

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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° W19-535139

ND 33306

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :

Actif

Pensionné(e)

Société :

Autre :

Nom & Prénom :

Ali

Date de naissance :

20-03-68

Adresse :

EXA GREEN TOWER 1007 MA 100M 11 ALH 05

Télé. :

0661277363

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

15/07/2020

Nom et prénom du malade :

ZOUHRA ZYAD SIEGERAHL

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

hemopathie

En cas d'accident préciser les causes et circonstances

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous forme 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) :

20 JUIL 2020

ACQUET

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 Règlement de ses honoraires
6/15/26	S	Acte 6	INP	Docteur ZOUDI CHOUFFAI HEMATOLOGIE PEDIATRIQUE ONCOLOGIE MEDICALE 52, Bd. de l'Haÿ 75143 PARIS Tél.: 022.24.37.41.43 - Fax: 022.24.37.41.43
6/15/26	S	Acte 87		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	06.05.90	B 18.0	26610
	15.05.90	B 43.0	60114.0

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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	
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS	
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION	

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21423552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
G	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Docteur Loubir CHOUFFAI

الدكتور الزوبير الشفاعي

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

إخلاصي في أمراض الدم

أنكلوجيا الأطفال

أستاذ مساعد سارقا بكلية الطب

والمركز الجامعي ابن رشد (الدار البيضاء)

مساعد سارقا

معهد كومساف روسي

(فيل جويف - فرنسا)

بالموعود

Date :

6/5/20

Nom et Prénom :

Loubir Chouffai

Rout 4 m. 88

T 401

BILAN SANGUIN

NFS Plaquettes.

Réticulocytes.

Férritinémie.

LDH

Urée

Créatinine

Glycémie

Electrophorèse
des Hemoglobines

V.S.

GOT - GPT- Ph. Alcalines.

CRP

Autres :

الدكتور الزوبير الشفاعي
DOCTEUR LOUBIR CHOUFFAI
HEMATOLOGIE
ONCOLOGIE PEDIATRIQUE
CASABLANCA
152 BO BOUTIQUA - CASABLANCA
Tél 0522 23 374 - 0522 23 375
fax 0522 23 352 - 0522 23 374

Bilan à faire S.V.P. le:

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 mercredi 6 mai 2020 Monsieur BOUKHRIS IYAD

FACTURE N°	309916
------------	--------

Analyses :

Hémato : Numération formule plaquettes -----	B	80	
Chimie : Protéine C réactive -----	B	100	Total : B 180
Prélèvements :			

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

TOTAL DOSSIER	266,20 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux Cent Soixante Six Dirhams et Vingt Centimes

LABORATOIRE TAZI
27221 Mohamed
BIOLOGISTE
Rue d'Alger - Casablanca
Tél: 0522 27 28 08

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

إخلاصاني في أمراض الدم

أنكلوجيا الأطفال

أستاذ مساعد سابقا بكلية الطب

والمركز الجامعي ابن رشد (الدار البيضاء)

مساعد سابق

بمعهد كوسوفاف روسي

(فيل جويف - فرنسا)

بالموعود

Nom et Prénom : Dr. Zoubir Chouffai

Date : 15/5/20

Dr ZC

BILAN BIOLOGIQUE



091042291

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.

Créatinine

Clairance à la Créatinine.

Urée

CRP

Glycémie.

VS

Triglycérides.

Cholestérol, LDH, HDL.

Hémoglobine Glycosylée.

Haptoglobine.

Recherche Protéinurie Bence Jones.

Electrophorèse des Protéines Sériques.

Sérologie Hbs Ag-Ac.

IF Protéines Urinaires.

IF Protéines Sériques.

HTLV1.

Béta 2 Microglobuline.

Dosage Pondéral chaînes légères libres.

Parvovirus.

GOT- GPT- Ph. Alcalines- GGT.

RAI

LDH.

BT-BC.

Sérologie HCV

TSHus - T4l - T3

HIV 1-2

Sérologie Hbs Ag-Ac.

Ionogramme Sanguin.

EBV développée

HTLV1.

Anti SSA.

Test Coombs Direct.

Parvovirus.

Anti Peptides Citrullines.

Recherche de Cryoglobulines.

RAI

Fibrinémie.

Réaction au Latex

Waaler rose

TCA avec preuve T+M.

Ac. Anti-nucléaires.

Ac Anti-DNA natif.

Protéine S.

TP.

TCA.

Résistance Protéine C Activée.

Tps saignement (IVY)

Homocystéine.

Ac Anti-phospholipides.

Dosage Protéine AT3

Autres.

Bilan à faire S.V.P le

15/5/20

05.22.40.40.70 شارع ياحماد بلقيدين الدار البيضاء - الهاتف : 05.22.24.81.61/63 - 05.22.24.37.41/43 - الفاكس : 05.22.40.40.70

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

الدكتور الزوبير الشفاعي
DOCTEUR ZOUBIR CHOUFFAI
HEMATOLOGIE
ONCOLOGIE
PEDIATRIQUE
HEMATOLOGIE



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 vendredi 15 mai 2020 Monsieur BOUKHRIS IYAD

FACTURE N°	310138
------------	--------

Analyses :

Hémato : Numération formule plaquettes -----	B	80
Chimie : Bilirubines Totale, libre et co -----	B	70
Chimie : Créatinine -----	B	30
Chimie : Transaminases -----	B	100
Chimie : Phosphatases alcalines -----	B	50
Chimie : Protéine C réactive -----	B	100
		Total : B 430

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
	TOTAL DOSSIER	601,20 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Six Cent Un Dirhams et Vingt Centimes

LABORATOIRE TAZI
BIOLOGISTE
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél. 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39 . Fax : 0522 29 64 86



مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

TAZI MOHAMED



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 15/05/20 - Edité le 15/05/20

Monsieur BOUKHRIS IYAD

Réf. : 20E343

Page : 1/2

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

NUMERATION SANGUINE (AUTOMATE SYSMEX XT-4000i)

06/05/2020

HEMATIES -----	4,49	106/mm ³	4,2 - 5,55	4,15
HEMOGLOBINE -----	13,6	g/100 ml	12 - 18	12,3
HEMATOCRITE -----	41,1	%	33 - 54	38,3
- VGM -----	92	μ ³	83 - 98	92
- TGMH -----	30	pg	27 - 33	30
- CGMH -----	33	g/100 ml	30 - 35	32
LEUCOCYTES -----	4 700	/mm ³	4000 - 10000	3800
FORMULE				
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES -----	32	%	30 - 60	32
ou		1 504	/mm ³	2000 - 7500
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES -----	1	%	1 - 3	2
ou		47	/mm ³	76
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES -----	0	%	< 1	0
ou		0	/mm ³	0
LYMPHOCYTES -----	56	%	30 - 60	59
ou		2 632	/mm ³	1500 - 6500
MONOCYTES -----	11	%	2 - 10	7
ou		517	/mm ³	266
PLAQUETTES-----	200 000	/mm ³	150000 - 400000	213000

BIOCHIMIE (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)

17/03/2020

BILIRUBINE TOTALE -----	3	mg/l	3 - 10	6
ou		5	μmol/l	
BILIRUBINE LIBRE -----	2	mg/l	3 - 10	4
ou		3	μmol/l	
BILIRUBINE CONJUGUEE -----	1	mg/l		2
ou		2	μmol/l	



مختبر التازي للتحاليل الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

TAZI MOHAMED

NF EN ISO 9001:2008

ASCI

CERTIFICAT MA-2015-XIV.

QUALITATEM

www.asci-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 Béryéder

CASABLANCA

Examen du 15/05/20 - Edité le 15/05/20

Monsieur BOUKHRIS IYAD

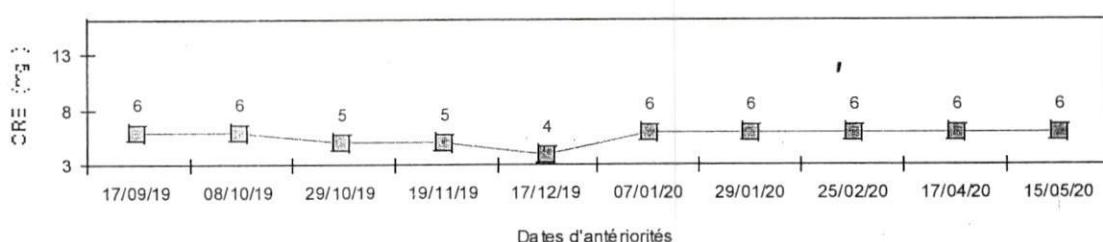
Réf. : 20E343

Page : 2/2

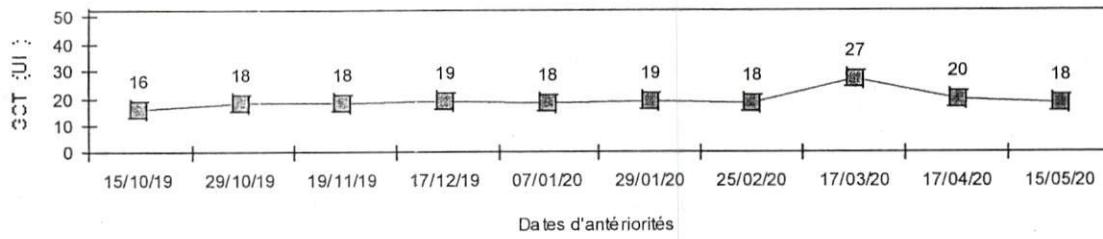
ANALYSESRESULTATSUNITESNORMALES ANTECEDENTS

CREATININE ----- 6 mg/l 53 µmol/l 6 - 12 17/04/2020 6

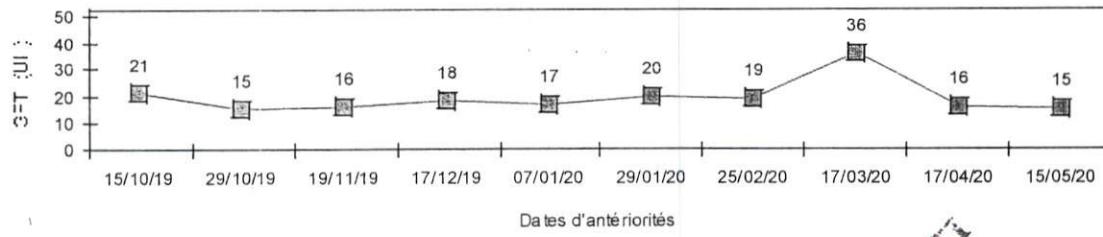
ou



TRANSAMINASES OT ----- 18 UI/l < 40 20



TRANSAMINASES PT ----- 15 UI/l < 40 16



PHOSPHATASES ALCALINES ----- 118 UI/l < 455 17/03/2020 130

PROTEINE C REACTIVE ----- 1,0 mg/dl < 6 06/05/2020 1,0

LABORATOIRE TAZI
Tizi Ouzou - Algérie
3, Rue D'Algérie - Casablanca
0522 27 28 08 Fax: 0522 29 64 86