

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 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

- Reclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :	1438	Société :	MUPRAS
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	116271
Nom & Prénom :		Foulli Ahmed	
Date de naissance :		01/01/1955	
Adresse :		DAR LAMAIE Bloc R 111.428 N°1	
AIS CSA			
Tél. : 0665 22 00 74		Total des frais engagés : 163.200 Dhs	

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. KADDOURI Wydad
Hématologie Clinique - Cancérologie Pédiatrique
Appt.3 Imm. A Résidence Beaulieu Ain Sebaâ
Casablanca - Tél: 05 22 55 26 28

Date de consultation : 03/03/2022

Nom et prénom du malade : Daloaoui Fatiha Age: 62ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Neutro 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.

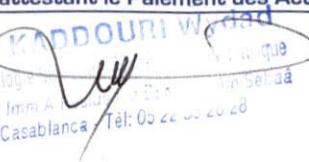
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CPSK

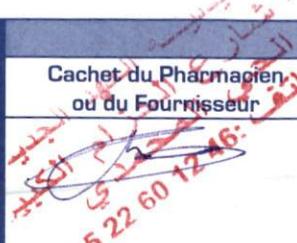
Signature de l'adhérent(e) :

Le : 08/03/2022

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
03/03/2022	CS	1	300.00	<p>DI KADDOURI M. DENTISTE Hôpital régional de Casablanca Appt 13 Imm. Aéroport Casablanca - Tél: 0522 00 00 20</p> 

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	08/03/2022	43 1456.50 15.22 - 0.12.11.00.00.00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE HDA D'ANALYSES MEDICALES Dr. Naima HDA 3, Rue Tariq ibn Ziad - Casablanca Tél: 0522 30 72 53 / 30 18 92 Fax: 0522 30 51 39	04/03/22	Analyses	132,80 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

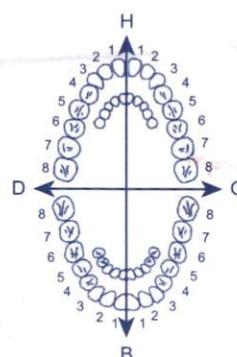
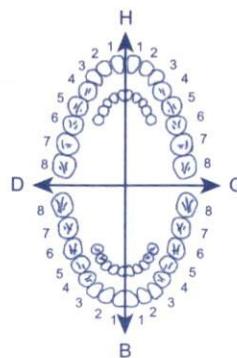
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des travaux												
																
				Montants des soins												
				Début d'exécution												
				Fin d'exécution												
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des travaux												
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553	
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
B	00000000	00000000														
G	35533411	11433553														
				Montants des soins												
				Date du devis												
				Date de l'exécution												

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 والصيدلة

بالدار البيضاء

• دبلوم جامعي أنكولوجيا الأطفال

جامعة باريس

Casablanca, Le : 08/03/2022

ن.م fatima addouri

89,50
x3

✓ D3 Nour

1000000 JT

99,00

20 gtlles

3 MOTS

Maguire

1000

le tout

89,00

✓ Calmant

1000

3 mois

456,50

D. KADDOURI Wydad
Hématologue et Oncologue Pédiatrique
N° 33 Avenue de la Résidence Beaulieu, Ain Sebaâ,
Casablanca - 10000
Appt. 3 Imm. A Résidence Beaulieu Ain Sebaâ

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 SANTE,
8, rue Christophe Colomb, 75008 PARIS - FRANCE
In porté par : Promoset - Résidence CASA I,
282 Bd de la Résistance, CASABLANCA - MAROC

N° lot / Batch n°:
EXP:

FL15 1223

LOT PER

Prix

89.00

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 :

Mme Fatiha Dabouki

- Népa + frottis sanguin

Ca 3mois

Jan 2022

Dr. KADDOURI Wydad
Hématologue et oncologue 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
بالدارالبيضاء
- دبلوم جامعي أنكلولوجيا الأطفال
- جامعة باريس

Casablanca, Le : 08/03/2012

Certificat Médical

Je vous signifie
que ma patiente Dr. KADDOURI Wydad
Hématologue Clinique, Cancérologie Pédiatrique
App.3 Imm. A Résidence Beaulieu Ain Sebaâ
Casablanca. Tél. 05 22 35 28 28
est venue à ma consultation pour
une Néutropénie aiguë de 6 jours
et nous surveillons.

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

Ce certificat est délivré à l'intérieur
pour faire 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



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 : 03/03/2022

Dr. Wydad Kaddouri
Hématologue
Casablanca - Tel: 05 22 35 28 28

Neutropénie +
frottis sang

(Neutropénie)

⇒ Hypothèse des CB

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
Hématologie clinique et biologique
Résidence Beaulieu Ain Sebaâ
Appt.3 Imm. A Résidence Beaulieu Ain Sebaâ
Casablanca - Tel: 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 أحدا للتحاليل الطبية
LABORATOIRE HDA D'ANALYSES DE BIOLOGIE MÉDICALE

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

<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
PSA 0216	Prélèvement sang adulte Numération formule	E25 B80	E 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 Ziad 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 KADDOURI WYDAD

Enregistré le 04-03-2022
Prélevé le 04-03-2022 09:56
Edité le 08-03-2022 à 15:48

Dr. Asma ZEGGWAGH

Médecin Biologiste - Cytogénéticien
Ancien interne du CHU de Casablanca
Diplômée des universités de Casablanca et Montpellier

Mme Fatiha DALOUSSI

Dossier N° : A2203-0233

Né(e) le : 15-08-1959 Sexe : F

Page N° 1/1

HEMATOCYTIOLOGIE

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	%	(0.0-100.0)
Soit:	20.0	/mm3	(0.0-100.0)
Commentaire sur les globules blancs	Absence de neutropénie		
Commentaire sur l'hémogramme	Cytologie vérifiée sur frottis		
Plaquettes :	252 000	/mm3	(150 000-400 000)
VMP	7.8	µm3	(6.0-11.0)
Commentaire sur les plaquettes	Présence de plaquettes géantes (macrothrombocytes)		

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