

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.

M23-0024812

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 15828 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

CHAKIB AYAD

Date de naissance :

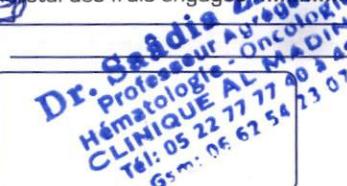
18/09/89

Adresse :

Tél. : 0667453150 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

15/09/2013

Nom et prénom du malade : HALIME FAOUZI Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

Myéelome Multiple

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 :

Signature de l'adhérent(e) :



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
18/12/23	Consultation	500	400	DR. SABDIA Hematologie CLINIQUE AL MADINA Tél: 05 22 77 40 34 Professeur DR. SABDIA Hematologie CLINIQUE AL MADINA Tél: 05 22 77 40 34

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE KASSADY	18/12/23	374,80 Tél: 05 22 75 43 00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
Dr EL KHAYAT Bd Mouloud Mammeri 52 Hay El Madina - Tétouan - Maroc Tél: 05 22 75 43 00	15/12/23	B 700	800,00 D.D.

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 canalaires, 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			Coefficient des Travaux
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553		MONTANTS DES SOINS
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Saadia ZAFAD

Professeur Agrégée

Hématologie Clinique

Adultes-Enfants

Oncologie pédiatrique

Greffé de Moelle



الدكتورة السعدية زفاص

أستاذة ميرزة

أمراض الدم

البالغين والأطفال

سرطان الطفل

زراعة النخاع

Casablanca, le.....



PPV: 49,60 DH
LOT: 23G11
EXP: 07/2026

18 décembre 2023

Mme HALIME Faouzia

27,70 x 2

1/ CARDIOASPIRINE 100 MG COMPRIME GASTRO-RESISTANT

1 cp/j x 2 mois

49,60 x 2

2/ D CURE 100.000

1 amp /15j x 3 mois

10,10 x 2

3/ CACIT VITAMINE D3 1 / 880 G / UI GRANULE

EFFERVESCENT

1 sachet /j x 2 mois

1374180

Dr. Saadia ZAFAD
Professeur Agrégée
Hématologie - Oncologie
CLINIQUE AL MADINA
Tél: 05 22 77 77 40 à 49
Casablanca - Tél: 0522 754307

buvables

PPV: 49,60 DH
LOT: 23G11
EXP: 07/2026



PPV: 880 UI

6 118001 040070

Fabricant :

HERMES PHARMA GmbH

ALLGÄU 36 - 8400 WOLFSBERG

AUTRICHE

BOTTU SA PPV: 110 DH 10

mg/880 UI



6 118001 040070

Fabricant :

HERMES PHARMA GmbH

ALLGAU 38 - 9400 WOLFSBERG

AUTRICHE

BOTTU 8A PPV : 110 DH 10

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez en à votre médecin ou à votre pharmacien.



CARDIOASPIRINE®

100 mg, comprimés gastro-résistants

Dans cette notice :

1. Qu'est ce que CardioAspirine 100 mg et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations nécessaires à connaître avant de prendre CardioA...
3. Comment prendre CardioAspirine 100 mg ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver CardioAspirine 100 mg ?
6. Informations supplémentaires

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.G.V. : 27,70* DH
Bayer S.A.



8001090280

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez en à votre médecin ou à votre pharmacien.



CARDIOASPIRINE®

100 mg, comprimés gastro-résistants

Dans cette notice :

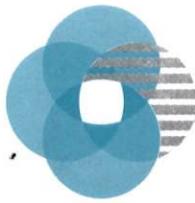
1. Qu'est ce que CardioAspirine 100 mg et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations nécessaires à connaître avant de prendre CardioA...
3. Comment prendre CardioAspirine 100 mg ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver CardioAspirine 100 mg ?
6. Informations supplémentaires

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.G.V. : 27,70* DH
Bayer S.A.



8001090280



F A C T U R E

N° : **36006 / 2023** du **18/12/2023**

Nom patient	HALIME FAOUZIA	Entrée	18/12/2023
	PAYANT	Sortie	18/12/2023

CONSULTATION PR ZAFA

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
CONSULTATION PR ZAFAD S	1,00	CSZS	400,00	400,00
				<i>Sous-Total</i> 400,00
				Total Clinique 400,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :	Total	400,00
QUATRE CENTS DIRHAMS		

Compte bancaire : AWB 007780000330300000022736 , AGENCIE MECQUE- CASA

*Pr. Saadia ZAFAD
Hématologie - Oncologie
Clinique Al Madina
tel: 0522.77.77.40 à 0522.77.77.41 - 0522.54.22.22*



Date :

15/12/23

Age :

Sexe : H F

Nom et prénom :

Hélène Saadja

Renseignements cliniques :

HEMATOLOGIE

- NFS
- RETICULOCYTES
- FROTTIS SANGUIN
- FER SÉRIQUE
- FERRITINE
- CTF
- CST

IONOGRAMME SANGUIN

- GLYCÉMIE
- HÉMOGLOBINE GLYQUEE
- Na⁺
- K⁺
- Ca⁺⁺
- Cl⁻
- Phosphate
- Mg⁺⁺
- Bicarbonates
- Urée
- Créatinine
- Acide urique

HEMOSTASE

- TP
- TCA
- Temps de saignement
- AT III
- Fibrinogène
- INR
- D. Dimères

BILAN LIPIDIQUE

- Cholestérol
- HDL
- LDL
- Triglycerides

Groupage SANGUIN et BILAN D'HÉMOLYSE

- ABO
- Rhesus
- RAI
- Coombs direct
- Haptoglobine
- LDH

BILAN INFECTIEUX

- CRP
- Procalcitonine
- ECBU

BILAN HEPATIQUE

- ASAT/ALAT
- PHOSPHATASES ALCALINES
- BILIRUBINE T-L-C
- GGT

IMMUNOLOGIE

- Ag HBS
- Ac anti HBS
- Ac anti HBC
- Ac anti HBE
- Ac anti HVC
- HIV
- TPHA / VDRL
- Facteur rhumatoïde
- Ac anti nucleaires
- Ac anti DNA

- Ac anti cardiolipines
- Ac anti transsolutaminases
- Ac anti endomysium

AUTRES

- B2 microglobuline
- Lipasémie
- Amylasémie
- Électrophorèse des protides
- Immunoélectrophorèse des protides
-
.....

EXAMEN DES URINES

- Protéinurie des 24h
- Électrophorèse des protéines urinaires
- Microalbuminurie

THYROÏDE

- TSH
- T3
- T4

RDV le 18/12/23

CS + HDJ

à 11:00



Laboratoire Autorisé N°: 26050

مختبر يافا للتحاليل الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES YAFA

BIOCHIMIE-HEMATOLOGIE-MICROBIOLOGIE-IMMUNOLOGIE-HORMONOLOGIE

Dr. Amal EL KHAFIF

د.أمال الخفيف ومساندي

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

Patente : 31606078-IF : 53000550-CNSS : 2064872-ICE : 001540529000093

FACTURE N° : 231200987

Casablanca le 15-12-2023

Mme HALIME Faouzia

Demande N°: 2312150057

Date de l'examen : 15-12-2023

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Clé	Clé	Total
PS	Prélèvement	E10	E	10.00 MAD
B147	Transaminases P (TGP)	B50	B	50.00 MAD
B146	Transaminases O (TGO)	B50	B	50.00 MAD
B103	Bilirubine (Totale Directe et Indirecte)	B70	B	70.00 MAD
B104	Calcium	B30	B	30.00 MAD
B111	Créatinine	B30	B	30.00 MAD
B216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B	80.00 MAD
B135	Urée	B30	B	30.00 MAD
B439	Vitamine D	B450	B	450.00 MAD
	Bilirubine Directe	B0	B	0.00 MAD
	Bilirubine Indirecte	B0	B	0.00 MAD
Total				800.00 MAD

Total des B : 790

Total dossier: 800.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : huit cents dirhams

231200987
Dr EL KHAFIF Amal

Laboratoire d'Analyses Médicales YAFA
Dr EL KHAFIF Amal
Bd Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54
Hay El Qods Sidi El Bernoussi Casablanca
Tél : 05 22 75 86 37 - Fax : 05 22 76 84 39

تاریخ اجراء التحاليل

غير قابل للتغير

أوقات العمل: من الاثنين إلى الجمعة: 14:00-7:30 / السبت: 18:30-7:30 / الأحد: 7:30-18h30/Samedi : 7h30-14h اخذ العينات بالموعد

Horaire continu : du lundi au vendredi : 7h30-18h30/Samedi : 7h30-14h Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N°52-54 Moubaraka Hay Al Qods Sidi El Bernoussi -Casablanca-
Tél : 05 22 75 86 77 / Fax : 05 22 76 84 39 E-mail : laboyafa@hotmail.com



Laboratoire Autorisé N°: 26050

مختبر يافا للتحاليل الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES YAFA

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - MICROBIOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE

Dr. Amal El Khafif Ramdani

د. أمال الخفيف رمضانى

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

Prélèvement du : 15-12-2023
Edition : 15-12-2023

Mme HALIME Faouzia

Code Patient 1705020160 Référence : 2312150057

Prescripteur : Pr ZAFAD SAADIA

Page : 1/3

HEMATOCYTOLOGIE

Hemogramme

18-10-2023

Hématies :	3.77	M/mm3	(4.00-5.30)	4.06
Hémoglobine :	11.9	g/dL	(12.5-15.5)	12.8
Hématocrite :	35.6	%	(37.0-46.0)	37.9
–VGM :	94.4	fL	(80.0-95.0)	93.3
–TCMH :	31.6	pg	(28.0-32.0)	31.5
–CCMH :	33.4	g/dL	(30.0-35.0)	33.8
Leucocytes :	3 160	/mm3	(4 000-10 000)	3 690
Polynucléaires Neutrophiles :	27.8	%	(40.0-75.0)	25.0
Soit:	878	/mm3	(2 000-7 500)	923
Polynucléaires Eosinophiles :	5.1	%	(1.0-4.0)	13.6
Soit:	161	/mm3	(100-400)	502
Polynucléaires Basophiles :	3.2	%	(0.0-1.0)	2.4
Soit:	101	/mm3	(0-100)	89
Lymphocytes :	53.8	%	(20.0-45.0)	50.9
Soit:	1 700	/mm3	(1 500-4 000)	1 878
Monocytes :	10.1	%	(2.0-8.0)	8.1
Soit:	319	/mm3	(200-800)	299
Plaquettes :	101 000	/mm3	(160 000-350 000)	95 000
(Cytométrie en flux XT2000Sysmex)				
IDP	17.6	fL	(9.0-14.0)	19.3
VPM	12.3	fL	(8.0-12.0)	12.4
P-RGC	42.2	%	(12.0-35.0)	41.9

Frottis sanguin:

Frottis contrôlé :

- Anémie.
- Leucopénie. Neutropénie. Présence de quelques lymphocytes activés.
- Thrombopénie : Présence de quelques macroplaquettes.

Horaire continu : du Lundi au Vendredi : 7h30 - 17h00 / Samedi : 7h30 - 13h Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54, Moubaraka Hay Al Qods Sidi El Bernoussi - Casablanca

Tél.: 05 22 75 86 77 / Fax : 05 22 76 84 39 - E-mail : laboyafa@hotmail.com

Laboratoire d'Analyses Médicales YAFA
Dr EL KHAFF Amal
Bd Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54
Hay Al Qods Sidi Bernoussi Casablanca
Tél.: 05 22 75 86 77 / Fax : 05 22 76 84 39

Validé par Dr Amal EL KHAFF



Laboratoire Autorisé N°: 26050

مختبر يافا للتحاليل الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES YAFA

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - MICROBIOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE

Dr. Amal El Khafif Ramdani

د. أمال الخفيف رمضانى

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

Prélèvement du : 15-12-2023
Edition : 15-12-2023

Mme HALIME Faouzia

Code Patient 1705020160 Référence : 2312150057

Prescripteur : Pr ZAFAD SAADIA

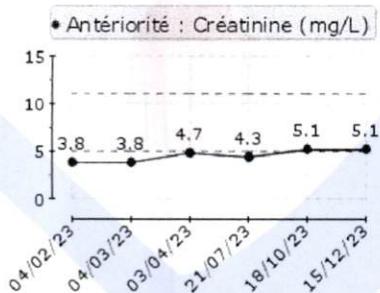
Page : 2/3

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

Calcium 90.60 mg/l (88.00-102.00) 18-10-2023 91.60
(Arsenazo III Cobas C311) 2.27 mmol/l (2.20-2.55)

Urée 0.14 g/l (0.20-0.50) 18-10-2023 0.12
(Enzymatique Cobas C311) 2.33 mmol/l (3.33-8.33)

Créatinine 5.1 mg/L (5.0-11.0) 18-10-2023 5.1
(Cinétique Cobas C311) 45.1 µmol/L (44.3-97.4)



Transaminases GPT (ALAT) 16.9 UI/L (7.0-35.0) 18-10-2023 18.7
(Cinétique Cobas C311)

Transaminases GOT (ASAT) 29.2 UI/L (10.0-35.0) 18-10-2023 39.6
(Cinétique Cobas C311)

Bilirubine totale 6.02 mg/l (<8.80) 18-10-2023 4.82
(Diazoréaction Cobas C311) 10.23 µmol/l (<14.96)

Bilirubine conjuguée (directe) 2.39 mg/l (<3.00) 18-10-2023 1.80

Laboratoire d'Analyses Médicales YAFA
Dr EL KHAFFI Amal
Bd Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52 - 54
Hay Al Qods Sidi Bernoussi Casablanca
Tél. : 05 22 75 86 77 - Fax : 05 22 76 84 39

Horaire continu : du Lundi au Vendredi : 7h30 - 17h00 / Samedi : 7h30 - 13h Prélevement à domicile sur rendez-vous

Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54, Moubaraka Hay Al Qods Sidi El Bernoussi - Casablanca

Tél. : 05 22 75 86 77 / Fax : 05 22 76 84 39 - E-mail : laboyafa@hotmail.com



Laboratoire Autorisé N°: 26050

مختبر يافا للتحاليلات الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES YAFA

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - MICROBIOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE

Dr. Amal El Khafif Ramdani

د.أمال الخفيف رمضانى

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

Prélèvement du : 15-12-2023
Edition : 15-12-2023

Mme HALIME Faouzia

Code Patient 1705020160 Référence : 2312150057

Prescripteur : Pr ZAFAD SAADIA

Page : 3/3

(Diazoréaction Cobas C311)

4.06 $\mu\text{mol/l}$ (<5.10)

18-10-2023

Bilirubine libre (indirecte)

3.63 mg/L (<7.00)
6.17 $\mu\text{mol/L}$ (<11.90)

3.02

VITAMINES

25-OH-Vitamine D (D2+D3)

(Roche Cobas e411)

Interprétation:

Déficience	:	<20
Insuffisance	:	21-29
Suffisance	:	$>=30$

ng/ml

6.86 ng/ml
17.2 nmol/l
 nmol/l

22.24

$<=50$
52.5-72.50
 $>=75$

21-09-2022

Validé par : Dr Amal EL KHAFIF
Horaire continu : du Lundi au Vendredi : 7h30 - 17h00 / Samedi : 7h30 - 13h Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54, Moubaraka Hay Al Qods Sidi El Bernoussi - Casablanca

Tél.: 05 22 75 86 77 / Fax : 05 22 76 84 39 - E-mail : laboyafa@hotmail.com

Laboratoire d'Analyses Médicales YAFA
Dr EL KHAFIF Amal
Bd Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54
Hay Al Qods Sidi El Bernoussi Casablanca
Tél.: 05 22 75 86 77 / Fax : 05 22 76 84 39