

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 canalaire, 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 canalaire.

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| O Réclamation | : contact@mupras.com |
| O Prise en charge | : pec@mupras.com |
| O 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.

N° W19-517404

(33998)

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

8767

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

A 212

06 - 03 - 68

Date de naissance :

Adresse : CASA GREEN TOWN 1107 11 1mm m1 ALL 03
DOUKHILA CASA

Tél. : 0661217353

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

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 cláuse relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : / /

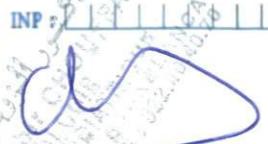
MUPRAS

Hemopathie

MUPRAS

ASSUEL

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
17/03/20	S	Acte S		INP : 

EXÉCUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Laboratoire	Date	Montant de la Facture
<i>DR. Mait AZENNAR PHARMACIE GREENWOOD</i>	17/03/20	1.60,50
	17/03/20	4637,20F

ANALYSES - RADIographies

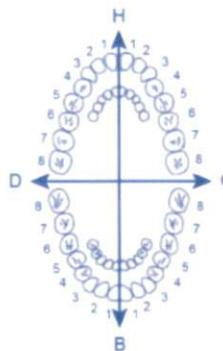
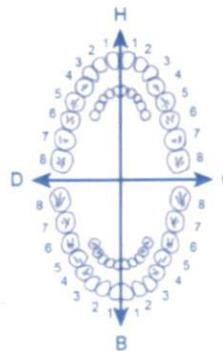
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>LAB. OLYMPIA TAZI ALBERT</i>	17/03/20	B. 600	5.61,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

		DES TRAVAUX
		MONTANTS DES SOINS
		DEBUT D'EXECUTION
		FIN D'EXECUTION
		COEFFICIENT DES TRAVAUX
		MONTANTS DES SOINS
		DATE DU DEVIS
		DATE DE L'EXECUTION
O.D.F PROTHÈSES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE
		H 25533412 21433552 00000000 00000000
		D 00000000 00000000 35533411 11433553
		G B
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession
		VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS
		VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

الدكتور الزوبير الشفاعي

Docteur Zoubir CHOUFFAI

HEMATOLOGISTE

ONCOLOGIE PEDIATRIQUE

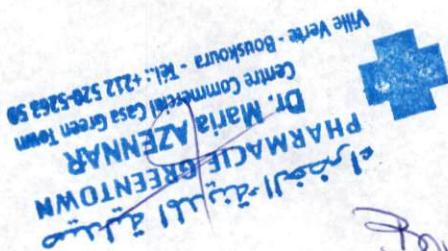
Ancien Enseignant Faculté de Médecine

et C.H.U Ibn Rochd (Casablanca)

Ancien assistant F.F.

Institut Gustave Roussy (Villejuif - France)

Sur Rendez-vous



٢٥٢١٣٦٢

38,00

Cathim

Snayha Injad

S.V

160,60x2

Esac

Agta Rest Ven

S.V

47,50

Jgell Jjour

250te

Purinellop Sang

S.V

Cellules de Bicarbonate n° 100

80,50

Xyzap 5mg

S.V

جدة المسافرين
pharmacie Gare Voyageurs
Madame CHFCHAOUNI
Bd. Bahri, Angle Rue Ab
El JIRAOU, Casablanca
Tél. : 022 24.81.61 / 0522 24.37.41 / 0522 24.40.40
fax : 0522 40.40.70

Dr. Zoubir CHOUFFAI
HEMATOLOGIE
ONCOLOGIE PEDIATRIQUE
CASABLANCA

152 شارع باحمد - بلفيدير - الدار البيضاء - الهاتف : 0522 24.81.61/63 - 0522 24.37.41/43 - الفاكس : 0522 40.40.70

152, Boulevard Ba hmad - Belvédère - Casablanca - Tél. : 022 24.81.61/63 - 0522 24.37.41/43 - Fax : 0522 40.40.70

En Cas d'Urgence : Clinique Val d'Anfa - Tél. : 0522 39.69.39 / 06 61 33.74.37

اختصاصي في أمراض الدم
أنكلوجيا الأطفال
أستاذ مساعد سابق بكلية الطب
والمركز الجامعي ابن رشد (الدار البيضاء)
مساعد سابق
بمعهد كومساف روسي
(فيل جويف - فرنسا)
بالموعد



ONCOLOGIE
PEDIATRIQUE
HEMATOLOGIE

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

اختصاصي في أمراض الدم
أنكلوجيا الأطفال
أستاذ مساعد سابقا بكلية الطب
والمركز الجامعي ابن رشد (الدار البيضاء)
مساعد سابقا
بمعهد كوسوفاف روسي
(فيل جويف - فرنسا)
بالموعد

Nom et Prénom :

A. Bachir ss

Date :

11/3/2023



091042291

Tel

BILAN BIOLOGIQUE

Faire faire SVP ;

NFS Plaquettes.

Réticulocytes.

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

Férritinémie.

Fer Sérique.

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.

Recherche Protéinurie Bence Jones.

IF Protéines Sériques.

IF Protéines Urinaires.

Dosage Pondéral chaînes légères libres.

Béta 2 Microglobuline.

GOT- GPT- Ph. Alcalines- GGT.

Haptoglobine.

LDH.

BT-BC.

Sérologie Hbs Ag-Ac.

TSHs - T4l - T3

Sérologie HCV

HTLV1.

Ionogramme Sanguin.

HIV 1-2

Parvovirus.

Anti SSA.

EBV dévelopée

RAI

Anti Peptides Citrullines.

Test Coombs Direct.

Waaler rose

Fibrinémie.

Recherche de Cryoglobulines.

Ac Anti-DNA natif.

TCA avec preuve T+M.

Réaction au Latex

TCA.

Protéine S.

Ac. Anti-nucléaires.

Homocystéine.

Résistance Protéine C Activée.

TP.

Ac.

Tps saignement (IVY)

Anti-phospholipides.

Protéine S.

Ac Anti-phospholipides.

TCA avec preuve T+M.

Dosage Protéine AT3

Protéine S.

Autres.....

Résistance Protéine C Activée.

Bilan à faire S.V.P le

11/3/20

05.22.40.40.70 - 05.22.24.81.61/63 - 05.22.24.37.41/43 - الهاتف : 05.22.40.40.70 - الفاكس :

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

Docteur Zoubir CHOUFFAI
HEMATOLOGIE
ONCOLOGIE PEDIATRIQUE
152, Bd Ba Hmad CASABLANCA
Tél. : 05.22.24.81.61/63 - Fax : 05.22.40.40.70



ONCOLOGIE
PEDIATRIQUE
HEMATOLOGIE



مختبر التازي للتحاليل الطبية

LABORATOIRE TAIZI D'ANALYSES MEDICALES

TAZI MOHAMED

NF EN ISO 9001:2008

ASCII

CERTIFICAT MA-2015-XIV.

QUALITATEM

www.ascii-qualitatem.fr

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Docteur ZOUBIR CHOUFFAI

152, Boulevard Ba Hmad

Clinique du Belvédère

CASABLANCA

Examen du 17/03/20 - Edité le 17/03/20

Monsieur BOUKHRIS IYAD

Réf. : 20C811

Page : 2/2

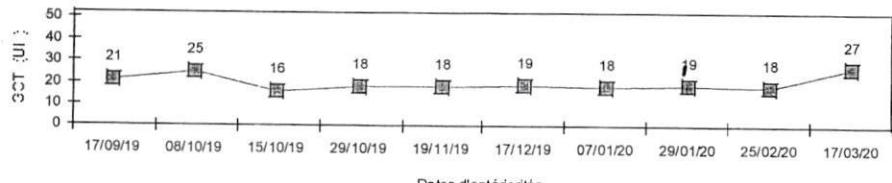
ANALYSES

RESULTATS

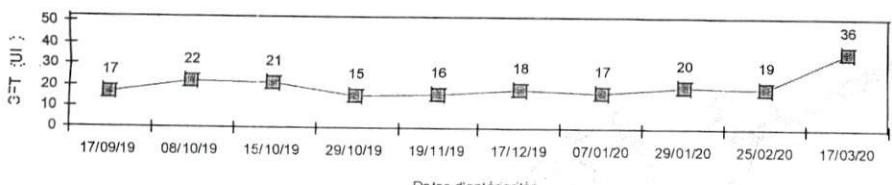
UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

TRANSAMINASES OT ----- 27 UI/l 25/02/2020 < 40 18



TRANSAMINASES PT ----- 36 UI/l < 40 25/02/2020 19



PHOSPHATASES ALCALINES ----- 130 UI/l < 455 29/01/2020 127

PROTEINE C REACTIVE ----- 1,0 mg/l < 6 25/02/2020 1,0

L'ANALYSTE
TAIZI
BIOLOGISTE
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tel: 0522 27 28 08 - Fax: 0522 27 28 08



مختبر التازي للتحاليلات الطبية

LABORATOIRE TAIZI D'ANALYSES MEDICALES

TAZI MOHAMED

NF EN ISO 9001:2008

ASCII

CERTIFICAT MA-2015-XIV.

QUALITATEM

www.ascii-qualitatem.fr

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Docteur ZOUBIR CHOUFFAI

152, Boulevard Ba Hmad
Clinique du Belvédère
CASABLANCA

Examen du 17/03/20 - Edité le 17/03/20

Monsieur BOUKHRIS IYAD

Réf. : 20C811

Page : 1/2

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

NUMERATION SANGUINE (AUTOMATE SYSMEX XT-4000i)

25/02/2020

HEMATIES -----	4,14	/ 106/mm3	4,2 - 5,55	4,27
HEMOGLOBINE -----	12,9	g/100 ml	12 - 18	13,1
HEMATOCRITE -----	38,6	%	33 - 54	40,8
- VGM -----	93	μ^3	83 - 98	96
- TGMR -----	31	pg	27 - 33	31
- CGMH -----	33	g/100 ml	30 - 35	32
LEUCOCYTES -----	3 100	/mm3	4000 - 10000	3500
FORMULE				
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES -----	28	%	30 - 60	29
ou		868	/mm3	2000 - 7500
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES -----	2	%	1 - 3	1
ou		62	/mm3	35
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES -----	0	%	< 1	0
ou		0	/mm3	0
LYMPHOCYTES -----	54	%	30 - 60	58
ou		1 674	/mm3	1500 - 6500
MONOCYTES -----	16	%	2 - 10	12
ou		496	/mm3	420
PLAQUETTES-----	266 000	/mm3	150000 - 400000	221000

BIOCHIMIE (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)

29/01/2020

BILIRUBINE TOTALE -----	6	mg/l	3 - 10	4
ou		10	μ mol/l	
BILIRUBINE LIBRE -----	4	mg/l	3 - 10	3
ou		7	μ mol/l	
BILIRUBINE CONJUGUEE -----	2	mg/l	1	
ou		3	μ mol/l	

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

78, Rue d'Alger - CASABLANCA

Tél. : 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39 . Fax : 0522 29 64 86

I.F 40 30 32 50

ICE 001656516000089 INPE: 093001246



T P : 35 504 101 - CNSS : 1121946 - R.C. : 187112 01

Casablanca le mardi 17 mars 2020 Monsieur BOUKHRIS IYAD

FACTURE N°	309008
------------	--------

Analyses :

Hémato : Numération formule plaquettes -----	B	80	
Chimie : Bilirubines Totale, libre et co -----	B	70	
Chimie : Transaminases -----	B	100	
Chimie : Phosphatases alcalines -----	B	50	
Chimie : Protéine C réactive -----	B	100	Total : B 400

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

TOTAL DOSSIER	561,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cinq Cent Soixante et Un Dirhams

*TAZI Mohamed
PHYSIOLOGISTE
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél: 0522 27 28 08 CNSS: 1121946 R.C. 187112 01*

دوستی داریم - ملکه ایران



دوستی داریم - ملکه ایران ۲۰

دوستی داریم - ملکه ایران

CO-TRIM® FORT

20 comprimés

PPV 38DH00

EXP 11/2023
LOT 90019 2

ببور نيثول® 50 ملغم

قرص قابل للكسر

مير كابتو ببورين

25 قرصا قابلة للكسر

التركيب:

مير كابتو ببورين 50 ملغم
لكل قرص قابل للكسر

PURINETHOL 50 mg

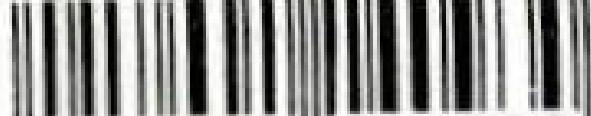
Boîte de 25 comprimés Sécables

PPV : 47,50 DH

AMM N°10 DMP/21/NRQ

Distribué par SOTHEMA

B.P.N°1.27182-Bouskoura



6 118001 140930



Purinéthol® 50 mg
comprimé sécable

mercaptopurine

25 comprimés sécables

25 قرصا قابلة للكسر

 aspen

28 comprimés pelliculés

Diclophydiate de Lévoctétrizine

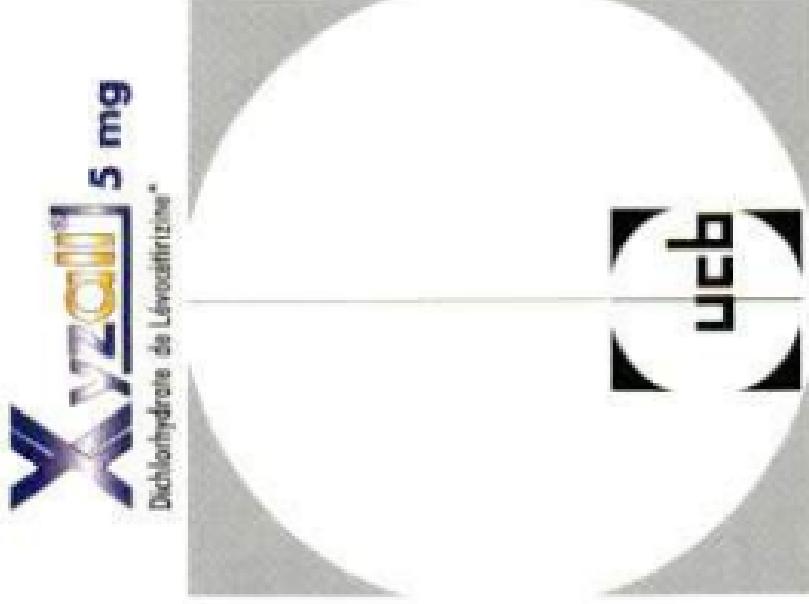
Xyzall 5 mg

90,40

LOT 192542 1

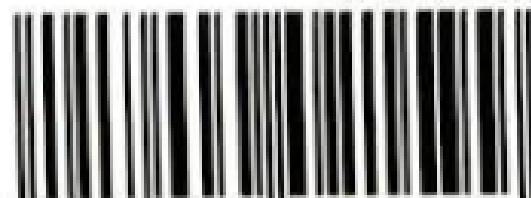
EXP 11 2023

PPV 90 50



Xyzall 5 mg
28 comprimés pelliculés

Non remboursable AMO



6 118000 021599

ESAÇ®

ésoméprazole

20 mg

28 gélules

*Microgranules
gastrorésistants*



160,60

LOT 19004
P.E. 4/21
PPV 1631160

ESAÇ®

ésoméprazole

20 mg

28 gélules

*Microgranules
gastrorésistants*



160,60

LOT 19004
P.E. 4/21
PPV 16316160