

# 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.

## 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



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

**Déclaration de Maladie**

M22- 0035134

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4828 Société : MD 197324

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : H

Nom & Prénom : CHAKIB

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 666353439 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 08/02/2024

Nom et prénom du malade : Halim Jazou Age :

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

Nature de la maladie : Myélor 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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# 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
08/12/24 26/12/24	C C		400,00	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

26/02/24

55,40

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

10/01/2024

5310,1

351,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

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 :

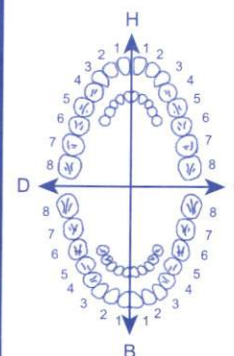
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

# SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

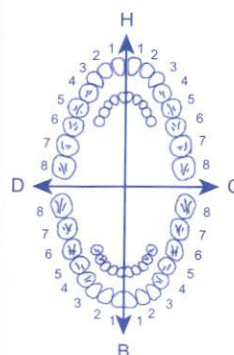
FIN D'EXECUTION

# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(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



**Docteur Saadia ZAFAD**

Professeur Agrégée  
Hématologie Clinique  
Adultes-Enfants  
Oncologie pédiatrique  
Greffe de Moelle

**الدكتورة السعدية زفاض**

أستاذة مبرزة  
أمراض الدم  
البالغين و الأطفال  
سرطان الطفل  
زراعة النخاع

RDU Le

12/02/2024  
0 10h00

Casablanca, le.....

08 février 2024

**MME HALIME FAOUZIA**

**Analyses :**

NFS

Urée

Créatinine

TRANSAMINASES HEPATIQUES

bilirubine totale; directe et indirecte

Laboratoire d'Analyses Médicales Yafa  
**Dr EL KHAFIF Amal**  
Bd Mbarek Ben Bouhker Hammadi N° 52-54  
Hay Al Qods Sidi Bernoussi Casablanca  
Tél : 05 22 75 88 77 Fax 05 22 75 88 39

**Dr. Saadia ZAFAD**  
Professeur Agrégée  
Hématologie - Oncologie  
CLINIQUE AL MADINA  
Tél: 05 22 77 77 40 à 49  
Gsm: 06 62 54 73 07



**Docteur Saadia ZAFAD**

Professeur Agrégée  
Hématologie Clinique  
Adultes-Enfants  
Oncologie pédiatrique  
Greffe de Moelle

**الدكتورة السعدية زفاف**

أستاذة مبرزة  
أمراض الدم  
البالغين و الأطفال  
سرطان الطفل  
زراعة النخاع

Casablanca, le...

26/2/24

Mme Hatime Farouze

27,70x2

Car Leo as pirine 1w

1 cpl/j x 2 mois

T = 55,40

Pharmacie KASSADI  
24 Bd. de la Liberté  
S. 20000  
Tél: 05 22 77 77 40

Dr. Saadia ZAFAD  
Professeur Agrégée  
Hématologie - Oncologie  
CLINIQUE AL MADINA  
Tél: 05 22 77 77 40 à 49  
Fax: 05 22 25 00 01



**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 CardioAspirine 100 mg ?
3. Comment prendre CardioAspirine 100 mg ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver CardioAspirine 100 mg ?
6. Informations complémentaires

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



ET DANS QUEL CAS EST-IL

Ce dernier inhibe,

6 118001 090280

**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 CardioAspirine 100 mg ?
3. Comment prendre CardioAspirine 100 mg ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver CardioAspirine 100 mg ?
6. Informations complémentaires

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



ET DANS QUEL CAS EST-IL

Ce dernier inhibe,

6 118001 090280



مختبر يافا للتحاليل الطبية  
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES YAFA  
BIOCHIMIE-HEMATOLOGIE-MICROBIOLOGIE-IMMUNOLOGIE-HORMONOLOGIE

Dr. Amal EL KHAFIF

د. أمال الخفيف رمضاني

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

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

**FACTURE N° : 240200696**

Casablanca le 10-02-2024

**Mme HALIME Faouzia**

**Demande N° : 2402100054**

**Date de l'examen : 10-02-2024**

**Récapitulatif des analyses**

CN	Analyse	Clé	Coefficient	Total
PS.	Prélèvement	E	10	10.00 MAD
B147	Transaminases P (TGP)	B	50	55.00 MAD
B146	Transaminases O (TGO)	B	50	55.00 MAD
B103	Bilirubine (Totale Directe et Indirecte)	B	70	77.00 MAD
B111	Créatinine	B	30	33.00 MAD
B216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B	80	88.00 MAD
B135	Urée	B	30	33.00 MAD
	Bilirubine Directe	B	0	0.00 MAD
	Bilirubine Indirecte	B	0	0.00 MAD
<b>Total</b>				<b>351.00 MAD</b>

**Total des B : 310**

**Total des HN : 0**

**Total dossier : 351.00 DH**

**Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent cinquante et un dirhams**

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  
INPE 003003440

تاريخ إجراء التحاليل

غير قابل للتغيير

أوقات العمل: من الاثنين إلى الجمعة: 7:30-18:30/السبت: 7:30-14:00 اخذ العينات بالموعود

Horaires continus : 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](mailto:laboyafa@hotmail.com)





F A C T U R E

N° : 7106 / 2024 du 26/02/2024

Nom patient **HALIME FAOUZIA**  
**PAYANT**

Entrée 26/02/2024

Sortie 26/02/2024

CONSULTATION PR ZAFAD

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

Arrêtée la présente facture à la somme de :

QUATRE CENTS DIRHAMS

Total 400,00

Compte bancaire : AWB 007780000330300000022736 , AGENCE MECQUE- CASA

Dr. Saadia ZAFAD  
Professeur Agrégé  
Gynécologie-Obstétrique  
Hématologie-Enco  
CLINIQUE AL MADINA  
Tél: 05 22 77 77 40 à 49  
Fax: 06 62 50 22 07





# مختبر يافا للتحليلات الطبية

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES Yafa

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - MICROBIOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE

Dr. Amal El Khafif Ramdani

د. أمال الخفيف رمضان

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

Prélèvement du : 10-02-2024

Edition : 10-02-2024

Mme HALIME Faouzia

Code Patient 1705020160 Référence : 2402100054

Prescripteur : Pr ZAFAD SAADIA

Page : 1/3

### HEMATOCYTOLOGIE

#### Hemogramme

15-12-2023				
Hématies :	3.67	M/mm3	(4.00-5.30)	3.77
Hémoglobine :	12.0	g/dL	(12.5-15.5)	11.9
Hématocrite :	35.0	%	(37.0-46.0)	35.6
-VGM :	95.4	fL	(80.0-95.0)	94.4
-TCMH :	32.7	pg	(28.0-32.0)	31.6
-CCMH :	34.3	g/dL	(30.0-35.0)	33.4
Leucocytes :	3 300	/mm3	(4 000-10 000)	3 160
Polynucléaires Neutrophiles :	28.0	%	(40.0-75.0)	27.8
Soit:	924	/mm3	(2 000-7 500)	878
Polynucléaires Eosinophiles :	14.2	%	(1.0-4.0)	5.1
Soit:	469	/mm3	(100-400)	161
Polynucléaires Basophiles :	3.6	%	(0.0-1.0)	3.2
Soit:	119	/mm3	(0-100)	101
Lymphocytes :	44.8	%	(20.0-45.0)	53.8
Soit:	1 478	/mm3	(1 500-4 000)	1 700
Monocytes :	9.4	%	(2.0-8.0)	10.1
Soit:	310	/mm3	(200-800)	319
Plaquettes :	83 000	/mm3	(160 000-350 000)	101 000
(Cytométrie en flux XT2000Sysmex)				
IDP	19.5	fL	(9.0-14.0)	17.6
VPM	12.4	fL	(8.0-12.0)	12.3
P-RGC	42.6	%	(12.0-35.0)	42.2

#### Frottis sanguin:

Frottis contrôlé:

- Leucopénie. Neutropénie.
- Thrombopénie. Présence de quelques macroplaquettes.

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

Horaire continu : du Lundi au Vendredi : 7h30 - 18h30 / Samedi : 7h30 - 14h Prélèvement à domicile sans rendez-vous 06 65 16 96 25

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

Tél.: 05 22 75 86 77 - 07 07 73 67 63 / Fax : 05 22 76 84 39 - Email : laboratoireyafa@gmail.com



Laboratoire Autorisé N°: 26050

# مختبر يافا للتحليلات الطبية

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES Yafa

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - MICROBIOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE

Dr. Amal El Khafif Ramdani

د. أمال الخفيف رمضان

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

Prélèvement du : 10-02-2024

Edition : 10-02-2024

Mme HALIME Faouzia

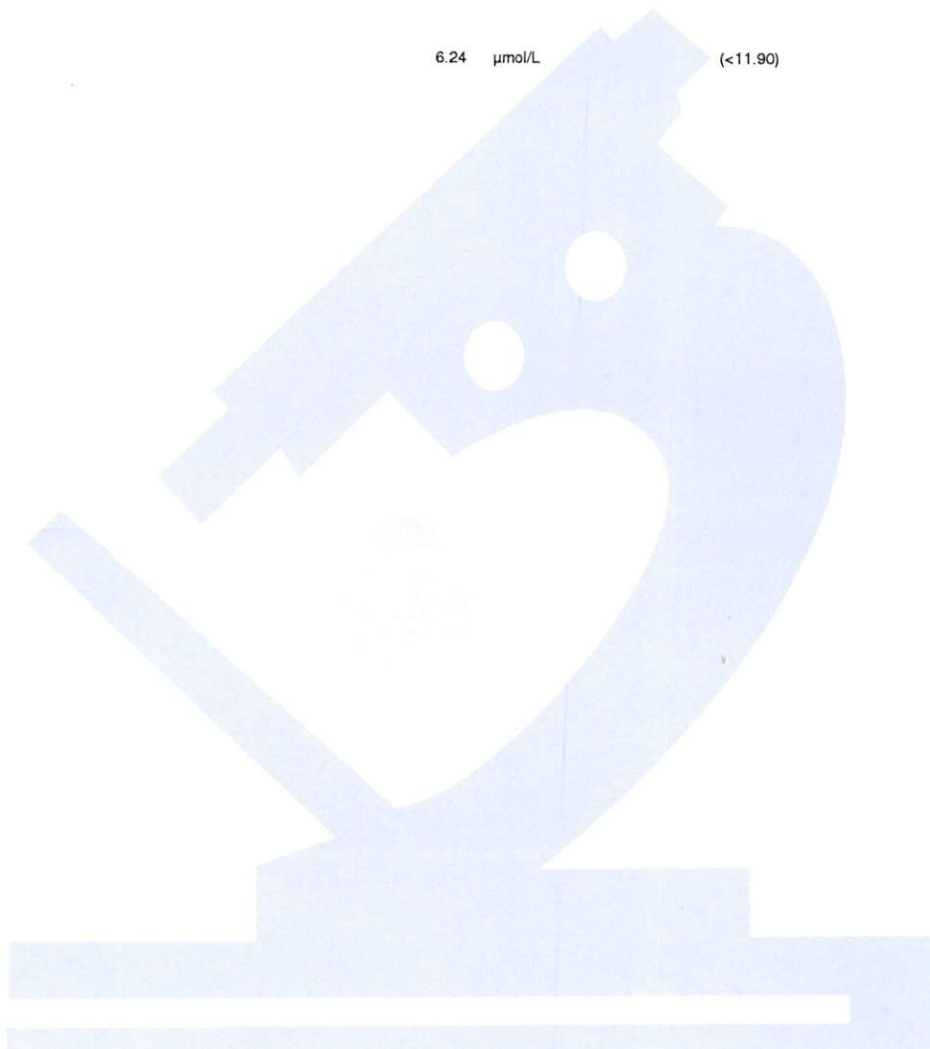
Code Patient 1705020160 Référence : 2402100054

Prescripteur : Pr ZAFAD SAADIA

Page : 3/3

6.24  $\mu\text{mol/L}$

(<11.90)



Laboratoire d'Analyses Médicales Yafa  
Dr EL KHAFIF 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 - 18h30 / Samedi : 7h30 - 14h Prélèvement à domicile sans rendez-vous 06 65 16 96 25

Valable par : Dr Amal EL KHAFIF

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

Tél.: 05 22 75 86 77 - 07 07 73 67 63 / Fax : 05 22 76 84 39 - Email : laboratoireyafa@gmail.com





# مختبر يافا للتحليلات الطبية

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES Yafa

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - MICROBIOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE

Dr. Amal El Khafif Ramdani

د. أمال الخفيف رمضاني

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

Prélèvement du : 10-02-2024

Edition : 10-02-2024

Mme HALIME Faouzia

Code Patient 1705020160 Référence : 2402100054

Prescripteur : Pr ZAFAD SAADIA

Page : 2/3

### BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

Urée

(Enzymatique Cobas C311)

0.18 g/l

3.00 mmol/l

(0.20-0.50)

(3.33-8.33)

15-12-2023

0.14

Créatinine

(Cinétique Cobas C311)

5.3 mg/L

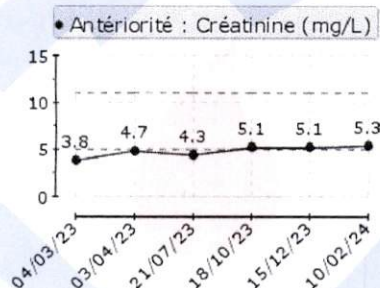
46.9 µmol/L

(5.0-11.0)

(44.3-97.4)

15-12-2023

5.1



Transaminases GPT (ALAT)

(Cinétique Cobas C311)

20.5 UI/L

(7.0-35.0)

15-12-2023

16.9

Transaminases GOT (ASAT)

(Cinétique Cobas C311)

35.9 UI/L

(10.0-35.0)

15-12-2023

29.2

Bilirubine totale

(Diazoréaction Cobas C311)

5.92 mg/l

10.06 µmol/l

(<8.80)

(<14.96)

15-12-2023

6.02

Bilirubine conjuguée (directe)

(Diazoréaction Cobas C311)

2.25 mg/l

3.83 µmol/l

(<3.00)

(<5.10)

15-12-2023

2.39

Bilirubine libre (indirecte)

3.67 mg/L

(<7.00)

15-12-2023

3.63

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

Horaire continu : du Lundi au Vendredi : 7h30 - 18h30 / Samedi : 7h30 - 14h Prélèvement à domicile sans rendez-vous 06 65 16 96 25

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

Tél.: 05 22 75 86 77 - 07 07 73 67 63 / Fax : 05 22 76 84 39 - Email : laboratoireyafa@gmail.com