

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.

141959

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2259

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

SAHMAOUI ABDELKrim

Date de naissance :

22-06-1955

Adresse :

444 Lotissement OMAZ

Tél. : 0663014804 Total des frais engagés :

1950 + 450 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



DR. MATRANE WAFAA
CHIRURGIEN PLASTIQUE
5 Bd. d'Anoual et Habib Bourguiba
2^e étage Porte Neige Casablanca
Tél: 05 22 27 83 55

Date de consultation : 03/12/2022

Nom et prénom du malade : SAHMAOUI ABDELKrim Age : 67 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :



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 : Berrechid

Le : 03/12/2022

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
03/12/2002	GS		250DH	Dr. DAIE BASSAM Chirurgie Générale INPE. 12125890
05/12/2002	CX		100DH	
08/12/2002	fonction		100DH	
EXECUTION DES ORDONNANCES				
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur		Date	Montant de la Facture 4227835 INPE. 06129084	
HEMATOLOGIE CLINIQUE 5, Bd d'Anoual et Taitou Bou Kourra Porte N°21 - Casablanca GSM 0661227835				

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Nabil Bou Zid Casablanca 3, Rue Tarif, Casablanca 10000 Tél: 0522 725373 Fax: 0522 303139	08/12/2002	Analyses	450 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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
<img alt="Dental chart showing teeth numbered 1 to 8 in a loop, with arrows indicating mesial (M), distal (D), buccal (B), and lingual (L) directions. Vertices are labeled H (top), G (right),			

Dr MATRANE Wafa

Hématologue

Hématologie Clinique

Oncologie Pédiatrique

Greffé de Moelle Osseuse



د. مطران وفاء

أخصائية في أمراض الدم

أمراض الدم

أنكولوجيا الأطفال

زرع النخاع العظمي

Ancien médecin au CHU IBN Rochd de Casablanca

Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca

ORDONNANCE

Casablanca, le

05/12/2022

Nr Sahmoui Abdelkrim.

Age : 67 ans.

Thrombopénie isolé % = 62 000

bilan étiologique

SNP Néphrofamme.

pois poireaux

sternale

SIGNATURE HDA D'ANALYSES MEDICALES

Dr.Nazha HDA

Rue Tariq Ibnou Ziad Casablanca
Tél: 0522 30 72 53/30 18 92
Fax: 0523 30 31 39

MATRANE WAFAA
EMATOLOGIE CLINIQUE

Bo. d'Anoual et Tabit Bnou Kourra
2^{ème} étage Porte N°21 - Casablanca

USM. 06 14 22 78 36

F A C T U R E

N° : **17657 / 2022** du **08/12/2022**

Nom patient	SAHMAOUI Abdelkrim	Entrée	08/12/2022
	PAYANT	Sortie	08/12/2022

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PONCTION STERNALE	1,00		1 400,00	1 400,00
Total Clinique				1 400,00

<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i> MILLE QUATRE CENTS DIRHAMS	Total	1 400,00

Compte bancaire : 007 780 0003518000000410 61 AWB

Professeur A.ACHARKI
Onco-Radiothérapeute

Docteur H. EL BOUSSAIRI
Onco-Radiothérapeute

Docteur O. ALAMI
Onco-Radiothérapeute

RYAD ONCOLOGIA CLINIC
Sce Facturation 2
 Q. des Hôpitaux Extension Casablanca
 Tel: 0522 86 27 00 Fax: 0522 86 25 55

SCP au Capital de 2.000.000 Dhs

N° 15 Allée du Persée, Bd Anoual - Quartier des Hôpitaux Extension - Casablanca
 Tél. : 05 22 86 27 00(LG) / 86 25 31 - Fax : 05 22 86 25 56 -www.oncologiryad.com

GSM : 0661 99 67 26 - 06 62 26 66 66 - 06 62 79 02 26

I.C.E. : 001741149000027 - T.P. : 37990430 - I.F. : 40229787 - C.N.S.S : 8587919

N°15 Rue Allée du Persée / Tél: 0522862700 (LG) / GSM:06619967 / Fax: 0522862556

TP: 37990430 / IF: 40229787 / CNSS: 8587919 / ICE: 001741149000027



مختبر أحدا لتحليل 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° : A2212-0263

Casablanca le 08-12-2022

Mr SAHMAOUI Abdelkrim

Date de l'examen : 08-12-2022

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
	MYELOGRAMME CYTOLOGIE	B335.82	B

Total des B : 335.82

TOTAL DOSSIER : 450 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cent cinquante dirhams

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



Casablanca, le 08/12/2022

COMPTE RENDU

Mon Cher Confrère,

Je vous prie de bien vouloir trouver, ci – joint, les renseignements cliniques Concernant :

Mme/Mr SAHMAOUI Abdelkrim

Age : 67 ans.
en recherche pour thrombopénie isolée à 14 000/mm³
avec taux de plaquettes à 62 000.
dans le cas de ce mal il faut faire attention à la
possibilité d'un myelofibrose par pancréas et/ou



Professeur A.ACHARKI
Onco-Radiothérapeute

Docteur H. EL BOUSSAIRI
Onco-Radiothérapeute

Docteur O. ALAMI
Onco-Radiothérapeute

Dr.MATRANE



N° 15 Allée du Persée, Bd Anoual - Quartier des Hôpitaux Extension - Casablanca
Tél. : 05 22 86 27 00(LG) / 86 25 31 - Fax : 05 22 86 25 56 - www.oncologiryad.com
GSM : 0661 99 67 26 - 06 62 26 66 66 - 06 62 79 02 26
I.C.E. : 001741149000027 - T.P. : 37990430 - I.F. : 40229787 - C.N.S.S : 8587919



مختبر أمد 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

Dr MATRANE WAFA

Mr SAHMAOUI Abdelkrim

Dossier N° : A2212-0263

Né(e) le : 22-06-1955 Sexe : M

Enregistré le 08-12-2022 à 14:42

Prélevé le 08-12-2022 14:41

Edité le 15-12-2022 à 11:42

Page N° 1 / 1

HEMATOCYTOLOGIE

MYELOGRAMME (Coloration de May Grünwald Giemsa)

Indication :

Thrombopénie isolée

Richesse médullaire :

+/-

Lignée mégacaryocytaire :

0

Lignée granuleuse :

%

Lignée érythroblastique :

%

Lignée lymphoïde :

%

Commentaire :

- Frottis hémodilué, pauvre avec absence de mégacaryocytes.
- Il n'a pas été observé d'excès de cellules immatures ou de cellules anormales sur les frottis.

CONCLUSION :

Myélogramme à refaire.

Répartition des lignées chez l'enfant en fonction des tranches d'âges

Ages	0 à 15 jours	1 mois	3 mois	6 mois	1 an	3 ans	6 ans	12 ans
Cellularité	++++	+++	+++	+++	+++	+++	++	++
Granuleux	60-80%	30-40%	Idem	Idem	35-45%	40-50%	40-70%	40-80%
Erythroblastes	15-35%	Idem	Idem	Idem	Idem	Idem	Idem	15-35%
Lymphocytes	10%	20-55%	Idem	Idem	20-55%	20-40%	20-30%	15-20%

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