

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 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

- 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



Déclaration de Maladie

N° M21- 062156

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1638 Société : MUPRAS 11627A
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : FOUILLI Ahmed
 Date de naissance : 21/01/1951
 Adresse : DAR LAMANE BLOC R I 11.428 N°1
 A/S CASA
 Tél. : 0665220014 Total des frais engagés : 1632,9 Dhs

Cadre réservé au Médecin


Cachet du médecin :
 Date de consultation : 03/03/2022
 Nom et prénom du malade : Daloumi Fatima Age: 62ans
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Neuro pénie
 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 : CASA Le : 03/03/2022
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019


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
03/03/2022	CS	1	309,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	08/03/2022	436,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	04/03/22	Analyse	132,80 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

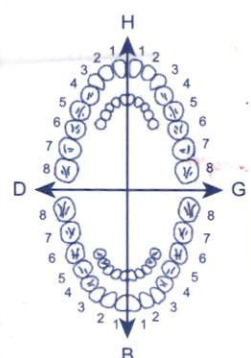
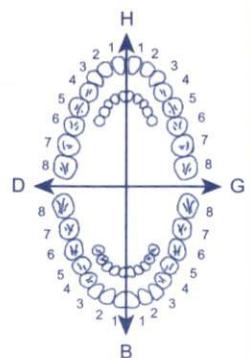
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
			
			

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

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 Wydad Kaddouri
Hématologue

- Lauréat de la Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
- Diplôme universitaire en Oncologie pédiatrique Université Paris Sud



الدكتورة وداد قدوري

أخصائية في أمراض الدم

- خريجة كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء
- دبلوم جامعي أنكولوجيا الأطفال جامعة باريس

Casablanca, Le : 09/03/2022

M^{me} Fatima d'Aloussi

89,50 x3

x D3 Noms



20 ptes

99,00

M^{me} Guire

sep li

le voir



89,00

x Calci mt 1000



sep le mt li

456,50

Appt.3 Imm. A Résidence Beaulieu Ain Sebaâ. Casablanca
Tél. : 05 22 35 28 28 . E-mail : wydkad@hotmail.com



091237313

Lot: 200886
A consommer
avant le: 01/2024

PPC: 89.50 DH

Lot: 210704
A consommer
avant le: 09/2024
PPC: 89,50 DH

Lot: 210704
A consommer
avant le: 09/2024
ppc: 89,50 DH

COMPLÉMENT ALIMENTAIRE. N'EST PAS UN MÉDICAMENT

Laboratoires JUVA SANTÉ,
8, rue Christophe Colomb, 75008 PARIS - FRANCE
Importé par : Promoser - Résidence CASA I,
282, rue de la Résistance, CASABLANCA - MAROC

N° lot / Batch n°:
EXP :

FLE15 1223

LOT PER

Prix

89.00

UIM979

Poids net
77 g



MB783 0724

LOT PER

Prix

99.00

Docteur Wydad Kaddouri
Hématologue

- Lauréat de la Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
- Diplôme universitaire en Oncologie pédiatrique Université Paris Sud



الدكتورة وداد قدوري

- أخصائية في أمراض الدم
- خريجة كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء
- دبلوم جامعي أنكولوجيا الأطفال جامعة باريس

Casablanca, Le :

Me Fatiha Dalouki

- Napp + frottis sanguin

Cs 3m03

Juin 2022

Dr. KADDOURI Wydad
Hématologue - Oncologie Pédiatrique
Appt. 3 Imm. A Résidence Beaulieu Ain Sebaâ
Casablanca Tél. : 05 22 35 28 28

Appt. 3 Imm. A Résidence Beaulieu Ain Sebaâ. Casablanca
Tél. : 05 22 35 28 28 . E-mail : wydkad@hotmail.com



091237313

Docteur Wydad Kaddouri
Hématologue

- Lauréat de la Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
- Diplôme universitaire en Oncologie pédiatrique Université Paris Sud



الدكتورة وداد قدوري

- أخصائية في أمراض الدم
- خريجة كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء
- دبلوم جامعي أنكولوجيا الأطفال جامعة باريس

Casablanca, Le : 08/03/2012

Certificat médical

Je vous salue
Je vous salue certifie que
Mme Intcha Ouboussi âgée de 62 ans
est venue à ma consultation pour
une Neutropénie actuelle et nous
surveillance.

La patiente nécessite une surveillance
de son bilan d'ici 3 mois.

Ce certificat est délivré à l'instance
pour servir et valoir ce que de droit

Appt.3 Imm. A Résidence Beaulieu Ain Sebaâ. Casablanca
Tél. : 05 22 35 28 28 . E-mail : wydkad@hotmail.com



Docteur Wydad Kaddouri
Hématologue

- Lauréat de la Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
- Diplôme universitaire en Oncologie pédiatrique Université Paris Sud



الدكتورة وداد قدوري

أخصائية في أمراض الدم

- خريجة كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء
- دبلوم جامعي أنكولوجيا الأطفال جامعة باريس

Casablanca, Le:

03/31/2022

Dr. Kaddouri Wydad
Hématologue
Appt.3 Imm. A Résidence Beaulieu Ain Sebaâ
Casablanca - Tél: 05 22 35 28 28

Urgent
Mme Dalouki Fatima

NBpa + hémogramme

(neutropénie)

=> pathologie des GB

LABORATOIRE HDA D'ANALYSES MEDICALES

Dr. Nazha HDA

3, Rue Tarik Ibnou Ziad Casablanca

Tél: 0522 30 72 53/30 18 92

Fax: 0522 30 31 39

Dr. Kaddouri Wydad
Hématologue
Appt.3 Imm. A Résidence Beaulieu Ain Sebaâ
Casablanca - Tél: 05 22 35 28 28

Appt.3 Imm. A Résidence Beaulieu Ain Sebaâ. Casablanca
Tél. : 05 22 35 28 28 . E-mail : wydkad@hotmail.com



091237313



مختبر أهدا للتحاليل الطبية
LABORATOIRE HDA D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE

Dr. Nazha HDA

Médecin Biologiste - Cytogénéticien
Ancien Chef de Service du Centre de Biologie
Médicale de l'Institut Pasteur
Diplômée des Universités de Bordeaux et Lyon

Dr. Asma ZEGGWAGH

Médecin Biologiste - Cytogénéticien
Ancien Interne du CHU de Casablanca
Diplômée des Universités de Casablanca et Montpellier

FACTURE N° : A2203-0233

Casablanca le 04-03-2022

Mme DALOUSSI Fatiha

Date de l'examen : 04-03-2022

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
PSA	Prélèvement sang adulte	E25	E
0216	Numération formule	B80	B

Total des B : 80

TOTAL DOSSIER : 132.2 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent trente-deux dirhams vingt centimes

LABORATOIRE HDA D'ANALYSES MEDICALES
Dr. Nazha HDA
3, Rue Tarik Ibnou Zyad - Casablanca
Tél: 0522 30 72 53/30 18 92
Fax: 0522 30 31 39



LABORATOIRE HDA D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE

Dr. Nazha HDA

Médecin Biologiste - Cytogénéticien

Ancien Chef de service du Centre de Biologie Médicale de l'institut

Pasteur

Diplômée des universités de Bordeaux et Lyon

Dr. Asma ZEGGWAGH

Médecin Biologiste - Cytogénéticien

Ancien interne du CHU de Casablanca

Diplômée des universités de Casablanca et Montpellier

Dr KADDOURI WYDAD

Mme Fatiha DALOUSSI

Dossier N° : A2203-0233

Né(e) le : 15-08-1959 Sexe : F

Enregistré le 04-03-2022

Prélevé le 04-03-2022 09:56

Edité le 08-03-2022 à 15:48

Page N° 1/ 1

HEMATOCYTOLOGIE

HEMOGRAMME

Les valeurs usuelles tiennent compte de l'âge et du sexe

Hématies :	4.82	T/L	(4.00-5.30)
Hémoglobine :	13.10	g/dL	(12.00-16.00)
Hématocrite :	41	%	(37-46)
VGM :	85	µ3	(80-95)
TCMH :	27	pg	(27-34)
CCMH :	32	g/dL	(32-36)
RDW :	12.6	%	(0.0-18.5)

Leucocytes :	4 000	/mm3	(4 000-10 000)
Polynucléaires Neutrophiles :	50.0	%	(40.0-75.0)
Soit:	2 000.0	/mm3	(2 000.0-7 500.0)
Lymphocytes :	43.0	%	(20.0-45.0)
Soit:	1 720.0	/mm3	(1 000.0-4 800.0)
Monocytes :	4.0	%	(2.0-8.0)
Soit:	160.0	/mm3	(200.0-1 000.0)
Polynucléaires Eosinophiles :	2.5	%	(1.0-4.0)
Soit:	100.00	/mm3	(40.00-400.00)
Polynucléaires Basophiles :	0.5	%	
Soit:	20.0	/mm3	(0.0-100.0)

Commentaire sur les globules blancs
Commentaire sur l'hémogramme

Absence de neutropénie
Cytologie vérifiée sur frottis

Plaquettes :	252 000	/mm3	(150 000-400 000)
--------------	---------	------	-------------------

VMP

Commentaire sur les plaquettes

7.8 µm3 (6.0-11.0)
Présence de plaquettes géantes (macrothrombocytes)

Dr ZEGGWAGH Asma
Médecin Biologiste
Laboratoire HDA 23,25
Rue Tarik Ibnou Zyad - Casablanca