

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

- Réclamation : 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.

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° W21-729705

139332

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 8630	Société : ROYAL AIR MAROC		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : CHOKAYRI SAID			
Date de naissance : 16.02.71			
Adresse : 1, Rue de Nabi Appt 7 BELVIEILLE CASA			
Tél. : 06 66 13 27 32	Total des frais engagés : Dhs		

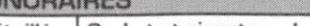
Autorisation CNDP N° : AA-215/2019

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin : Dr. CHOKAYRI FATIMA	
MEDECINE GENERALE - ECHOGRAPHIE NUTRITION DIETETIQUE - GYNECOLOGIE MEDICALE 102, BD ABDELLAH SENHAJI HAY AMAL 05 22 88 33 37 - CASA - INP 091042200	
Date de consultation : 31/08/22	Age:
Nom et prénom du malade : Choukayri Said	
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Fils-mère	<input type="checkbox"/> Conjoint
Nature de la maladie : Vertiges - Syncope	
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 Signature de l'adhérent(e) :
 Le : 10/10/22

Signature :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
18/02/2022	Consultation	1	200	 Dr. CHOKRI HAMMOUDA MEDECINE GENERALE - CHIROPRACTIQUE NUTRITIONNISTE - GYNECOLOGIE MEDICALE 102 BOULEVARD LAFAYETTE - 75009 PARIS TEL: 06 32 37 22 00 - CASA - INP 0910 2200

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Requisiteur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE HERAULT A BERNON MONTPELLIER	02/09/22	385,40

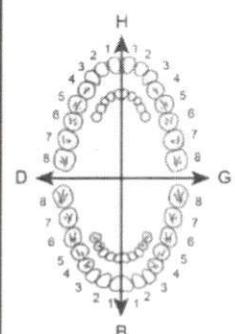
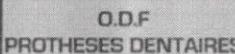
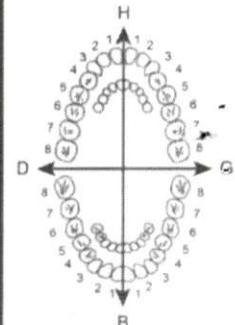
ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

VOLET ADHERENT

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



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

MONTANTS DES SOINS	
DEBUT D'EXECUTION	
FIN D'EXECUTION	
COEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DATE DU DEVIS	
DATE DE L'EXECUTION	
ET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION	

Dr CHOKAYRI - ZAOUAK Fatima

MÉDECINE GÉNÉRALE
ÉCHOGRAPHIE

Diplôme de la Faculté de Médecine
de Montpellier (France)

Nutrition - Diététique

Diabétologie - Gynécologie Médicale

Suivi de Grossesse

001697323000026



Casablanca, le

02/09/22

الدكتورة شقيري زواق فاطمة

الطب العام

الفحص بالصدى

دبلوم كلية الطب بمونبولي فرنسا

التخصصية الحمية

أمراض السكري - أمراض النساء

متابعة الحمل

INP : 091042200

الدار البيضاء، في

Ottou KASR. SASS.

19520

- 2900 X 400 :



40,00

CP / J

CP / J

63 Bd Bourguiba Casablanca
CP 1050
Tél : 0522 803357
Fax : 0522 803358
Dr. Chokayri - Zaouak
El Moustakbal



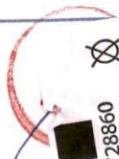
3 CP + 3 J
2 CP + 3 J



05 22 80 33 57

شارع عبد الله الصنهاجي - حي الأمل مقابل المسجد - الدار البيضاء
102, Boulevard Abdellah Senhaji - Hay El Amal - Casablanca

51,00



PPV: 49,60 DH
LOT: 22H01
EXP: 08/2025

$$\begin{array}{r} 2 \times 4960 \\ \hline \end{array}$$

6-11-2024
Cepe forte a12
IS PV: 49,60 DH
LOT: 22H01
EXP: 08/2025

~~385,40.~~ TAB/NSJ x 3.

63, Bd Brialy Hay BI Mostarbaai
P.HARMAZICH
G.RIB Abdehaad
F.MUWALI
El MUSKABAAL

Dr. CHOKA AND FATIMA
MEDECIN - NUTRITIONISTE
102 BOULEVARD SAINT-GERMAIN
75 22 80 33 75 - TÉL. 55 10 42 200

Cotipred® 20 mg

Prednisolone

COMPOSITION :

Prednisolone

en base.....

Excipient q.s.

Excipients à

PRESENTATION :

Boîte de 20 c.

INDICATION :

Ce médicam.

Il est indiqué

CONTRE-INDICATIONS :

Ce médicam.

- la plupart des infections, - certaines maladies virales en évolution (hepatites virales, herpès, varicelle, zona), - certains troubles mentaux non traités, - vaccination par des vaccins vivants, - allergie à l'un des constituants.

Ce médicament **NE DOIT GENERALEMENT PAS ETRE UTILISE**, sauf avis contraire de votre médecin, en association avec des médicaments pouvant donner certains troubles du rythme cardiaque (cf. Interactions médicamenteuses et autres interactions).

EN CAS DE DOUZE IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

MISES EN GARDE SPECIALES :

Ce médicament doit être pris sous stricte surveillance médicale.

AVANT LE TRAITEMENT :

Prévenir votre médecin en cas de vaccination récente, en cas d'ulcère digestif, de maladie du côlon, d'intervention chirurgicale récente au niveau de l'intestin, de diabète, d'hypertension artérielle, d'infection (notamment antécédents de tuberculose), d'insuffisance hépatique, d'insuffisance rénale, d'ostéoporose et de myasthénie grave (maladie des muscles avec fatigue musculaire).

Prévenir votre médecin en cas de séjour dans les régions tropicales, subtropicales ou le sud de l'Europe, en raison de maladies parasitaires.

PENDANT LE TRAITEMENT :

Eviter le contact avec les sujets atteints de varicelle ou de rougeole.

En cas de traitement prolongé, ne jamais arrêter brutalement le traitement mais suivre les recommandations de votre médecin pour la diminution des doses.

Sous traitement et au cours de l'année suivant l'arrêt du traitement, prévenir le médecin de la prise de corticoïde, en cas d'intervention chirurgicale ou de situation de stress (fièvre, maladie).

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

Pendant le traitement, votre médecin pourra vous conseiller de suivre un régime, en particulier pauvre en sel. Tenir compte de la teneur en sodium (51 mg par comprimé).

EN CAS DE DOUCE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS :

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN et notamment des médicaments pouvant donner certains troubles du rythme cardiaque : astémizole, bépridil, érythromycine en injection intra-veineuse, halofantrine, pentamidine, sparfloxacine, sultopride, vincamine.

GROSSESSE - ALLAITEMENT :

GROSSESSE : Ce médicament ne sera utilisé pendant la grossesse qu'en cas de nécessité.

Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin car lui seul peut juger de la nécessité de poursuivre ce traitement.

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

AMM N° 306 DMP/21/NCdP

Cotipred® 20 mg

prednisolone

20 comprimés effervescents sécables



6 118000 041016

é.
sse)

Dr CHOKAYRI - ZAOUAK Fatima

MÉDECINE GÉNÉRALE
ÉCHOGRAPHIE



Diplôme de la Faculté de Médecine
de Montpellier (France)

Nutrition - Diététique

Diabétologie - Gynécologie Médicale

Suivi de Grossesse

001697323000026

Casablanca, le

31 / 08 / 22

الدكتورة شقيري زواق فاطمة

الطب العام

الفحص بالصدى

دبلوم كلية الطب بمونبولي فرنسا

التخصصية الحمية

أمراض السكري - أمراض النساء

متابعة الحمل

INP : 091042200

الدار البيضا، في

Choukayri

SASD

LABORATOIRE TAZI

TAZI Mohamed

BIOLOGISTE

78, Rue Hassan II, Casablanca

NFS

VS

Glycémie → Gen

Acide urique

Cholestérol total,
HDL, LDL

HDL, LDL

Triglycérides

- Colestérol.
- GOT, GPT.
- CRP.
- VitD.
- T.S.H
- P.S.A.

Dr. CHOKAYRI FATIMA
MEDECINE GENERALE - ECHOGRAPHIE
NUTRITION DIETETIQUE - GYNECOLOGIE MEDICALE
102, BD ABDELLAH SENHAJI HADAMAU
05 22 80 33 37 - CASA - INP 091042200

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 3 septembre 2022

Monsieur CHOUKAIRY SAID

FACTURE N°	347723
------------	--------

Analyses :

Hémato : Numération formule plaquettes -----	B	80	
Hémato : Vitesse de sédimentation -----	B	30	
Chimie : Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Chimie : Acide urique -----	B	30	
Chimie : Cholestérol total -----	B	30	
Chimie : Cholestérol HDL+LDL -----	B	80	
Chimie : Triglycérides -----	B	,60	
Chimie : Créatinine -----	B	30	
Chimie : Transaminases -----	B	100	
Chimie : Protéine C réactive -----	B	100	
Chimie : VIT D2/D3 (25OH) -----	B	400	
Hormono : Thyreostimuline (TSH us) -----	B	250	
Marqueurs : PSA Totale -----	B	300	Total : B 1520

Prélèvements :

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

TOTAL DOSSIER	2 061,80 DH
---------------	-------------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux Mille Soixante et Un Dirhams et Quatre vingt Centimes

*LABORATOIRE TAZI
TAZI Mohamed BILODISTE
78, Rue d'Alger - Casablanca*



Monsieur CHOUKAIRY SAID

Examen du 01/09/22 - Edité le 01/09/22

Réf. : 22I15

Page : 1/4

<u>ANALYSES</u>	<u>RESULTATS</u>	<u>UNITES</u>	<u>NORMALES</u>	<u>ANTECEDENTS</u>
-----------------	------------------	---------------	-----------------	--------------------

NUMERATION SANGUINE (AUTOMATE SYSMEX XT-4000i)

HEMATIES -----	5,04	106/mm ³	4,4 - 5,55	02/10/20
HEMOGLOBINE -----	14,4	g/100 ml	13 - 17	5,06
HEMATOCRITE -----	43,8	%	40 - 50	14,6
- VGM -----	87	μ ³	80 - 95	46,5
- TGMH -----	29	pg	27 - 33	92
- CGMH -----	33	g/100 ml	30 - 35	29
LEUCOCYTES -----	14 100	/mm ³	4000 - 10000	5100
<u>FORMULE</u>				
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES -----	55	%	50 - 70	48
ou				
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES -----	1	%	2000 - 7500	2448
ou			1 - 3	3
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES -----	0	%	141 /mm ³	153
ou				0
LYMPHOCYTES -----	37	%	< 1	0
ou				0
MONOCYTES -----	7	%	20 - 40	38
ou				
PLAQUETTES-----	5 217	/mm ³	800 - 4000	1938
	987	/mm ³	2 - 10	11
				561
	292 000	/mm ³	150000 - 400000	213000

VITESSE DE SEDIMENTATION BD SEDI-15

1 ^{ère} HEURE-----	3	mm	12/03/18
2 ^{ème} HEURE-----	7	mm	2



Monsieur CHOUKAIRY SAID

Réf. : 22I15

Examen du 01/09/22 - Edité le 01/09/22

Page : 2/4

ANALYSES

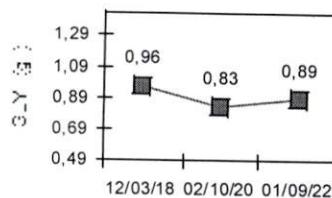
RESULTATS

UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

BIOCHIMIE (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)

<u>GLYCEMIE A JEUN</u> -----	ou	0,89	g/l	4,90	mmol/l	0,70 - 1,10	02/10/20 0,83



Dates d'antériorités

<u>ACIDE URIQUE</u> -----	ou	46	mg/l	274	μmol/l	20 - 60

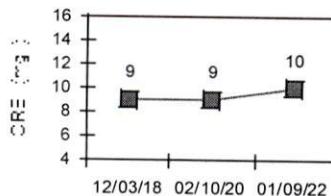
<u>CHOLESTEROL TOTAL</u> -----	ou	2,31	g/l	5,95	mmol/l	1,5 - 2

<u>CHOLESTEROL HDL</u> -----	ou	0,79	g/l	2,04	mmol/l	> 0,45

<u>CHOLESTEROL LDL</u> -----	ou	1,40	g/l	3,61	mmol/l	

<u>TRIGLYCERIDES</u> -----	ou	0,58	g/l	0,66	mmol/l	0,4 - 1,6

<u>CREATININE</u> -----	ou	10	mg/l	88	μmol/l	6 - 12	9



Dates d'antériorités



مختبر التازي للتحاليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

TAZI MOHAMED

NF EN ISO 9001:2008

ASCII

CERTIFICAT MA-2015-XIV.

QUALITATEM

www.ascii-qualitatem.fr

TAZI KARIM

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

Monsieur CHOUKAIRY SAID

Examen du 01/09/22 - Edité le 01/09/22

Réf. : 22I15

Page : 3/4

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

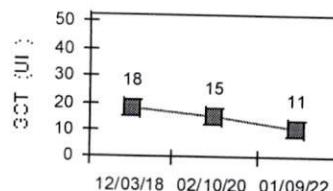
NORMALES ANTECEDENTS

TRANSAMINASES OT -----

11 UI/l

< 40

15



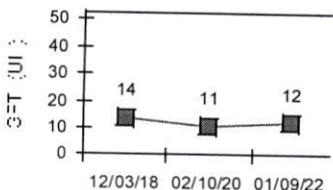
Dates d'antériorités

TRANSAMINASES PT -----

12 UI/l

< 40

11



Dates d'antériorités

PROTEINE C REACTIVE -----

1,0 mg/l

12/03/18

1,0

< 6

VITAMINE D2/ D3 (25 Hydroxy-vitamine D) -----

17,5 µg/l

02/10/20

11,6

Valeurs usuelles

Valeurs souhaitables: 30-80

Insuffisance: 10-30

Déficience: <10

HORMONOLOGIE (CHIMILUMINESCENCE COBAS 6000)

TSH Ultra-sensible -----

2,140 µUI/ml

0,27 - 4,21



مختبر التازي للتحاليل الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

TAZI MOHAMED

NF EN ISO 9001:2008

ASCII

CERTIFICAT MA-2015-XIV.

QUALITATEM

www.ascii-qualitatem.fr

TAZI KARIM

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

Monsieur CHOUKAIRY SAID

Réf. : 22I15

Examen du 01/09/22 - Edité le 01/09/22

Page : 4/4

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

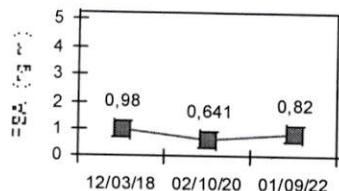
M A R Q U E U R S (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)

P.S.A. TOTALE -----

0,820 ng/ml

< 4

0,641



Dates d'antériorités

مختبر التازي
laboratoire tazi

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