

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

- 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° P19- 054008

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2994 Société : RAM
 Actif Pensionné(e) Autre :
Nom & Prénom : CHAHYD AICHA 167345
Date de naissance :
Adresse : HABIT
Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 01/05/2023
Nom et prénom du malade : Age :
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 : DEBOU Le : 06/07/2023
Signature de l'adhérent(e) :

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

01/06/2023 Cigarettes de Hambat 1300,00
 01/06/2023 Van Le Reg 400,00
 05/06/2023 Exécution des ordonnances 243,70

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

05/06/23 243,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

1/6/2023 B 710 1026,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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	<input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION	<input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION	<input type="text"/>

O.D.F PROTHESES DENTAIRES DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	Coefficient DES TRAVAUX	<input type="text"/>
		MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>
		DATE DU DEVIS	<input type="text"/>
		DATE DE L'EXECUTION	<input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Zoubir CHOUFFAI

HEMATOLOGISTE

ONCOLOGIE PEDIATRIQUE

Ancien Enseignant Faculté de Médecine

et C.H.U Ibn Rochd (Casablanca)

Ancien assistant F.F.

Institut Gustave Roussy (Villejuif - France)

Sur Rendez-vous

الدكتور الزبير الشفاعي

إختصاصي في أمراض الدم

أنتكولوجيا الأطفال

أستاذ مساعد سابقا بكلية الطب

والمركز الجامعي ابن رشد (الدار البيضاء)

مساعد سابقا

بمعهد كوستاف روسي

(فيل جوييف - فرنسا)

بالموعد

No chelyd 25,10x3

25,10x3
1 fclw efer

2 - 0 - 1 / 38

73,80
1 lkg e si

10

94,00
1 lkg e si

243,10

الدكتور الزبير الشفاعي
Docteur Zoubir CHOUFFAI
HEMATOLOGIE
ONCOLOGIE PEDIATRIQUE
Ba Hmad - CASABLANCA
Tél : 022 24 37 41 ou 24 61 61
Fax : 0522 40 40 70
Lot: Khadija Bd. Oumme Rabaa - Deroua
Gsm : 05 22 53 20 50

équivalent à 66 mg de fer)
PPV 25.10 DH
LOT L0380 PER 03/27
comprimés
orale
PPV 25.10 DH
LOT L0380 PER 03/27
comprimés
orale
équivalent à 66 mg de fer)
PPV 25.10 DH
LOT L0380 PER 03/27
comprimés
orale

HERMES
ARZNEIMITTEL
PPC:94 DHS

ميتانبات
73,80 DH
A consommer de
préférence avant fin : 03/20/25
Lot n° 22651M
Produit fabriqué par ESI srl
CENTRE 500 000/2010
D.MI CERTIFICATO
Via della Industrie 1, Fabosca Marina (SV) ITALY tel.1
Importe et distribue par ESNAP-PHAM 7, Rue Abdennajid
Berghelou - Maarif extension - Casablanca

Docteur Zoubir CHOUFFAI

HEMATOLOGISTE

ONCOLOGIE PEDIATRIQUE

Ancien Enseignant Faculté de Médecine
et C.H.U Ibn Rochd (Casablanca)

Ancien assistant F.F.

Institut Gustave Roussy (Villejuif - France)

Sur Rendez-vous

الدكتور الزوبير الشفاعي

إختصاصي في أمراض الدم
أنتكولوجيا الأطفال
أستاذ مساعد سابقا بكلية الطب
والمركز الجامعي ابن رشد (الدار البيضاء)
مساعد سابقا
بمعهد كوستاف روسي
(فيل جوييف - فرنسا)
بالموعد

Nom et Prénom : Ne Choufa

Date : 01/06/2023

Ai da

BILAN BIOLOGIQUE



Faire faire SVP ;

NFS Plaquettes.

Réticulocytes.

- Etude Morphologie des Hématies.
 Etude Morphologie des Plaquettes.
 Etude Morphologie des Leucocytes.
 Cellules Anormales.

Férritinémie.

Fer Serique.

CTF.

Etude des Hémoglobines en HPLC.

Urée

Créatinine

Clairance à la Créatinine.

VS

CRP

Glycémie.

Hémoglobine Glycosylée.

Triglycérides.

Cholestérol, LDH, HDL.

Electrophorèse des Protéines Sériques.

IF Protéines Sériques.

Dosage Pondéral chaînes légères libres.

GOT- GPT- Ph. Alcalines- GGT.

BT-BC.

Sérologie HCV

HIV 1-2

EBV développée

Test Coombs Direct.

Recherche de Cryoglobulines.

Réaction au Latex

Ac. Anti-nucléaires.

TP.

Tps saignement (IVY)

Ac Anti-phospholipides.

Dosage Protéine AT3

Autres.....

Haptoglobine.

Sérologie Hbs Ag, Ac.

HTLV1.

Parvovirus

RAI

Waaler rose

Ac Anti-DNA natif.

TCA.

Homocystéine.

Recherche Protéinurie Bence Jones.

IF Protéines Urinaires.

Bêta 2 Microglobuline.

LDH.

TSHus - T4I - T3

Ionogramme Sanguin.

Anti SSA.

Anti Peptides Citrullines.

Fibrinémie.

TCA avec preuve T+M.

Protéine S.

Résistance Protéine C Activée.

Bilan à faire S.V.P le

05.22.40.40.70 : الفاكس - 05.22.24.81.61/63 - 05.22.24.37.41/43 : الهاتف - الدار البيضاء - بلقاسم - باحماد - 152 شارع

152, Boulevard Ba hmad - Belvédère - Casablanca - Tél. : 05.22.24.81.61/63 - 05.22.24.37.41/43 - Fax : 05.22.40.40.70

En Cas d'Urgence : Clinique Val d'Anfa - Tél. : 0 522.39.69.39 / 06.61.33.74.37

ONCOLOGIE
PEDIATRIQUE
HEMATOLOGIE

Docteur Zoubir CHOUFFAI

HEMATOLOGISTE

ONCOLOGIE PEDIATRIQUE

Ancien Enseignant Faculté de Médecine
et C.H.U Ibn Rochd (Casablanca)

Ancien assistant F.F.

Institut Gustave Roussy (Villejuif - France)

Sur Rendez-vous

الدكتور الزوبر الشفاعي

إختصاصي في أمراض الدم

انكولوجيا الأطفال

أستاذ مساعد سابقا بكلية الطب

والمرکز الجامعي ابن رشد (الدار البيضاء)

مساعد سابقا

بمعهد كوستاف روسي

(فيل جوييف - فرنسا)

بالموعد

DEMANDE DE MYELOGRAMME

Nom : Al Chahed

Prénom : Aicha Sexe : M F

Age : 1947

hémogramme : Hb Leucocytes Plaquettes

Frottis

Lieu de Ponction : Sternal

Iliaque

Dureté Osseuse : Normale

Diminuée

Elevée

Diagnostic(S) soulevés : Atel + Normale

SL TO ce m b ?

Références Antérieures : BCE, JVP

Date : 1/6/23

الدكتور الزوبر الشفاعي
DOCTEUR Zoubir CHOUFFAI
HEMATOLOGISTE
ONCOLOGIE PEDIATRIQUE

ONCOLOGIE
PEDIATRIQUE
HEMATOLOGIE

05.22.40.40.70 : الفاكس - 05.22.24.81.61/63 / 05.22.24.37.41/43 : الهاتف - الدار البيضاء - بلقدير - باحماد - 152 شارع

152, Boulevard Ba Hmad - Belvédère - Casablanca - Tél.: 05.22.24.81.61/63 / 05.22.24.37.41/43 - Fax : 05.22.40.40.70

En Cas d'Urgence : Clinique Val d'Anfa - Tél.: 05.22.39.69.39 / 06.61.33.74.37



Docteur Abderrahim TAZI
Biologiste Médical
Dr. ès-sciences pharmaceutiques
Diplômé de la Faculté de Nancy

مختبر التحليلات الطبية
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

Analyses Biologiques et Scientifiques
Hématologie Cellulaire Spécialisée

Casablanca le 1 juin 23

Madame CHAHYD AICHA

FACTURE N°	50854
------------	-------

Analyses :			
Numération formule sanguine -----	B	80	Total : B 710
Réticulocytes -----	B	30	
Ferritine -----	B	250	
Myélogramme+cytochimie -----	B	350	
Prélèvements :			
Sang-----	Pc	1,5	
Prélèvement à domicile	+ 50	Dh	
TOTAL DOSSIER			1 026,40 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :
Mille Vingt Six Dirhams et Quarante Centimes

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES EVOLAB
Dr. Abderrahim TAZI
INPP N° : 097164362
388, Av. Ambassadeur Ben Aïcha (R.N.) - Casablanca
Tél. : 0522 24 75 17 - 0661 09 69 70 - Fax : 05 22 24 74 36



مختبر التحليلات الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

Docteur Abderrahim TAZI
Biologiste Médical
Dr. ès-sciences pharmaceutiques
Diplômé de la Faculté de Nancy

Analyses Biologiques et Scientifiques
Hématologie Cellulaire Spécialisée

Dossier ouvert le : 01/06/23
Prélèvement effectué à 17:47
Edition du : 02/06/23

Madame CHAHYD AICHA

Réf. : 23F12

Docteur ZOUBIR CHOUFFAI
Compte Rendu d'Analyses

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

(Femme Adulte)

Normales

GLOBULES ROUGES

Hématies-----	: 3,83	M/mm ³	3,8 - 5,4
Hémoglobine-----	: 10,5 *	g/100 ml	12 - 16
Hématocrite-----	: 32,8 *	%	37 - 47
-V.G.M-----	: 86	μ ³	80 - 98
-T.C.M.H-----	: 27	pg	27 - 32
-C.C.M.H-----	: 32	g/100 ml	32 - 36

GLOBULES BLANCS----- : 5 900 /mm³ 4000 - 10000

Formule leucocytaire:

Polynucléaires Neutrophiles-----	: 60,0	%	
Soit :	3 540	/mm ³	1800 - 7500
Polynucléaires Eosinophiles-----	: 3,0	%	
Soit :	177	/mm ³	< 400
Polynucléaires Basophiles-----	: 0,0	%	
Soit :	0	/mm ³	< 200
Lymphocytes-----	: 30,0	%	
Soit :	1 770	/mm ³	1000 - 4000
Monocytes-----	: 7,0	%	
Soit :	413	/mm ³	200 - 1000

PLAQUETTES----- : 209 000 /mm³ 150000 - 400000

RETICULOCYTES----- : 2,4 %
Soit : 91 920 /mm³ 20000 - 120000

Le biologiste,

**LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES EVOLAB**
Dr. Abderrahim TAZI
INPE N° : 097194362

388, Av. Ambassadeur Ben Aïcha (R.N.) - Casablanca

Page : 1/3



Docteur Abderrahim TAZI
Biologiste Médical
Dr. ès-sciences pharmaceutiques
Diplômé de la Faculté de Nancy

مختبر التحليلات الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

Analyses Biologiques et Scientifiques
Hématologie Cellulaire Spécialisée

Dossier ouvert le : 01/06/23
Prélèvement effectué à 17:47
Edition du : 02/06/23

Madame CHAHYD AICHA

Réf. : 23F12

Docteur ZOUBIR CHOUFFAI
Compte Rendu d'Analyses

IMMUNOCHIMIE

Normales

Ferritine ----- : 10,2 ng/ml
(AIA360)

Hommes	:	20 à 250	ng/ml
Femmes cycliques	:	15 à 150	ng/ml
Femmes ménopausées	:	25 à 280	ng/ml
Enfants :			
A la naissance	:	100 à 300	ng/ml
< à 4 ans	:	20 à 100	ng/ml
> à 4 ans	:	Idem adultes	

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES EVOLAB
Dr. Abderrahim TAZI
INPE N° : 097164362
388, Av Ambassadeur Ben Aïcha (R.N.) - Casablanca
Tél. : 0522 24 75 17 - 0661 09 69 70 - Fax : 05 22 24 74 36



مختبر التحليلات الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

Analyses Biologiques et Scientifiques
Hématologie Cellulaire Spécialisée

Docteur Abderrahim TAZI
Biologiste Médical
Dr. ès-sciences pharmaceutiques
Diplômé de la Faculté de Nancy

Dossier ouvert le : 01/06/23
Prélèvement effectué à 17:47
Edition du : 02/06/23

Madame CHAHYD AICHA

Réf. : 23F12

Docteur ZOUBIR CHOUFFAI
Compte Rendu d'Analyses

MYELOGRAMME

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES ----- : **ANN isolée**
LIEU DE PONCTION ----- : **Sternum**
RICHESSSE DU FROTTIS ----- : **Moyenne**

Frottis médullaires assez riches et de cellularité polymorphe
Distribution et maturation sensiblement normale des lignées myéloïdes
Présence de quelques plasmocytes dystrophiques en nombre limité
Réaction de Perls négative

Granuleux 59 %
Erythroblastes 15 %
Lymphocytes 20 %
Monocytes 2 %
Plasmocytes 4 % ✓

Assez nombreux mégacaryocytes

CONCLUSION

Myélogramme sensiblement normal

Vérifier le caractère sécrétoire des plasmocytes observés

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES EVOLAB
Le biologiste,
Dr. Abderrahim TAZI
INPE N° : 097164362
388, Av Ambassadeur Ben Aïcha (R.N) - Casablanca
Tél. : 0522 24 75 17 - 0661 09 69 70 - Fax : 05 22 24 74 36

عيادة أنكلوجيا الأطفال وأمراض الدم

CABINET D'ONCOLOGIE PEDIATRIQUE ET D'HEMATOLOGIE

Docteur Zoubir CHOUFFAI

HEMATOLOGISTE
ONCOLOGIE PEDIATRIQUE

الدكتور الزوبير الشفاعي

إختصاصي في أمراض الدم
أنكلوجيا الأطفال

CASABLANCA LE 01 JUIN 2023

RECU CONCERNANT MME CHAHYD AICHA

MYELOGRAMME K20 1200,00 DHS

TEST DE COOMBS 100.00 DHS

TOTAL 1300,00 DHS

Arrêté le présent reçu à la somme de mille trois cent dirhams.

الدكتور الزوبير الشفاعي
DOCTEUR Zoubir CHOUFFAI
HEMATOLOGIE
ONCOLOGIE PEDIATRIQUE
152, Bd Ba Hmad - Casablanca
Tél : 0522 40 40 70
Fax : 0522 40 40 70



CENTRE D'ONCOLOGIE PEDIATRIQUE ET D'HEMATOLOGIE

DOCTEUR ZOUBIR CHOUFFAI

الدكتور زوبير الشفايع
DOCTEUR Zoubir CHOUFFAI
HEMATOLOGIE
ONCOLOGIE PEDIATRIQUE
Rd B4 Hmad - CASABLANCA
Tél : 0522 40 40 70
Fax : 0522 40 40 70

RAPPORT MEDICAL

Concernant : Mme Chahyd Aicha

Date de naissance : Age.....

Poids : Taille : Surface Corporelle :

Diagnostic : drab e. nna, dtoug

Bilans et Actes Thérapeutiques : Rachis stéril /
ATZels pour me

Fait à Casablanca le 01/06/2023 pour servir auprès du Médecin Conseil de la Mutuelle.

Docteur Zoubir CHOUFFAI.

الدكتور زوبير الشفايع
DOCTEUR Zoubir CHOUFFAI
HEMATOLOGIE
ONCOLOGIE PEDIATRIQUE
Rd B4 Hmad - CASABLANCA
Tél : 0522 40 40 70
Fax : 0522 40 40 70