

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.

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.

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

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.

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



MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

50243

Déclaration de Maladie : N° P19-0006817

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e) :

Matricule : 10287 Ex-gauche

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : SAADOUNI BENAMED

Date de naissance : 10/08/1996

Adresse : RE/LEFASIR IM BANASATAPL 2 BR 10085

Tél. : 06-71 60 65 38

Total des frais engagés : 1301 dinhams Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

د. كوثر بولعاج
Dr. Kawtar BOULAAJA
Hématologue
05 22 75 32 48 / 06 60 97 09 29
Bd. Méd. Baamrani, Lot. Chabab C2A
Km. F3, Apt. 12, Qu. Bernoussi, Casablanca

Date de consultation : 13/11/2020

Nom et prénom du malade : SAADOUNI - Soula

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Cancer Mâle

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 : 24/11/2020

Le : 24/11/2020

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

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
13/11/2020	95	1	300 dh	Dr. Kawtar BOULAJAJ Hématologue 05 22 75 32 48 / 06 60 97 09 29 Bd. Med. Baamrani, Lot. Chabab C2A E3 Apt. 12, Qu. Bernoussi, Casablanca
21/11/2020	95	1	300 dh	Dr. Kawtar BOULAJAJ Hématologue 05 22 75 32 48 / 06 60 97 09 29 Bd. Med. Baamrani, Lot. Chabab C2A E3 Apt. 12, Qu. Bernoussi, Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	21/11/2020	324,00 DH

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire d'Analyses Médicales YAF Dr. EL KHAFF Amal Bd Mbarek Ben Boukber Hammadi Hay Al Qods Sidi Bernoussi - Casablanca Tél 05 22 75 86 77 Fax 05 22 75 86 78 INPE 093003440	16-11-2020	B: 580	677,00 DH

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 canalaires, ainsi que le bilan de

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

Dr Kawtar BOULAAJAJ
Hématologiste

Maladies du sang, des ganglions et de la rate
Greffe de moelle osseuse
Adultes - enfants

الدكتورة كوثر بولعجاج
أخصائية في أمراض الدم

أمراض الدم
أمراض الغدد اللمفاوية والطحال
العلاج الكيميائي / زرع النخاع العظمي
(كبار - صغار)

Date: 13/11/2020

Nom et Prénom: SAADOUNI - SARA

BILAN BIOLOGIQUE

☒ NFS Plaquettes

☒ Ferritinémie

☐ CRP

☐ BT/B. Conj /ph.Alc

☐ Ac. Urique

☐ Protéinurie de 24h

☐ Dosage du 25 OH Vit D2, D3

☐ TQ / TCA / Fibrinémie

☐ Na⁺ / k⁺

☐ Electrophorèse Hb en HPLC

☐ Bilan Lipidique complet

☐ Réticulocytes

☐ VS

☐ Procalcitonine

☐ GOT/GPT

☐ Urée

☐ Créatinine

☐ Glycémie

☒ TSH

☐ Ca²⁺ / ph

☐ EPP

☐ LDH

Autres :

☎ 05 22 75 32 48

☎ 06 60 97 09 29

kawtarboulajaj@yahoo.fr

Lot Chabab C2A, Bd Med Baamrani, Imm F3, Apt 12 (à côté de la clinique Firdaous), Aïn Sebaa-Casablanca

📍 إقامة الشباب C2A شارع محمد الباعمراني، عمارة F3 الشقة 12 (بجوار مصحة الفردوس) عين السبع - الدار البيضاء

319334
6 118001103041
Tardyferon® 80mg
30 comprimés pelliculés
Distribué par COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40.50 DH

319334
6 118001103041
Tardyferon® 80mg
30 comprimés pelliculés
Distribué par COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

319334

PPV : 40.50 DH

319334
6 118001103041
Tardyferon® 80mg
30 comprimés pelliculés
Distribué par COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40.50 DH

319334
6 118001103041
Tardyferon® 80mg
30 comprimés pelliculés
Distribué par COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

319334

PPV : 40.50 DH

319334
6 118001103041
Tardyferon® 80mg
30 comprimés pelliculés
Distribué par COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40.50 DH

319334
6 118001103041
Tardyferon® 80mg
30 comprimés pelliculés
Distribué par COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40.50 DH

319334
6 118001103041
Tardyferon® 80mg
30 comprimés pelliculés
Distribué par COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40.50 DH

319334
6 118001103041
Tardyferon® 80mg
30 comprimés pelliculés
Distribué par COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40.50 DH

319334
6 118001103041
Tardyferon® 80mg
30 comprimés pelliculés
Distribué par COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40.50 DH

Dr Kawtar BOULAAJAJ
Hématologiste

Maladies du sang, des ganglions et de la rate
Greffe de moelle osseuse
Adultes - enfants

الدكتورة كوثر بولعجاج
أخصائية في أمراض الدم

أمراض الدم
أمراض الغدد اللمفاوية والطحال
العلاج الكيميائي / زرع النخاع العظمي
(كبار - صغار)

Casablanca, le: 21/11/20

Saadouni Sara

100150 x 8
1) Tardy feron 80mg
1cp x 2 j x 4 mois.

9 = 324 ص 08

كوثر بولعجاج
Kawtar BOULAAJAJ
Hématologiste
05 22 75 32 48 / 06 60 97 09 29
Med. Baamrani, Lot. Chabab
Apt. 12, Qu. Bernoussi, Casablanca

☎ 05 22 75 32 48

☎ 06 60 970 929

kawtarboulajaj@yahoo.fr

Lot Chabab C2A, Bd Med Baamrani, Imm F3, Apt 12 (à côté de la clinique Firdaus), Aïn Sebaa-Casablanca

📍 إقامة الشباب C2A شارع محمد الباعمراني، عمارة F3 الشقة 12 (بجوار مصحة الفردوس) عين السبع - الدار البيضاء



مختبر يافا للتحاليل الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES YAFFA

BOICHIMIE - HEMATOLOGIE - MICROBIOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE

Dr. Amal El Khafif Ramdani

Pharmacienne Biologiste

د. أمال الخفيف رمضان

Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

Patente : 31643475 - IF : 53000550 - CNSS : 2064872 - ICE : 001540529000093

تاريخ إجراء
التحاليل غير قابل
للتغيير

FACTURE N° : 201100748

Casablanca le 16-11-2020

Enf SAADOUNI Sara

Demande N°: 2011160023

Date de l'examen : 16-11-2020

INPE
093003440

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement	E10	E
0154	Ferritine	B250	B
0163	TSH	B250	B
0216	Numération formule	B80	B

Total des B : 580

Total dossier: 677.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

six cent soixante-dix-sept dirhams

Laboratoire d'Analyses Médicales YAFFA
Dr. EL KHAFIF Amal
Bd Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54
Hay Al Qods Sidi Bernoussi - Casablanca
Tel: 05 22 75 86 77 / Fax: 05 22 76 84 39

Horaire continu : du Lundi au Vendredi : 7h30 - 17h00 / Samedi : 7h30 - 13h Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54 Moubaraka Hay Al Qods Sidi El Bernoussi - Casablanca

Tél.: 05 22 75 86 77 - 05 22 75 93 10 / Fax : 05 22 76 84 39 / E-mail : laboyafa@hotmail.com



مختبر يافا للتحليلات الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES Yafa

BOICHIMIE - HEMATOLOGIE - MICROBIOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE

Dr. Amal El Khafif Ramdani

د. أمال الخفيف رمضان

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

Prélèvement du : 16-11-2020

Edition : 16-11-2020

Enf SAADOUNI Sara

Code Patient 1906110041 Référence : 2011160023

Prescripteur : Dr BOULAAJAJ KAWTAR

Page : 2/2

BILAN ENDOCRINIEN

Bilan thyroïdien

TSH-Thyréostimuline
(ECLIA Cobas e411)

2.02 mUI/L

(0.66-4.14)

Laboratoire d'Analyses Médicales Yafa

Dr. EL KHAFIF Amal

Bd Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54

Hay Al Qods Sidi El Bernoussi Casablanca

Tel : 05 22 75 86 77 Fax : 05 22 76 84 39

Validé par : Dr. Amal EL KHAFIF

Horaire continu : du Lundi au Vendredi : 7h30 - 17h00 / Samedi : 7h30 - 13h Prélèvements domicile sur rendez-vous

Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54, Moubaraka Hay Al Qods Sidi El Bernoussi - Casablanca

Tel : 05 22 75 86 77 / Fax : 05 22 76 84 39 - E-mail : laboyafa@hotmail.com



مختبر يافا للتحليلات الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES Yafa

BOICHIMIE - HEMATOLOGIE - MICROBIOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE

Dr. Amal El Khafif Ramdani

د. أمال الخفيف رمضاني

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

Prélèvement du : 16-11-2020

Edition : 16-11-2020

Enf SAADOUNI Sara

Code Patient 1906110041 Référence : 2011160023

Prescripteur : Dr BOULAAJAJ KAWTAR

Page : 1/2

HEMATOCYTOLOGIE

Hemogramme

			11-06-2019
Hématies :	4.48 M/mm ³	(4.00-5.40)	4.61
Hémoglobine :	13.1 g/dL	(12.0-14.5)	13.3
Hématocrite :	37.6 %	(37.0-45.0)	37.9
-VGM :	83.9 fL	(77.0-91.0)	82.2
-TCMH :	29.2 pg	(24.0-27.0)	28.9
-CCMH :	34.8 g/dL	(28.0-33.0)	35.1
Leucocytes :	3 740 /mm ³	(4 500-11 000)	4 340
Polynucléaires Neutrophiles :	25.9 %	(43.0-57.0)	21.1
Soit:	969 /mm ³	(2 000-6 000)	916
Polynucléaires Eosinophiles :	1.6 %	(1.0-4.0)	4.6
Soit:	60 /mm ³	(100-400)	200
Polynucléaires Basophiles :	0.3 %	(0.0-1.0)	0.5
Soit:	11 /mm ³	(0-100)	22
Lymphocytes :	65.0 %	(36.0-50.0)	64.1
Soit:	2 431 /mm ³	(2 000-5 000)	2 782
Monocytes :	7.2 %	(2.0-8.0)	9.7
Soit:	269 /mm ³	(200-800)	421
Plaquettes :	260 000 /mm ³	(160 000-450 000)	247 000
(Cytométrie en flux XT2000Sysmex)			
IDP	12.3 fL	(9.0-14.0)	13.1
VPM	10.2 fL	(8.0-12.0)	10.5
P-RGC	27.5 %	(12.0-35.0)	29.2

Frottis sanguin:

Neutropénie

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

Ferritine
(ECLIA Cobas e411)

24.1 ng/mL

(15.0-150.0)

11-06-2019

38.2

Laboratoire d'Analyses Médicales Yafa

Dr. EL KHAFIF Amal

Bd Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54

Hay Al Qods Sidi Bernoussi - Casablanca

Tel : 05 22 75 86 77 / Fax : 05 22 76 84 39

Horaires continus : du Lundi au Vendredi : 7h30 - 17h00 / Samedi : 7h30 - 13h Prélèvements dimanche sur rendez-vous

Validé par : Dr Amal EL KHAFIF

Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54, Moubaraka Hay Al Qods Sidi El Bernoussi - Casablanca

Tel : 05 22 75 86 77 / Fax : 05 22 76 84 39 - E-mail : laboyafa@hotmail.com