

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

ditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

ctique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

éducation :

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.

ntaire :

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.

ladie 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

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données caractére 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 : 97 30 Société : 93394

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Youschfi Ri. Mohamed

Date de naissance :

Adresse : 14 Rue d'AMRA

Tél. : 0677 69 31 20 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 :

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

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
		B1650	2392,50
		B2450	677,5
		B200	315,00

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

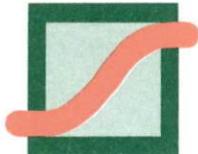
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



NOUVELLE DEMANDE

NOUVELLE DEM



Docteur Rafai Ma
PES -Neurologue

Maladies du Système Nerveux et Muscles •

Explorations Neurophysiologiques

Ancien Neurologue aux Hôpitaux de Paris et Bordeaux

Ancien « Fellowship » de l'Institut de Myologie - Paris

ElectroNeuroMyoGraphie (ENMG)

ElectroEncéphaloGraphie (EEG) -Toxine Botulique

Casablanca, le 30/05/20

Demande D'Examen

Mme/Mr

CHFIRI FATIMA ZAHRA

Résumé Clinique :

Bilan Pré Bolus - MP

Examen Demandé :

NFS - TAUX DE PLAQUETTES
VS
ECBU

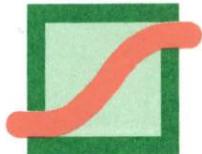


Dr Rafai Ma - Neurologue
Explorations Neurophysiologiques -ENMG- EEG- Toxine Botulique, Biopsies
musculaires et Neuro-Musculaires

Sur Rendez-Vous - tel: 0622 873 066, SMS - Urgence : 0642 655 255

Adresses-Mail : neuroconsultcasa@gmail.com

URGENCES 24/24



مصحة دار السلام CLINIQUE DAR SALAM

Docteur Rafai Ma
PES -Neurologue

Maladies du Système Nerveux et Muscles • Explorations
Neurophysiologiques

Ancien Neurologue aux Hôpitaux de Paris et Bordeaux

Ancien « Fellowship » de l'Institut de Myologie - Paris

ElectroNeuroMyoGraphie (ENMG)

ElectroEncéphaloGraphie (EEG) -Toxine Botulique

neuroconsultcasa@gmail.com Tel: Rdv 0622 873 066
SMS 0642 655 255

Casablanca, le

NOM ET PRENOM:

Dr Ch. Ma Fadil 24h

GS Dr Rafai WJD



Dr. M. A. RAFAI
PES - Neurologue
Maladies du Système Nerveux - Muscles
Explorations Neurophysiologiques
ENMG - EEG - Toxine Botulique
ElectroNeuroMyoGraphie
ElectroEncéphaloGraphie
Rdv: 06 22 87 30 66

Dr Rafai Ma

Explorations Neurophysiologiques -ENMG- EEG - Toxine Botulique, Biopsies musculaires
et Neuro-Musculaires)

Sur Rendez-Vous - tel: Rdv - 0622 873 066 / SMS - 0642 655 255

Adresses-Mail : neuroconsultcasa@gmail.com

Sur Rendez-Vous: 06 22 87 30 66

728, Bd. Modibo Keita Casablanca 20100 - Tél : +212 5 22 851 414 - Fax : +212 5 22 830 880 - E-mail : contact@cliniquedarsalam.ma

www.cliniquedarsalam.ma - C.N.S.S. : 6387246 - Patente : 36372350 - I.F. : 1087352



مصحة دار السلام

CLINIQUE EL DAR SALAM

Docto.
PL

Mme CHFIRI Fatima Zahra
26-08-1995
2001313070

Maladies du Système
Né
Ancien Neurologue au
Ancien « Fellowship » à
ElectroNeuroMy.
ElectroEncéphaloGraphie
neuroconsultcasa@gmail.com



SUR CAHIER
RAFIFI

30/01/2005
Casablanca, le

RDV 0622 873 066
SMS 0642 655 255

NOM ET PRENOM :



Dr Chfira Fatima Zahra
Ac. auf - MOGr
auf 'Yelin oligo -
neurolytische Onco -
proteine XeBA

Neurologie-Explorations
ElectroNeuroMyoGraphie
ElectroEncéphaloGraphie

DR M.A. Rafaï
DR Rafaï Ma
Dr Rafaï Ma

Explorations Neurophysiologiques -ENMG- EEG - Toxine Botulique, Biopsies musculaires
et Neuro-Musculaires)

Sur Rendez-Vous - tel: Rdv - 0622 873 066 / SMS - 0642 655 255

Adresses-Mail: neuroconsultcasa@gmail.com

Sur Rendez-Vous: 06 22 87 30 66

728, Bd. Modibo Keita Casablanca 20100 - Tel: +212 5 22 851 414 - Fax: +212 5 22 830 880 - E-mail: contact@cliniquedarsalam.ma
www.cliniquedarsalam.ma - C.N.S.S. : 6387246 - Patente : 36372350 - I.F. : 1087352

FACTURE N° 2001313068
LABORATOIRE CASALAB PALMIER

Casablanca le 26-02-2020

INPE : 093002574

Mme Fatima Zahra CHFIRI

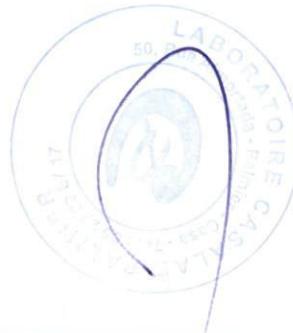
Demande N° 2001313068
Date d'examen : 31/01/2020

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PSA-A	Prise de sang Adulte	E25	E
0216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B
0241	Cytologie. Culture. Identification	B90	B
0223	VS	B30	B

Total des B : 200

Arrêtée la présente facture à la somme de : * 315.00 DH *
trois cent quinze dirhams



FACTURE N° 2001313070
LABORATOIRE CASALAB PALMIER

Casablanca le 26-02-2020

INPE : 093002574

Mme Fatima Zahra CHFIRI

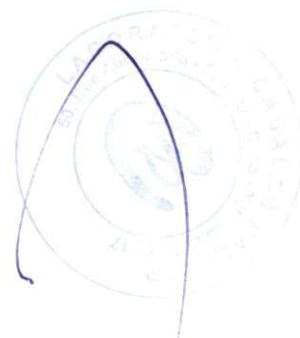
Demande N° 2001313070
Date d'examen : 31/01/2020

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
	Anticorps anti- MOG – sérum	B1650	B

Total des B : 1650

Arrêtée la présente facture à la somme de : * **2392.50 DH ***
deux mille trois cent quatre-vingt-douze dirhams cinquante centimes



C

FACTURE N° 2002243077 LABORATOIRE CASALAB PALMIER

Casablanca le 26-02-2020

INPE : 093002574

Mme Fatima Zahra CHFIRI

Demande N° 2002243077
Date d'examen : 24/02/2020

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PSA-A 0439	Prise de sang Adulte Vitamine D	E25 B450	E B

Total des B : 450

Arrêtée la présente facture à la somme de : * **677.50 DH ***
six cent soixante-dix-sept dirhams cinquante centimes



C

Dossier N° :	2001313068	Patient N° : 1912283103
Résultats de :	Mme Fatima Zahra CHFIRI	
Né(e) le :	26/08/1995 – 24 ans	
N° CIN :	12 rue d'anfa a m 20000 CASABLANCA	
		0.00

Monsieur Le Pr M.A RAFAI (Neuro)
CHU Ibno Rochd
20000 CASABLANCA

Edition du : 01-02-2020 à 11:00
Dossier enregistré le 31-01-2020 10:49 par IM

Prélèvement du 31/01/2020 à (heure non communiquée) par FIC
< Compte-rendu complet validé technique par : SAD >

Cher confrère, nous vous remercions de votre confiance, et nous vous transmettons les résultats de votre patient.

HEMATOCYTOLOGIE

HEMOGRAMME

28/12/2019

Leucocytes :	5,020	10 ³ /mm ³	(3,900–10,200)	6,010
Hématies :	4,250	10 ⁶ /mm ³	(3,900–5,200)	4,520
Hémoglobine :	10,40	g/dL	(12,00–15,60)	10,80
Hématocrite :	34,5	%	(35,5–45,5)	36,5
VGM :	81,2	fL	(80,0–99,0)	80,8
TCMH :	24,5	pg	(27,0–33,5)	23,9
CCMH :	30,1	g/dL	(31,5–36,0)	29,6
RDW :	16,7	%	(0,0–18,5)	16,8
Neutrophiles :	63,5	%		61,9
Soit:	3 188	/mm ³	(1 400–7 700)	3 720
Eosinophiles :	2,6	%		2,3
Soit:	131	/mm ³	(20–580)	138
Basophiles :	0,2	%		0,5
Soit:	10	/mm ³	(0–110)	30
Lymphocytes :	26,3	%		28,0
Soit:	1 320	/mm ³	(1 000–4 800)	1 683
Monocytes :	7,4	%		7,3
Soit:	371	/mm ³	(150–1 000)	439
Plaquettes:	322	10 ³ /mm ³	(150–450)	332



VITESSE DE SEDIMENTATION

Technique automatisée corrélée à la méthode de Westergreen

28/12/2019

VS 1ère heure
VS 2ème heure

23	mm	(<20)	8
53	mm		21

CHIMIE DES URINES

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

Recueil	2ème jet
Aspect	Légèrement trouble

Examen cytologique

28/12/2019

Leucocytes	2 / mm ³	(0-10)	2
Hématies	3 / mm ³	(0-1)	1
Cellules épithéliales	Quelques		
Cylindres	Absence		
Cristaux	Absence		
Levures	Absence		
Examen direct	Absence de germes		

Examen bactériologique

Cultures	Cultures stériles
Numération 1	<10 ⁵ UFC/ml

Validation biologique par : Le Dr M. JENANE Dr K. OUAZZANI Le Dr M. BEZZARI

Dossier n° 2001313068 de Mme Fatima Zahra CHFIRI

2 / 2



Dossier N° : **2002243077** Patient N° : 1912283103
 Résultats de : **Mlle Fatima Zahra CHFIRI**
 Né(e) le : 26/08/1995 - 24 ans
 N° CIN :
 12 rue d'anfa a m
 20000 CASABLANCA
 0.00

Monsieur Le Pr M.A RAFAI (Neuro)
 CHU Ibno Rochd
 20000 CASABLANCA

Edition du : 26-02-2020 à 12:05
 Dossier enregistré le 24-02-2020 10:13 par BEN

Prélèvement du 24/02/2020 à (heure non communiquée) par FIC

< Compte-rendu complet validé techniquement par : ZK >

Cher confrère, nous vous remercions de votre confiance, et nous vous transmettons les résultats de votre patient.

BIOCHIMIE

Vitamines

25-OH-Vitamine D (D2+D3)

10,52 ng/mL (30,00-100,00)

Domaine de référence Cobas6000 :

< 10 ng/ml	:	Carence
Entre 10 et 30ng/ml	:	Déficit
Entre 30 et 100 ng/ml	:	Normal
> 100 ng/ml	:	Toxique

Validation biologique par : Le Dr M. JENANE Dr K. OUAZZANI Le Dr M. BEZZARI

Dossier n° 2002243077 - Mlle Fatima Zahra CHFIRI

1 / 1



Dossier N° : 2001313070 Patient N° : 1912283103
Résultats de : Mme Fatima Zahra CHFIRI
Né(e) le : 26/08/1995 - 24 ans
N° CIN :
12 rue d'anfa a m
20000 CASABLANCA
0.00

Monsieur Le Pr M.A RAFAI (Neuro)
CHU Ibno Rochd
20000 CASABLANCA

Edition du : 26-02-2020 à 12:03
Dossier enregistré le 31-01-2020 10:52 par IM

Prélèvement du à par

< Compte-rendu complet validé techniquement par : ZK >

Cher confrère, nous vous remercions de votre confiance, et nous vous transmettons les résultats de votre patient.

ANALYSES TRANSMISES A L'EXTERIEUR

Anticorps anti- MOG - sérum:⁽¹⁾ Négatif

(1) Labo. exécutant : CERBA - 16 rue al Bohtori - quartier Gauthier 20000 CASABLANCA (0522 48 72 16)

Validation biologique par : Le Dr M. JENANE Dr K. OUAZZANI Le Dr M. BEZZARI



Biologistes co-responsables : Sylvie Cado, Nesrine Day

Biologistes médicaux

H. Belaouni	A. Ganon	J.D. Poveda
L. Verdurme	S. Haim-Boukobza	S. Samaan
J.M. Costa	P Kleinfinger	S. Schmit
M.M. Coude	I. Lacroix	S. Trombert
Y. Pepino	L. Lohmann	D. Trost (Biologiste généticien)
S. Defasque	S. Mehlal Sedkaoui	M. Valduga
F. Floc'h		

Médecins anatomo-cytopathologistes

C. Bergeron (Responsable)	M. Grossin
M. Bonnière	K. Hadid
S. Chanel	L. Miranda
Y. Elouaret	A. Gaulier

CHFIRI
FATIMA-ZAHRA

Né(e) le 26.08.1995 Sexe : F
Dossier n° : 20P0426370

P /w 994-101 /s 994-101

CASALAB PALMIER
DR BEZZARI
50 RUE AL MORTADA PALMIER
CASABLANCA
MAROC

Transmis par CASALAB PALMIER
Vos références : INMA989262 11526
Enregistré le : 05.02.2020 Edité le : 10.02.2020
Ex envoyé(s) au(x) : Laboratoire

• Anticorps anti-MOG (Anti-Myelin Oligodendrocyte Glycoprotein)

Méthode: Immunofluorescence Indirecte sur cellules transfectées (Euroimmun)

Prélèvement : 31.01.2020 Sérum ou Plasma

Négatif

Isabelle Lacroix (01 34 40 20 20)

Compte rendu complet