocytes.

Férritinémie.

Urée

Glycémie

V.S.

GOT - GPT- Ph. Alcalines.

Autres :

LDH

Créatinine

Electrophorèse
des Hemoglobines

CRP

Bilan à faire S.V.P. le:

الدكتور الزوبير الشفاعي
DOCTEUR Zouhir CHOUFFAI
HEMATOLOGIE
ONCOLOGIE PEDIATRIQUE
CASABLANCA
152, Bd Ba Hmад. - CASABLANCA
Tél: 05 22 24 37 41 43 - Fax: 05 22 40 40 70
152 شارع باحثاد - بلطيم - الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 24 37 41 43 - الفاكس: 05 22 40 40 70

05 22 40 40 70 - 05 22 24 81 61 / 63 - 05 22 24 37 41 43

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

مختبر التحاليل الطبية القدس

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale AL QODS

LARBI RAMDANI pharmacien biologiste

Casablanca le 15 septembre 2021

Mme ZNAGUI FATHIHA

FACTURE N°	92424
------------	-------

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	80	
Vitesse de sédimentation -----	B	30	
Protéine C réactive -----	B	100	
Ferritine -----	B	250	Total : B 460

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
TOTAL DOSSIER		626,40 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Six Cent Vingt Six Dirhams et Quarante Centimes

LABORATOIRE D'ANALYSES
DE BIOMÉDICAL AL QODS
Casablanca - Tél : 0522 60 18 65 / 0522 63 78 74
Fax 0522 60 78 68 - Hay Mohammadi
Patente N° : 31800310 - I.F : 48001330 - I.C.E : 001701811000003

مختبر التحاليل الطبية القدس

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale AL QODS

LARBI RAMDANI pharmacien biologiste

Edition du : 15/09/21

Réf. : 21I1180

Code patient : 4015 du : 15/09/21

Mme ZNAGUI FATIHA

Docteur ZOUBIR CHOUFFAI

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

			Normales (Femme Adulte)	Antériorités
				09/08/2021
<u>GLOBULES ROUGES</u>				
Hématies -----:	3,21	* M/mm ³	4,2 - 5,2	3,29
Hémoglobine -----:	11,0	* g/100 ml	11,3 - 16	11,2
Hématocrite -----:	33	* %	35 - 46	32
- V.G.M. -----:	102	μ ³	75 - 102	
- T.C.M.H. -----:	34	* pg	28 - 32	
- C.C.M.H. -----:	33,7	g/100 ml	31 - 37	

GLOBULES BLANCS

PLAQUETTES

Résultat -----:	204 000	/mm ³	150000 - 400000	191000
Indice de distribution des plaquettes (IDP)-----:	16,0	fl	15 - 17	
Volume plaquettaire moyen (VPM)-----:	11,2	fl	6,5 - 12	
Rapport des grandes plaquettes (P-RGC)-----:	33,5	%	11 - 45	

VITESSE DE SEDIMENTATION

		Normales	Antériorités
		04/05/2018	
1 ^{ère} heure -----:	32 * mm	< 10	38
2 ^{ème} heure -----:	64 * mm	≤ 20	70

BIOCHIMIE

Protéine C réactive ----- : 1,39 mg/l

مختبر التحاليل الطبية القدس

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale AL QODS

LARBI RAMDANI pharmacien biologiste

Edition du : 15/09/21

Réf. : 2111180

Code patient : 4015 du : 15/09/21

Mme ZNAGUI FATIHA

Docteur ZOUBIR CHOUFFAI

M A R Q U E U R S

Normales

Antériorités

30/04/2021

Ferritine ----- : 223,70 * ng/ml 13 - 150 39,64
(Méthode E.Chimiluminescence411 Roche-Cobas)

158 Bd de la Grande Ceinture - Hay Mohammadi - Casablanca Tél : 0522 60 18 65 - 0522 63 78 74 - Fax 0522 60 78 68 - Casablanca
LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLGIE MEDICAL AL QODS
158 Bd de la Grande Ceinture - Hay Mohammadi - Casablanca Tél : 0522 60 18 65 - 0522 63 78 74 - Fax 0522 60 78 68 - Casablanca