

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

biologie 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.

ique :

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.

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

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.

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



Déclaration de Maladie

N° P19- 0044068

N° D: 44852

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 815 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : SAIDI ABDELLAH
Date de naissance : 18/01/1936
Adresse : 86 Rue A. Meyali Nacif
Tél : 0522 237517 Total des frais engagés : 2650,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 28/03
Nom et prénom du malade : SAIDI ABDELLAH Age : 84 Ans
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Hémopathie 88 hait
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 : Casablanca Le :
Signature de l'adhérent(e) :

Dr. Zoubir CHOUFFAI
Hématologue Pédiatrique
152, Bd. Bâ
Tél. : 022.24.37.41

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
28/09/20		9	Acte 8	

Dr. Zoubir CHOUFFAI
 DENTISTE
 Hématologie
 132, Bd 88 Hm 9 CASABLANCA
 Tél : 022.24.37.41/43 Fax : 022.40.40.70

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
	29/09/20	8-1950 P ₆	2650 D17

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX													
				MONTANTS DES SOINS													
				DEBUT D'EXECUTION													
				FIN D'EXECUTION													
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
			MONTANTS DES SOINS														
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		DATE DU DEVIS														
		DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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

الدكتور الزوبر الشفاي

إختصاصي في أمراض الدم

أنتكوجيا الأطفال

أستاذ مساعد سابقا بكلية الطب

والمركز الجامعي ابن رشد (الدار البيضاء)

مساعد سابقا

بمعه كوستاف روكس

(فيل جوف لفرنسا)

بالموعد

Nom et Prénom : A. Elchoufi

AS Lechoufi

BILAN BIOLOGIQUE

Faire faire SVP ;

☒ NFS Plaquettes.

☐ Réticulocytes.

☐ Etude Morphologie des Hématies.

☐ Etude Morphologie des Plaquettes.

☐ Etude Morphologie des Leucocytes.

☐ Cellules Anormales.

☒ Ferritinémie.

☐ Fer Serique.

☐ Etude des Hémoglobines en HPLC.

☐ Urée

☐ VS

☐ Hémoglobine Glycosylée.

☒ Créatinine

☒ CRP

☐ Triglycérides.

☐ CTF.

☒ Electrophorèse des Protéines Sériques.

☐ IF Protéines Sériques.

☐ Dosage Pondéral chaînes légères libres.

☐ Clairance à la Créatinine.

☐ Glycémie.

☐ Cholestérol, LDH, HDL.

☐ Recherche Protéinurie Bence Jones.

☐ IF Protéines Urinaires.

☐ Bêta 2 Microglobuline.

☒ GOT- GPT- Ph. Alcalines- GGT.

☒ BT-BC.

☐ Haptoglobine.

☒ Sérologie HCV

☒ Sérologie Hbs Ag—Ac.

☒ HIV 1-2

☐ HTLV1.

☐ EBV développée

☐ Parvovirus.

☐ LDH.

☐ TSHus - T4l - T3

☐ Test Coombs Direct.

☐ Recherche de Cryoglobulines.

☐ RAI

☐ Ionogramme Sanguin.

☐ Réaction au Latex

☐ Ac. Anti-nucléaires.

☐ Waaler rose

☐ Ac Anti-DNA natif.

☐ Anti SSA.

☐ Anti Peptides Citrullines.

☐ TP.

☐ Tps saignement (IVY)

☐ Ac Anti-phospholipides.

☐ Dosage Protéine AT3

☐ TCA.

☐ Homocystéine.

☐ Fibrinémie.

☐ TCA avec preuve T+M.

☐ Protéine S.

☐ Résistance Protéine C Activée.

☒ Autres Ac. de Hb et de dex

Bilan à faire S.V.P le

05.22.40.40.70 : الفاكس - 05.22.24.81.61/63 - 05.22.24.37.41/43 : الهاتف - الدار البيضاء - شارع الحماة - 152

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

ONCOLOGIE
PEDIATRIQUE
HEMATOLOGIE



مختبر التحليلات الطبية بدر

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR

Diplôme d'Etudes Spécialisées de Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie, Mycologie, Bactériologie, Virologie.
Certificat de biologie cellulaire et moléculaire • Certificat de Biologie de la reproduction

Dr Abdelkrim BENKIRANE

- Pharmacien Biologiste
- Diplômé de la faculté de PARIS
- Ancien interne et assistant des hôpitaux de PARIS.

Monsieur SAIDI ABDELHAFID

Docteur ZOUBIR CHOUFFAI

Réf. : 2011537

Dossier ouvert le : 29/09/20

Prélèvement reçu à 11:49

Page : 5

- Edition du : 29/09/20

MARQUEURS SERIQUES DE L'HEPATITE C

SEROLOGIE DE L'HEPATITE C

(VIDAS BIOMERIEUX)

RESULTAT

Index : 0,10

Index <1 : Serologie négative

Index > 0,99 : Serologie positive

(Tout résultat positif doit impérativement être confirmé par PCR)

NEGATIF.

IMMUNOLOGIE / SEROLOGIE

SEROLOGIE DE HIV (1-2)

COBAS E411 ROCHE

RESULTAT

Index : 0,00

Index <0,99 : Serologie négative

Index > 1 : Serologie positive

NEGATIF.

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR
Dr. Abdelkrim BENKIRANE
Résidence Saïda 15 Rue Abou Al Abbas (Bd. Zerkouni)
1er étage Bourgogne - Casablanca
Tél : 05 22 43 03 68/70 - Fax : 05 22 26 01 01



مختبر التحليلات الطبية بدر

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR

Diplôme d'Etudes Spécialisées de Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie, Mycologie, Bactériologie, Virologie.
Certificat de biologie cellulaire et moléculaire • Certificat de Biologie de la reproduction

Dr Abdelkrim BENKIRANE

- Pharmacien Biologiste
- Diplômé de la faculté de PARIS
- Ancien interne et assistant des hôpitaux de PARIS.

Monsieur SAIDI ABDELHAFID

Docteur ZOUBIR CHOUFFAI

Réf. : 2011537

Dossier ouvert le : 29/09/20

Prélèvement reçu à 11:49

Page : 3

- Edition du : 29/09/20

IMMUNOLOGIE / SEROLOGIE

Normales Antériorités

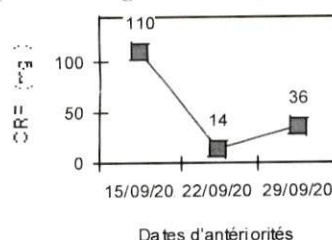
PROTEINE C REACTIVE (CRP) : 36 * mg/l

< 10

22/09/2020

14

(Cobas Integra 400 Plus)



IMMUNOCHIMIE

FERRITINE : 1 975 ng/ml
(COBAS ROCHES)

15/09/2020

1065

Valeurs usuelles ng/ml

Hommes 18 - 30	:	18,7 - 323
Hommes 31 - 60	:	16,4 - 293,9
Femmes avant ménopause	:	13 - 282,5
Femmes après ménopause	:	14 - 233,1



مختبر التحليلات الطبية بدر

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR

Diplôme d'Etudes Spécialisées de Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie, Mycologie, Bactériologie, Virologie.
Certificat de biologie cellulaire et moléculaire • Certificat de Biologie de la reproduction

Dr Abdelkrim BENKIRANE

- Pharmacien Biologiste
- Diplômé de la faculté de PARIS
- Ancien interne et assistant des hôpitaux de PARIS.

Monsieur SAIDI ABDELHAFID

Docteur ZOUBIR CHOUFFAI

Réf. : 2011537

Dossier ouvert le : 29/09/20

Prélèvement reçu à 11:49

Page : 2

- Edition du : 29/09/20

ELECTROPHORESE DES PROTEINES

		Normales	Antériorités
			<u>15/09/2020</u>
PROTEINE TOTALES	: 60 * g/l	66 - 87	58

BIOCHIMIE

(AUTOMATE COBAS INTEGRA400 Plus)

CREATININE SANGUINE	: 9,5 mg/l	< 14	<u>22/09/2020</u> 8,0
Soit :	84 µmol/l	< 124	71

BILIRUBINES

			<u>28/09/2020</u>
BILIRUBINE TOTALE	: 32,2 * mg/l	< 10	48,1
Soit :	55,04 µmol/l	< 17	82,22
BILIRUBINE INDIRECTE (Libre)	: 23,4 mg/l		41,8
Soit :	40,00 µmol/l		71,45
BILIRUBINE DIRECTE (Conjugée)	: 8,8 * mg/l	< 3	6,3
Soit :	15,04 µmol/l	< 5,12	10,77
GAMMA GT	: 30 UI/l	< 60	
TRANSAMINASES ASAT (GOT)	: 21 UI/l	< 40	
TRANSAMINASES ALAT (GPT)	: 13 UI/l	< 42	
PHOSPHATASES ALCALINES	: 64 UI/l	53 - 128	
(Normes femmes > 60 ans: 53 - 141 UI/l)			



مختبر التحليلات الطبية بدر

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR

Diplôme d'Etudes Spécialisées de Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie, Mycologie, Bactériologie, Virologie.
Certificat de biologie cellulaire et moléculaire • Certificat de Biologie de la reproduction

Dr Abdelkrim BENKIRANE

- Pharmacien Biologiste
- Diplômé de la faculté de PARIS
- Ancien interne et assistant des hôpitaux de PARIS.

Monsieur SAIDI ABDELHAFID

Docteur ZOUBIR CHOUFFAI

Réf. : 2011537

Dossier ouvert le : 29/09/20

Prélèvement reçu à 11:49

Page : 1

- Edition du : 29/09/20

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

NUMERATION

GLOBULES ROUGES	:	2,28	*	10 ⁶ /mm ³
HEMOGLOBINE	:	7,50	*	g/100 ml
HEMATOCRITE	:	25	*	%
- VGM	:	108	*	μ ³
- TGMH	:	33		pg
- CCMH	:	31		%

Normales
(Homme Adulte)

Antériorités
28/09/2020

4,5 - 6,5
13 - 17
40 - 52
80 - 98
27 - 33
30 - 35

2,26
7,20
24

LEUCOCYTES : 100 160 * /mm³

4000 - 10000 69020

FORMULE LEUCOCYTAIRE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES	:	9,0	*	%	9 014	/mm ³
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES	:	0,1		%	100	/mm ³
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES	:	0,1		%	100	/mm ³
LYMPHOCYTES	:	89,3	*	%	89 443	/mm ³
MONOCYTES	:	1,5	*	%	1 502	/mm ³

2000 - 7500 /mm³
< 400 /mm³
< 100 /mm³
1500 - 4000 /mm³
200 - 800 /mm³

NUMERATION DES PLAQUETTES

PLAQUETTES : 311 000 /mm³

150000 - 450000 280000