

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.

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.

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 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



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

Déclaration de Maladie

N° W21-693910

116128

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5633

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

ZNAGUI Mohamed

Date de naissance :

Adresse :

Hay AL MASSIRA Im: 53 N° 7 HM CAS

Tél. : 06 74 46 60 19

Total des frais engagés :

2128,40

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

19/05/2022

Nom et prénom du malade :

ZNAGUI Fatima

Age :

62 ans

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Hémopathie

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 :

Signature de l'adhérent :


Dr. HEMATOL. ATRI...
ONCOLOGIE...
Dr Ba Hmad

Le : 19/05/2022


RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
11/05/2022				 Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
19/05/2022			400,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	15/05/22	164,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

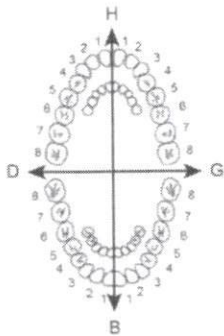
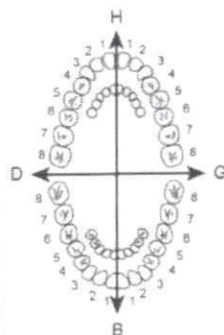
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	11/05/22	D1160	156,00

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.

				COEFFICIENT DES TRAVAUX																									
				MONTANTS DES SOINS																									
				DEBUT D'EXECUTION																									
				FIN D'EXECUTION																									
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES 	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> <th colspan="2">G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25633412</td> <td>21433552</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">B</td> </tr> </tbody> </table>			H		G		25633412	21433552			00000000	00000000			00000000	00000000			35533411	11433553			B				COEFFICIENT DES TRAVAUX	
	H		G																										
	25633412	21433552																											
	00000000	00000000																											
	00000000	00000000																											
	35533411	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

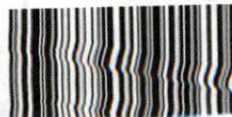
Docteur Zoubir CHOUFFAI

HEMATOLOGIE
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

19/11/22



091042291

LOT: 14221012
PER: 07/2025
PPU: 26.20 DA

Ala Thofur Rod Bp

26.20 Ae fup S.V. Lp+21. 286

8470 Th fup S.V. Lp+21. 214

53.10 Relw S.V. Lp+21



LOT 21210/FC17
07/2024 PPC 84,70

164.00
الدكتور الزوبير الشفاعي
DOCTEUR Zoubir CHOUFFAI
HEMATOLOGIE
ONCOLOGIE PEDIATRIQUE
152, Bd Ba Hmad - Casablanca
Tél: 0522 40 40 70
Fax: 0522 40 40 70



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

إختصاصني في أمراض الدم

انكلوجيا الأطفال

أستاذ مساعد سابقا بكلية الطب

والمركز الجامعي ابن رشد (الدار البيضاء)

مساعد سابقا

بمعهد كوستاف روسي

(فيل جويف - فرنسا)

بالموعد

Nom et Prénom : Zouhair Fatiha

Date :

BILAN BIOLOGIQUE



091042291

Faire faire SVP ;

☒ NFS Plaquettes.

☐ Réticulocytes.

☐ Etude Morphologie des Hématies.

☐ Etude Morphologie des Plaquettes.

☐ Etude Morphologie des Leucocytes.

☐ Cellules Anormales.....

☒ Ferritinémie.

☐ Etude des Hémoglobines en HPLC.

☐ Urée

☐ VS

☐ Hémoglobine Glycosylée.

☐ Electrophorèse des Protéines Sériques.

☐ IF Protéines Sériques.

☐ Dosage Pondéral chaînes légères libres.

☒ GOT- GPT- Ph. Alcalines- GGT.

☒ BT-BC.

☐ Sérologie HCV

☐ HIV 1-2

☐ EBV développée

☐ Test Coombs Direct.

☐ Recherche de Cryoglobulines.

☐ Réaction au Latex

☐ Ac. Anti-nucléaires.

☐ TP.

☐ Tps saignement (IVY)

☐ Ac Anti-phospholipides.

☐ Dosage Protéine AT3

☒ Autres.....

☐ Fer Serique.

☐ Créatinine

☐ CRP

☐ Triglycérides.

☐ Haptoglobine.

☐ Sérologie Hbs Ag-Ac.

☐ HTLV1.

☐ Parvovirus.

☐ RA1

☐ Waaler rose

☐ Ac Anti-DNA natif.

☐ TCA.

☐ Homocystéine.

☐ CTF.

☐ Clairance à la Créatinine.

☐ Glycémie.

☐ Cholestérol, LDH, HDL.

☐ Recherche Protéinurie Bence Jones.

☐ IF Protéines Urinaires.

☐ Bêta 2 Microglobuline.

☐ LDH.

☒ TSHus - T4I - T3

☐ Ionogramme Sanguin.

☐ Anti SSA.

☐ Anti Peptides Citrullines.

☐ Fibrinémie.

☐ TCA avec preuve T+M.

☐ Protéine S.

☐ Résistance Protéine C Activée.

Bilan à faire S.V.P le

Ac. Cer. flu

05.22.40.40.70 : الفاكس - 05.22.24.81.61/63 - 05.22.24.37.41/43 : الهاتف - الدار البيضاء - المهاد - 152 شارع محمد السادس - 152

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

الدكتور الزوبر الشفاعي
DOCTEUR Zoubir CHOUFFAI
HEMATOLOGISTE
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

مختبر التحليلات الطبية القدس

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale AL QODS

LARBI RAMDANI pharmacien biologiste

Casablanca le 11 mai 2022

Mme ZNAGUI FATIHA

FACTURE N° 4888

Analyses :

B216	Numération formule sanguine -----	B	80	
B100	Acide urique sanguin -----	B	30	
B103	Bilirubines Totale, libre et co -----	B	70	
B146 +B147	Transaminases -----	B	100	
B143	Phosphatases alcalines -----	B	50	
B439	Vitamine D -----	B	250	
B161	Thyroxine T4 libre -----	B	200	
B164	Thyreostimuline (TSH us) -----	B	180	
B154	Ferritine -----	B	200	Total : B 1160

Prélèvements :

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

TOTAL DOSSIER

1 564,40 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Cinq Cent Soixante Quatre Dirhams et Quarante Centimes

LABORATOIRE D'ANALYSES
DE BIOLOGIE MEDICALE AL QODS
158 Bd de Grande Ceinture - Hay Mohammadi
Tél: 0522 60 18 65 / 0522 63 78 74
Fax: 05 22 60 78 68 - CASABLANCA

مختبر التحليلات الطبية القُدس

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale AL QODS

LARBI RAMDANI pharmacien biologiste

Edition du : 11/05/22

Réf. : 22E610

Code patient : 4015 du : 11/05/22

Mme ZNAGUI FATIHA

Docteur ZOUBIR CHOUFFAI

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

GLOBULES ROUGES

		Normales (Femme Adulte)	Antériorités 04/04/2022
Hématies -----:	3,47 * M/mm ³	4,2 - 5,2	3,37
Hémoglobine -----:	11,4 g/100 ml	11,3 - 16	11,3
Hématocrite -----:	34 * %	35 - 46	33
- V.G.M. -----:	99 μ ³	75 - 102	
- T.C.M.H. -----:	33 * pg	28 - 32	
- C.C.M.H. -----:	33,2 g/100 ml	31 - 37	

GLOBULES BLANCS

Numération des leucocytes -----:	5 010 /mm ³	3750 - 13000	4990
Polynucléaires Neutrophiles -----:	54,6 %	50 - 70	
Soit :	2 735 /mm ³	1500 - 7500	
Polynucléaires Eosinophiles -----:	2,5 %	1 - 3	1,8
Soit :	125 /mm ³	40 - 300	90
Polynucléaires Basophiles -----:	0,5 %	< 1	
Soit :	25 /mm ³	< 100	
Lymphocytes -----:	35,3 %	20 - 40	38,5
Soit :	1 769 /mm ³	1500 - 4000	1921
Monocytes -----:	7,1 %	1 - 8	
Soit :	356 /mm ³	40 - 1000	

PLAQUETTES

Résultat -----:	190 000 /mm ³	150000 - 400000	183000
Indice de distribution des plaquettes (IDP) -----:	16,0 fl	15 - 17	
Volume plaquettaire moyen (VPM) -----:	10,7 fl	6,3 - 12	
Rapport des grandes plaquettes (P-RGC) -----:	31,2 %	11 - 45	

BIOCHIMIE

		Normales	Antériorités
Acide urique -----:	49 mg/l	24 - 57	
Soit :	292 μmol/l	142,85 - 339,28	

مختبر التحليلات الطبية القُدس

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale AL QODS

LARBI RAMDANI pharmacien biologiste

Edition du : 11/05/22

Réf. : 22E610

Code patient : 4015 du : 11/05/22

Mme ZNAGUI FATIHA

Docteur ZOUBIR CHOUFFAI

			Normales	Antériorités 01/06/2015
Bilirubine Totale -----:	4,61	mg/l	< 10	4,20
Soit :	7,88	μmol/l	< 17	7
Bilirubine Indirecte (Libre) -----:	2,86	mg/l	< 10	2,34
Soit :	4,89	μmol/l	< 17	4
Bilirubine Directe (Conjugée) -----:	1,75	mg/l	< 3	1,86
Soit :	2,99	μmol/l	< 5	3
Transaminases - SGOT / ASAT -----:	20	UI/l	< 32	18
Transaminases - SGPT / ALAT -----:	14	UI/l	< 45	14
Phosphatases Alcalines -----:	64	UI/l	35 - 104	70

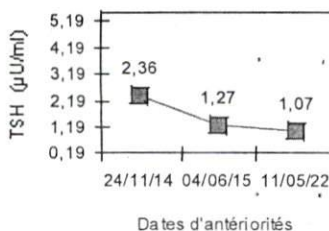
VITAMINES

Vitamine D -----:	37,86	ng/ml		04/06/2015
(Méthode E.Chimiluminescence411 Roche-Cobas) Soit :	95	nmol/l		9,04
				23

Interprétation:	ng/ml	nmol/l
Carence	<20	<50
Insuffisant	20 à 29	52,5 à 72,50
Suffisant	>=30	>=75

HORMONOLOGIE

T4 Libre -----:	15,20	pmol/l	12 - 22	16,26
(Méthode E.Chimiluminescence411 Roche-Cobas)				
TSH (us) -----:	1,07	μU/ml	0,27 - 4,21	1,27
(Méthode E.Chimiluminescence411 Roche-Cobas)				



LABORATOIRE D'ANALYSES
DE BIOLOGIE MEDICALE AL QODS
158.bd De Grande Ceinture Hay Mohammadi
Casablanca-Tél: 0522 60 18 65 / 0522 63 78 74

مختبر التحليلات الطبية القدس

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale AL QODS

LARBI RAMDANI pharmacien biologiste

Edition du : 11/05/22

Réf. : 22E610

Code patient : 4015 du : 11/05/22

Mme ZNAGUI FATIHA

Docteur ZOUBIR CHOUFFAI

MARQUEURS

Ferritine ----- : 257,20 * ng/ml
(Méthode E.Chimiluminescence411 Roche-Cobas)

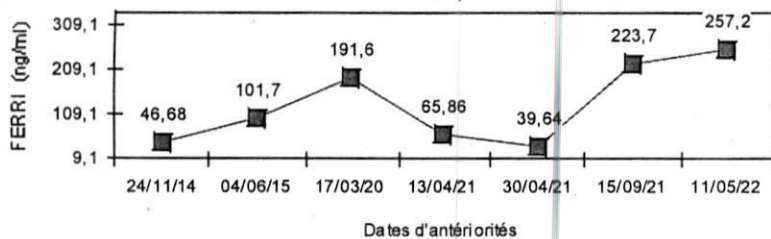
Normales

Antériorités

13 - 150

15/09/2021

223,70



LABORATOIRE D'ANALYSES
DE BIOLOGIE MÉDICALE AL QODS
158, Bd. De Grande Ceinture - Hay Mohammadi
Casablanca - Tél: 05 22 60 18 65 / 05 22 63 78 74