

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS



Déclaration de Maladie
M22- 0057252

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

- 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.

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

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1050 Société : 146792
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom :
Date de naissance :
Adresse :
Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : / /
Nom et prénom du malade : Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie :
Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

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.



Déclaration de Maladie

M22- N° 000824

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1050 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : EL AZHAR ABDELKRIM
Date de naissance : 1950
Adresse : 14, Rue ATHENE 2 MARSEILLE
Tél. : 0662343862 Total des frais engagés : 450 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : *Granulome infectieux*

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

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 : *Paris*

Le : 15 / 01 / 2023

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

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
-----------------	-------------------	-----------------------	---------------------------------	--

10/198	17/01/2023	01	CA	
--------	------------	----	----	--

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
--	------	-----------------------

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
------------------------------------	------	------------------------------	------------------------

LABORATOIRE HODONALYSES MEDICALES De Nafha HODONALYSES MEDICALES 3, Rue Tarik Ibnou Ziad Casablanca Tél: 0522 30 72 53/30 18 92 Fax: 0522 30 31 39 CENTRE CASABLANCAIN SERVICE LABORATOIRE - CENTRE CASABLANCAIN HOPITAL PRIVE DE CASABLANCA INPE : 090063272 215, Bd Chefchaoui Ain Sebaa	06/01/23	Analyses	450 DA
	10/01/23	bilan	118,75 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

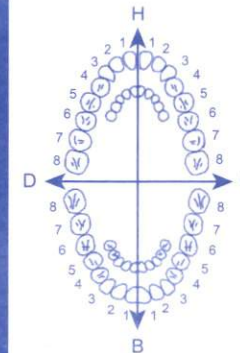
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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
----------------	------------------	-------------



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

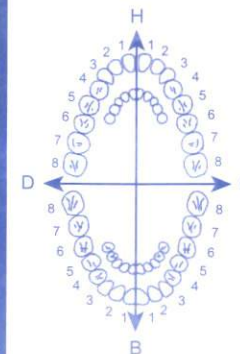
FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
B	
00000000	00000000
35533411	11433553

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



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



AKDITAL

Clinique Ain Borja Casablanca
مصحة عين برجة الدار البيضاء

Casablanca, le 10.1.23

Dr EL AZZAR Abdelkrim

70 ans, hypercoagulable
ma femme

Des de Lydec et de la

Suivi de 82 hypertensi-
- m phili

⇒ Igela pour me

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

25, Bd. Ifni (en face de Lydec), Ain Borja, Casablanca

Tél. : 05 22 41 63 63 - Fax : 05 22 24 66 24

E-mail : direction@cliniqueainborja.ma

Site web : www.cliniqueainborja.ma

Dr. Abdelilah MADDANI
Professeur à la Faculté de Médecine
Hématologie Clinique Oncologie Pédiatrique



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

Dr MADANI ABDELLAH

Mr EL AZRAK Abdelkrim

Dossier N° : A2301-0286

Né(e) le : 01-01-1950 Sexe : M

Enregistré le 10-01-2023 à 11:37

Prélevé le 10-01-2023 11:20

Edité le 16-01-2023 à 14:45

Page N° 1/2

HEMATOCYTOLOGIE

MYELOGRAMME (Coloration de May Grünwald Giemsa)

Indication :

Richesse médullaire :

Lignée mégacaryocytaire :

Signes de dysmégacaryopoïèse

Suspicion d'un syndrome hyperéosinophilique

++++ Très riche

++++ Nombreux mégacaryocytes

Mégacaryocytes aux noyaux séparés

Nombreux agrégats plaquettaires

Blastes	0.0 %	(0.0-2.0)
Lignée granuleuse :	69.0 %	(50.0-70.0)
Myéloblastes :	0.00 %	(0.00-4.00)
Pro-myélocytes :	1.00 %	(1.00-8.00)
Myélocytes :	11.00 %	(6.00-25.00)
Méta-myélocytes :	13.00 %	(10.00-25.00)
Polynucléaires	44.00 %	
- Neutrophiles	39.00 %	(7.00-30.00)
- Eosinophiles	4.00 %	(0.00-4.00)
- Basophiles	1.00 %	(0.00-0.70)

Signes de dysgranulopoïèse

Anomalies nucléaires des PNN

Lignée érythroblastique :	24.00 %	(20.00-30.00)
Pro-érythroblastes :	1.00 %	(1.00-4.00)
Erythroblastes basophiles :	4.00 %	(1.00-8.00)
Erythroblastes polychromatophiles :	10.00 %	(2.00-10.00)
Erythroblastes acidophiles :	9.00 %	(5.00-20.00)

Signes de dysérythropoïèse

Binucléarité

Mégaloblastose

Présence de ponctuations basophiles

Lignée lymphoïde :

Lymphocytes :	7.00 %	
Plasmocytes :	6.00 %	(5.00-15.00)
	1.00 %	(0.00-2.00)

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



مختبر أحدا 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 MADANI ABDELLAH

Mr EL AZRAK Abdelkrim

Dossier N° : A2301-0286

Né(e) le : 01-01-1950 Sexe : M

Enregistré le 10-01-2023 à 11:37

Prélevé le 10-01-2023

Edité le 16-01-2023 à 14:45

Page N° 2/ 2

Commentaire :

- Frottis de richesse très élevée avec présence de nombreux mégacaryocytes.
- Les différentes lignées sont représentées avec présence de signes de dysplasie multilignées.
- Présence d'une éosinophilie modérée de 4 à 5%.
- Il n'a pas été observé d'excès de cellules immatures ou de cellules anormales sur les frottis.

CONCLUSION :

Au total, aspect cytologique en faveur d'un syndrome myélodysplasique avec dysplasie multilignées sans excès de blastes (SMD – MLD selon la classification OMS 2016). A compléter par un caryotype pour une classification définitive. Un SMD/SMP ne peut être exclu. Résultat à confronter aux autres données clinico-biologiques.

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

Âges	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



مختبر أحدا 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° : A2301-0286

Casablanca le 10-01-2023

Mr EL AZRAK Abdelkrim

Date de l'examen : 10-01-2023

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 MEDICALES
Dr. Nazha HDA
3, Rue Tarik Ibnou Zyad Casablanca
Tél: 0522 30 18 92 / 2 53 30 18 92
Fax: 0522 30 31 39

25, rue d' Ifni, Aïn Borja , la Gironde CASABLANCA
05 22 41 63 83
05 22 40 11 12


 AKDITAL
Medecin:

MADANI ABDELLAH
Medecin
CLINIQUE CASABLANCA AIN BORJA

Patient:

M. EL AZRAK ABDELKRIM
Naissance le 01-07-50
PARK ERRAHMA DAR BOUAZZA
20000 Casablanca
0661093525

Prélèvement du 10-01-23 à 09:26 (URGENT)**Organisme :** Payant**N° d'admission :** CAB23A10083916**N° de prescription :** 45100**Service :** 2eme ETG -HOSPITALISATION MEDICO-CHIRURGICALE-**Traitement :** BIOPSIE**Analyses demandées:**

Identifiant	Libellé de l'analyse	Type	Loc.
NFS	NUMERATION FORMULE SANGUINE	sang	Interne

Dr. Abdellah MADANI
Professeur à la Faculté de Médecine
Hématologie Clinique-Oncologie Pédiatrique

SERVICE LABORATOIRE - TAP 2 C.A.B
HOPITAL PRIVE DE CASABLANCA AIN SEBA
INPE : 09068272
279, Bd. Chérifaoui Aïn Sebaâ.

Clinique Aïn Borja
25, Boulevard Ifni Aïn Borja
CASABLANCA
Tél : 05 22 41 63 83 - Fax : 05 22 40 11 12

Dr MADANI
M. EL AZRAK ABDELKRI
M 01-07-50
10-01-23 09:26



xxxx0000

Dr MADANI
M. EL AZRAK ABDELKRI
M 01-07-50
10-01-23 09:26



xxxx0000

Dr MADANI
M. EL AZRAK ABDELKRI
M 01-07-50
10-01-23 09:26



xxxx0000

Dr MADANI
M. EL AZRAK

M 01-07-50



Dr MADANI
M. EL AZRAK ABDELKRI
M 01-07-50
10-01-23 09:26



xxxx0000

Dr MADANI
M. EL AZRAK ABDELKRI
M 01-07-50
10-01-23 09:26



xxxx0000

Dr MADANI
M. EL AZRAK ABDELKRI
M 01-07-50
10-01-23 09:26



xxxx0000

XXXX0000

Dr MADANI
M. EL AZRAK



10-01-23 09:26

xxxx0000



AKDITAL

Hôpital Privé Casablanca Ain Sebaa

المستشفى الخاص الدار البيضاء عين السبع



Casablanca, le 10/01/2023

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 100123-517

Pvt du: 10/01/2023 10:18

Mr EL AZRAK ABDELKRIM

IPP Patient : 29766/23

Patient Clinique : Clinique AIN BORJA

Prescrit par Dr MADANI ABDELLAH

Page : 1/1

HEMATOLOGIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

NUMERATION FORMULE SANGUINE

NUMERATION

Globules blancs	:	15 950	/mm ³	(4000 - 10000)	14700 (05/01/23)
Globules rouges	:	3,82	10 ⁶ /mm ³	(4,44 - 5,61)	3,93 (05/01/23)
Hémoglobine	:	9,80	g/dl	(13,5 - 16,9)	10,00 (05/01/23)
Hématocrite	:	32,80	%	(40 - 49)	33,70 (05/01/23)
VGM	:	85,90	fL	(81,8 - 95,5)	86,00 (05/01/23)
TCMH	:	25,70	pg	(27 - 32)	25,50 (05/01/23)
CCMH	:	30,00	g/dl	(32 - 36)	29,60 (05/01/23)
Plaquettes	:	462 000	/mm ³	(150000 - 450000)	343 000 (05/01/23)

FORMULE

Polynucléaires Neutrophiles	:	78,90 %	Soit	12584/mm ³	(1500 - 7000)	8305,50 (05/01/23)
Lymphocytes	:	15,60 %	Soit	2488/mm ³	(1500 - 4000)	2719,50 (05/01/23)
Monocytes	:	3,30 %	Soit	526/mm ³	(100 - 1000)	1087,80 (05/01/23)
Polynucléaires Eosinophiles	:	2,10 %	Soit	334/mm ³	(50 - 500)	2484,30 (05/01/23)
Polynucléaires Basophiles	:	0,10 %	Soit	15/mm ³	(10 - 70)	102,90 (05/01/23)

Ne pas diffuser au patient

Résultat à considérer sous réserve de validation biologique

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement

SERVICE LABORATOIRE
HÔPITAL PRIVÉ DE CASABLANCA AIN SEBA
INPE - 050000002
279, Bd. Chefchaouni Ain Sebaa