

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| ○ 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.

N° W19-535135
N'D.
33312

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e) : Matricule : 8X67 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : A217 Boukhassis

Date de naissance : 06-03-68

Adresse : Casa Green Town 11011 Imm M Add 103

Tél. : 0662 217358 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 08/04/2020

Nom et prénom du malade : Boukhassis

Lui-même

Conjoint

Enfant

Lien de parenté : Demopatite

Nature de la maladie : ACCUEIL

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) :



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
8/4/20	S	Acte SA	INP : 	

~~EXECUTION DES ORDONNANCES~~

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
S. M. A. R. A. O U I - Casablanca	08/04/20	100,00
	08/04/20	# 638,00 #

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

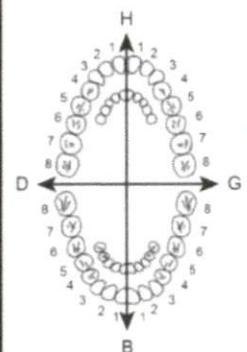
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ABORATOIRE TAZ MOUSSA RADILOGISTE: Tunis - Casablanca Tunis - Casablanca	08.06.10	B180	266,20

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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.

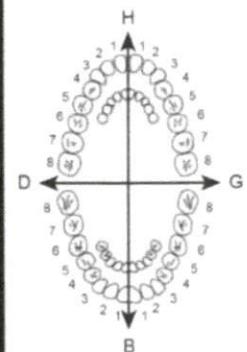


O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

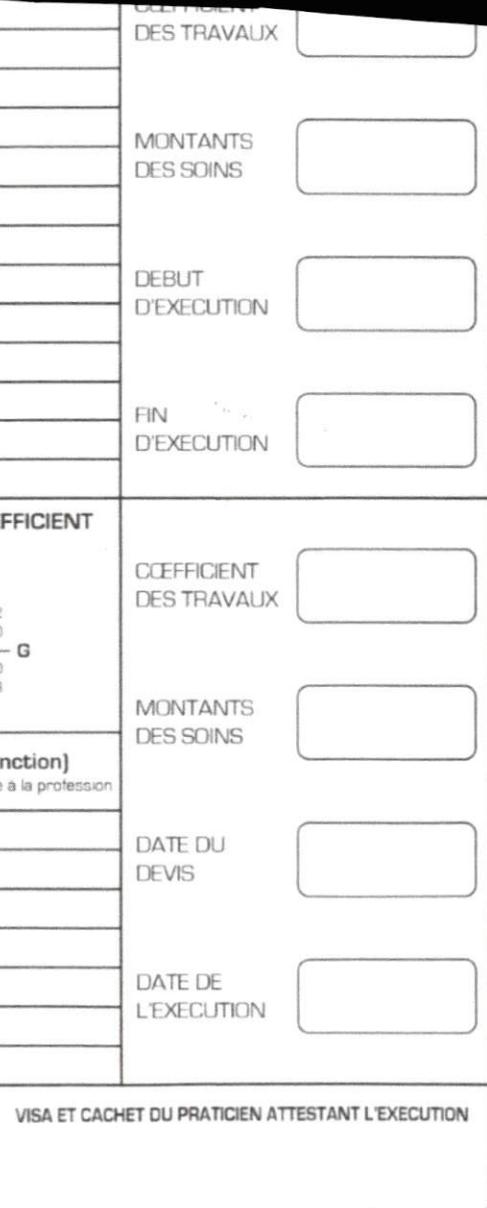
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS



الدكتور زوبير الشفاعي

Docteur Zoùbir 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



Centre Hospitalier - 152, Bd Ba Hmoud - Casablanca - Tél. : 022.24.81.61/63 - 0522.24.37.41/43 - Fax : 0522.40.40.70
Dr. MABROUK AÏT BENNAJAH
PHARMACIE GASTRONOMIQUE
El JIRAOUI - Casablanca - Tél. : 022.24.37.41/43

8/4/2020

إخلاصي في أمراض الدم

أنكلوجيا الأطفال

أستاذ مساعد سابقاً بكلية الطب

والمركز الجامعي ابن رشد (الدار البيضاء)

مساعد سابقاً

بمعهد كوسطاف روسي

(فيل جويف - فرنسا)

بالموعود



160,60x2

Esac 20mg

34,00

Flagmire

300 mg

18,00

hydrocortisone

18 mg

ibuprofen



3 boute

Total = 439,90

100,00



Bicarbonate en gellule

1 unit



No 1000

الدكتور زوبير الشفاعي
Docteur Zoùbir CHOUFFAI
HEMATOLOGISTE
ONCOLOGIE PEDIATRIQUE
152, Bd Ba Hmoud - CASABLANCA
Tél.: 022.24.81.61/63 - Fax : 022.40.40.70

0522 40.40.70 شارع باحمد - بلقدير - 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 / 0661 33.74.37

ONCOLOGIE
PEDIATRIQUE
HEMATOLOGIE

Docteur Zoubir 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

إخصاصي في أمراض الدم

أنكليوجيا الأطفال

أستاذ مساعد ساقيا بكلية الطب

والمركز الجامعي ابن رشد (الدار البيضاء)

مساعد ساقيا

بمعهد كومساف روسي

(قلب جويف - فرنسا)

بالموعد

Date : 8/4/20

Nom et Prénom : M^g BOUKHRI S

BILAN SANGUIN Iyad

NFS Plaquettes.

Réticulocytes.

Férritinémie.

LDH

Urée

Créatinine

Glycémie

Electrophorèse
des Hemoglobines

V.S.

GOT - GPT- Ph. Alcalines.

CRP

Autres : _____

Bilan à faire S.V.P. le:

152 شارع باب سعاد ، تقسيم الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 24.81.61/63 - 05 22 24.37.41/43 . الفاكس : 05 22 40.40.70
152, Boulevard Ba hmed - Belvédère - Casablanca - Tél.: 05 22 24.81.61/63 - 05 22 24.74.14/45 - Fax: 05 22 40.40.70

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 mercredi 8 avril 2020 Monsieur BOUKHRIS IYAD

FACTURE N°	309329
------------	--------

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

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



مختبر التازي للتحاليلات 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 08/04/20 - Edité le 08/04/20

Monsieur BOUKHRIS IYAD

Réf. : 20D106

Page : 1/1

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

NUMERATION SANGUINE (AUTOMATE SYSMEX XT-4000i)

23/03/2020

HEMATIES -----	4,21	10 ⁶ /mm ³	4,2 - 5,55	4,63
HEMOGLOBINE -----	12,5	g/100 ml	12 - 18	13,9
HEMATOCRITE -----	38,5	%	33 - 54	42,8
- VGM -----	91	μ ³	83 - 98	92
- TGMH -----	30	pg	27 - 33	30
- CGMH -----	32	g/100 ml	30 - 35	33
LEUCOCYTES -----	3 700	/mm ³	4000 - 10000	4900
FORMULE				
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES -----	36	%	30 - 60	45
ou	1 332	/mm ³	2000 - 7500	2205
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES -----	2	%	1 - 3	2
ou	74	/mm ³		98
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES -----	0	%	< 1	0
ou	0	/mm ³		0
LYMPHOCYTES -----	54	%	30 - 60	43
ou	1 998	/mm ³	1500 - 6500	2107
MONOCYTES -----	8	%	2 - 10	10
ou	296	/mm ³		490
PLAQUETTES-----	210 000	/mm ³	150000 - 400000	217000

BIOCHIMIE (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)

17/03/2020

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

LABORATOIRE TAZI
TAZI Karim
BIOLOGISTE
18, Rue d'Alger - Casablanca
T +212 522 27 53 88 - F +212 522 47 35 79 - M +212 92 64 86

ESAC®
ésoméprazole **20**
mg

28 gélules

*Microgranules
gastrorésistants*



PPV : 160D60

PER : 09/21

LOT : 19006

ESAC®
ésoméprazole **20**
mg

28 gélules

*Microgranules
gastrorésistants*



PPV : 160D60

PER : 09/21

LOT : 19006

التركيبة

المادة الفعالة هي هيدروكورتيزون (سكبيتات المسوبيوم)

كمية مماثلة ل 100 مل من الهيدروكورتيزون

المكونات الأخرى هي سكريبتات المسوبيوم، هيدروجيبيوفستات المسوبيوم

الذى عشر التعبير، حمض الفوسفور المركز الكمية الكافية لقاربة من المسحوق
المخفف والمحض

تركيبة العذاب: ماء التخمير محلول للحقن لوحدة أسمولة 2 مل

يجب إزابة المسحوق مجده ومجفف فى الذيب للحصول على متوازن تناضح تهائى

يعطى بعيدا عن متناول ومرأى الأطفال

شروط الحفظ

قبل حلبه: يحفظ فى درجة حرارة أقل من 25°
بعد حلبه: يجب استخدام المحلول خلال 24 ساعه

Respecter les doses prescrites
Respect the prescribed doses

Liste I Uniquement sur ordonnance
Prescription only medicine
رخصة طبية فقط

لأندما

HYDROCORTISONE BIOCODEX

100mg

Boîte d'un flacon et d'une ampoule de 2 ml
BIOCODEX Maroc • PPV : 18.00 DH
AMM N° 528/14DMP/21/NTT



100mg

HYDROCORTISONE **BIOCODEX**

Titulaire/Exploitant: BIOCODEX
MA holder/User:
المالك / المستخدم
بيوكوركس
7 شارع غالاباني - فرنسا
94250 جانتين - فرنسا

magmine

Magnésium 300 mg + Vitamine B6

*Sans sucre
Sans sel*



30 Comprimés

745 07 22

LOT

PER

Prix

99,00