

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 4828 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : CHAKIB

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 66253439 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 08/02/2024

Nom et prénom du malade : Halima Jourou Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Mélosome 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) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Date des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
08/01/2014	c	unité	400,00	
26/12/2014	cs			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie KASSADY 25, rue de l'Industrie 10020 Tél. 01 42 754303	26/02/24	55,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr EL Mbarek Ben Ali Sidi Benoussi Casablanca Hay Al Oula - 75 86 77 Fax: 05 22 16 84 39	10/01/2024	33 N° 10	350,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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'ODE.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

A diagram of a dental arch, likely representing the upper arch, with teeth numbered 1 through 8 on both the left and right sides. The teeth are arranged in a curve, with 1 at the top center, 2 on either side, 3 further down, 4, 5, 6, and 7 towards the bottom, and 8 at the bottom center. The diagram is oriented with an arrow pointing upwards labeled 'H' at the top, an arrow pointing leftwards labeled 'D' on the left, and an arrow pointing downwards labeled 'B' at the bottom.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION



Docteur Saadia ZAFAD

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

الدكتورة السعدية زفاص

أستاذة مبرزه

أمراض الدم

البالغين و الأطفال

سرطان الطفل

زراعة النخاع

RDV le

١٢٥٤٦٥٣
à ١٠h ٣٠

Casablanca, le

08 février 2024

MME HALIME FAOUZIA

Laboratoire d'Analyses Médicales YAFA

Dr EL KHAFF Amal

Bd Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54
Hay Al Qods Sidi Bernoussi Casablanca
Tel : 05 22 77 77 40 à 49 Fax: 05 22 76 81 39

Analyses :

NFS
Urée
Créatinine
TRANSAMINASES HEPATIQUES
bilirubine totale; directe et indirecte

Dr. Saadia ZAFAD
Professeur Agrégée
Hématologie - Oncologie
CLINIQUE AL MADINA
Tél: 05 22 77 77 40 à 49
Fax: 05 22 77 77 40 à 49
m. 06 62 54 23 07



Docteur Saadia ZAFAD

Professeur Agrégée

Hématologie Clinique

Adultes-Enfants

Oncologie pédiatrique

Greffé de Moelle

المدينة

مصحة متعددة الاختصاصات

الدكتورة السعدية زفاص

أستاذة مبرزة

أمراض الدم

البالغين والأطفال

سرطان الطفل

زراعة النخاع

Casablanca, le

26/2/24

Jme Hafnia Famzg

27,70x2

Car l'aspirine

Acplif x 2 mois

T = 55,40
Dr. Saadia ZAFAD
Professeur Agrégée
Hématologie - Oncologie
CLINIQUE AL MADINA
Tél: 05 22 77 77 40 à 49
Fax: 0 522 25 00 01
GSM: 0 662 54 23 07

Dr. Saadia ZAFAD
Professeur Agrégée
Hématologie - Oncologie
CLINIQUE AL MADINA
Tél: 05 22 77 77 40 à 49
Fax: 0 522 25 00 01
GSM: 0 662 54 23 07

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 pratiques

Cardioaspirine 100 mg/30cpr
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.

ET DANS QUEL CAS EST-IL
Ce dernier inhibe,
l'acide acétylsalicylique

6 118001 090280

A standard linear barcode representing the product code 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 pratiques

Cardioaspirine 100 mg/30cpr
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.

ET DANS QUEL CAS EST-IL
Ce dernier inhibe,
l'acide acétylsalicylique

6 118001 090280

A standard linear barcode representing the product code 6 118001 090280.



مختبر يافا للتحلیلات الطبیّة

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES YAFA

BIOCHIMIE-HEMATOLOGIE-MICROBIOLOGIE-IMMUNOLOGIE-HORMONOLOGIE

Dr. Amal EL KHAFFIF

د-أهال الخفيف رمضانى

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
Total				351.00 MAD

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

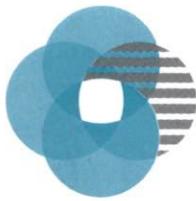
تاریخ اجراء التحالیل

غیر قابل للتقدیر

أوقات العمل: من الاثنين إلى الجمعة: 07:30-18:30/السبت: 07:30-14:00 أخذ 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 : laboyaafa@hotmail.com



F A C T U R E

N°: 7106 / 2024 du 26/02/2024

Nom patient	HALIME FAOUZIA	Entrée	26/02/2024
	PAYANT	Sortie	26/02/2024

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 :

QUATRE CENTS DIRHAMS	Total	400,00

Compte bancaire : AWB 007780000330300000022736 , AGENCE MECQUE- CASA

Dr. SABRINA ZAFAD
Professeur Agregée
Hématologue Oncologue
Lundi: 05.22.77.77.40 à 14h
Mardi: 06.62.56.22.01



Laboratoire Autorisé N°: 26050

مختبر يافا للتحاليل الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES YAFA

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - MICROBIOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE

Dr. Amal El Khafif Ramdani

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

د.أمال الخفيف رمضانى

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.

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

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

Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54, Mousbara 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 للتحاليل الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES YAFA

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - MICROBIOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE

Dr. Amal El Khafif Ramdani

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

د.أمال الخفيف رمضانى

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 μmol/L

(<11.90)

Laboratoire d'Analyses Médicales YAFA
Dr EL KHAFIF Amal
Bd Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52 - 54
Hay Al Qods Sidi El Bernoussi Casablanca
+22 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

Valeur par : Dr AMAL EL KHAFIF

Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54, Mousbara 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 للتحاليل الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES YAFA

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - MICROBIOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE

Dr. Amal El Khafif Ramdani

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

د.أمال الخفيف رمضانى

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

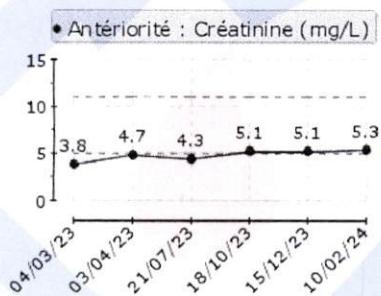
(Cinétique Cobas C311)

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)

16.9

15-12-2023

Transaminases GOT (ASAT)

(Cinétique Cobas C311)

35.9 UI/L

(10.0-35.0)

29.2

15-12-2023

Bilirubine totale

(Diazoréaction Cobas C311)

5.92 mg/l
10.06 μmol/l

(<8.80)
(<14.96)

6.02

15-12-2023

Bilirubine conjuguée (directe)

(Diazoréaction Cobas C311)

2.25 mg/l
3.83 μmol/l

(<3.00)
(<5.10)

2.39

15-12-2023

Bilirubine libre (indirecte)

3.67 mg/L

(<7.00)

3.63

15-12-2023

Horaire continu : du Lundi au Vendredi : 7h30 - 18h30 / Samedi : 7h30 - 14h Prélèvement à domicile sans rendez-vous 06 55 16 96 25

Laboratoire d'Analyses Médicales YAFA
Dr EL KHAFFI Amal
Bd Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52 - 54
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