

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| ○ 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



Déclaration de Maladie

N° W21-636868

79712 ND

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)		Société	
Matricule : 5338		ROYAL AIR MAROC	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	AL MEHDII
Nom & Prénom : DEROUI		Date de naissance : 31/03/1986	
Adresse : 2 LOT HIND QUARTIER CALIFORNIE		Téléphone : 0661106136 Total des frais engagés : Dhs	

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin	Date de consultation :
Cachet du médecin : Dr BARATTE MAZINI Françoise 117 Rue Ibnou , Mounir , Casablanca Tél 05 22 99 17 74	
Nom et prénom du malade : infection dentaire	
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint
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 loi relative à la protection des données personnelles.
Fait à : CASABLANCA Le : 30/07/2021
Signature de l'adhérent(e) :

ACCUEIL	03 AOUT 2021
RECOURS	Age : Enfant

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
30/06/21	C's	250,00 dh	INP : 091017541	Dr BARATTE MARIE-FRANCOISE Médecine Générale 117 Rue Ibnou Moussa Nassabane Tél 05 22 95 17 54 1 Sécurité sociale Casablanca
05 JUIL 2021	C's	250,00 dh		

Cachet du Pharmacien ou du Peintreisseur

Date

Montant de la Facture

05/07/21 555,60

ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

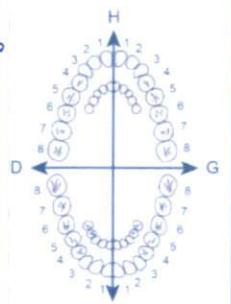
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	03/07/21	AN	2132,00 dh

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

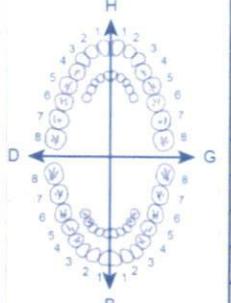
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553
G		



[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

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

Dr MAZINI BARATTE Françoise

Diplômée de la faculté de MONTPELLIER

**MEDECINE GENERALE
HOMEOPATHIE**

117, rue Ibnou Mounir (ex Esterel)
Maârif - Casablanca
Tél. : 0522 99 17 74

الدكتورة مزيني بارات فرانسواز

خريجة كلية منبولي

**الطب العام
الطب المثلي**

117، زنقة ابن منير (استغال سابقا)
المعاريف - الدار البيضاء
الهاتف : 0522 99 17 74

ORDONNANCE

DE ROUï Salim

Casablanca, le : 05 JUIL. 2021

Lot : 3381
Mfg: 10 2020
EXP.: 10 2023
BIOCODEX MAROC PPV : 63,20 DH

63.20

Stresam

1 boîte

S.V.

1 cr/jour

55.50

Igraine 15CH

(3tg)

S.V.

3 granules le matin

(18.50 x 3)

55.50

Aconit 30CH

(3tg)

S.P.

10 granules en poudre une que

si besoin

17h.20

→

174.00



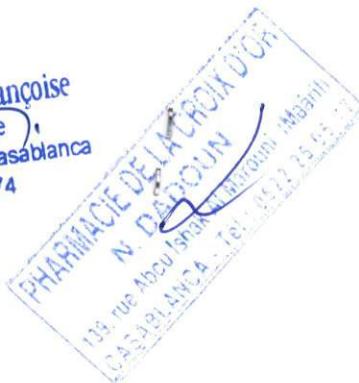
Augmentin 1 gramme sachet (1 boîte de 24)
1 sachet x 2/jour

159.00

AZIX 500 mg (2 boîtes)
2x/jour

555,80

Dr BARATTE MAZINI Françoise
Médecine Générale
117 Rue Ibnou Mounir, Casablanca
Tél 0522 99 17 74



gsk

AMOXICILLINE-ACIDE CLAVULANIQUE

AUGMENTIN

1g / 125 mg

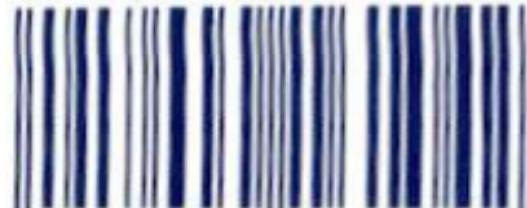
24 SACHETS



poudre pour
suspension
buvable
en sachet

أوغمنتان 1 غ / 125 ملг
اموكسيسيلين / الحمض كلافولانيك
مسحوق لمستحلق في كيس قابل للشرب

AUGMENTIN 1 g/125 mg
24 sachets



6 118000 161042

ذيتروماكسين

أزيتروميسين



500 mg / 3 أقراص

ZITHROMAX® 500 mg

3 comprimés



6 118000 250500

79,30

P.P.V.

79 70

UT.AV.: 12 2022

LOT N°: 129 + 974

ذيتروماكسين

أزيتروميسين



500 mg / 3 أقراص

ZITHROMAX® 500 mg

3 comprimés



6 118000 250500

79,30

P.P.V.

79 70

UT.AV.: 12 2022

LOT N°: 129 + 974

Dr MAZINI BARATTE Françoise

Diplômée de la faculté de MONTPELLIER

**MEDECINE GENERALE
HOMEOPATHIE**

117, rue Ibnou Mounir (ex Esterel)
Maârif - Casablanca
Tél : 0522 99 17 74

الدكتورة مزيني بارات فرانسواز

خريجة كلية مونبولي

**الطب العام
الطب المثلث**

117، زنقة ابن متير (استغال سابقا)
المعاريف - الدار البيضاء
الهاتف : 0522 99 17 74

ORDONNANCE

DERoui Scelim

Casablanca, le : 30 JUIN 2021

NFS complè + Fœnitine

Hémoglobine glycaylée + CRP

Urie . Crétininemie

TGO . TGP et TGT

D. Dimères

Cholestérol T (HDL et LDL)

Triglycérides

ur D₂ D₃

Dr BARATTE MAZINI Françoise
Médecine Générale
117 Rue Ibnou Mounir, Casablanca
Tél : 05 22 99 17 74



**LABORATOIRE
CASALAB PALMIER SCP**

Dr. Mohammed BEZZARI

Médecin Biologiste

Diplômé de l'université Catholique
de Louvain à Bruxelles, Belgique



**مختبر
التحليلات الطبية**

Dr. Kaoutar OUAZZANI

Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'université Paris Descartes
Ancienne résidente du CHU Ibn Rochd

FACTURE N° 2107033184
LABORATOIRE CASALAB PALMIER

Casablanca le 03/07/2021

INPE : 093002574

Mr Salim DEROUI

Demande N° 2107033184

Récapitulatif des analyses				
CN	Analyse	Clé	Clé	Total
PSA-A	Prise de sang Adulte	E25	E	25.00 MAD
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B	72.50 MAD
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B	72.50 MAD
0106	Chlore Cholestérol total	B30	B	43.50 MAD
0111	Créatinine	B30	B	43.50 MAD
0370	C R P (Protéine C réactive)	B100	B	145.00 MAD
0154	Ferritine	B250	B	362.50 MAD
0141	Gamma glutamyl transférase (GGT)	B50	B	72.50 MAD
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B	145.00 MAD
0110	Cholestérol HDL +LDL	B80	B	116.00 MAD
0216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B	116.00 MAD
0134	Triglycérides	B60	B	87.00 MAD
0135	Urée	B30	B	43.50 MAD
0439	Vitamine D	B450	B	652.50 MAD
	D-Dimères CA 600	B300	B	435.00 MAD
Total				2432.00 MAD

Total des B : 1660

Arrêtée la présente facture à la somme de : * **2432 DH** *
deux mille quatre cent trente-deux dirhams





CASALAB PALMIER® LABORATORY

« Ceci est un mail seul le résultat papier fait foi »

CASALABPALMIER

File Number/ Dossier N° : 2107033184

Results of/ Résultats de : **DEROUI Salim**

Date of birth/ Date de naissance : **29/01/1996**

ID Number /N° CIN :

Dr FRANCOISE MAZINI BARATE

Edition on/Edition du : 05/07/2021

File registered on/Dossier enregistré le:

03/07/2021

Dear colleague, we thank you for your trust and we will send you the results of your patient.
Cher confrère, nous vous remercions de votre confiance, et nous vous transmettons les résultats de votre patient.

Compte-rendu complet

HEMATOCYTOLOGIE

HEMOGRAMME

(SYSMEX XN-1000)

11/12/2018

Leucocytes :	4,94	10 ³ /mm ³	(3,90–10,20)	12,01
Hématies :	5,06	10 ⁶ /mm ³	(4,30–5,76)	4,36
Hémoglobine :	15,50	g/dL	(13,50–17,20)	12,90
Hématocrite :	44,3	%	(39,5–50,5)	39,5
VGM :	87,5	fL	(80,0–99,0)	90,6
TCMH :	30,6	pg	(27,0–33,5)	29,6
CCMH :	35,0	g/dL	(31,5–36,0)	32,7
RDW :	11,9	%	(0,0–18,5)	11,7

Formule leucocytaire :

Neutrophiles :	43,1	%	70,5
Soit:	2 129	/mm ³	(1 400–7 700)
Eosinophiles :	1,2	%	1,0
Soit:	59	/mm ³	(20–630)
Basophiles :	0,4	%	0,2
Soit:	20	/mm ³	(0–110)
Lymphocytes :	46,4	%	19,7
Soit:	2 292	/mm ³	(1 000–4 800)
Monocytes :	8,9	%	8,6
Soit:	440	/mm ³	(180–1 000)
Plaquettes:	212	10 ³ /mm ³	(150–450)

HEMOSTASE

D-Dimères 190 ng/ml (<500)
(TEST IMMUNOTURBIDIMETRIQUE)

BIOCHIMIE

01/11/2014

Ferritine: 209,0 ng/ml (30,0–400,0) 72,0
(ECLIA sur cobas 6000.)

Domaine de référence pour les adultes :

Hommes de 20 à 60 ans : 30 à 400 ng/ml
Femmes de 17 à 60 ans : 13 à 150 ng/ml

Domaine de référence pour les enfants :

< 1 an	: de 12 à 327 ng/ml
de 1 à 3 ans	: de 6 à 67 ng/ml
de 4 à 6 ans	: de 4 à 67 ng/ml
de 7 à 12 ans filles	: de 7 à 84 ng/ml
de 7 à 12 ans garçons	: de 14 à 124 ng/ml
de 13 à 17 ans filles	: de 13 à 68 ng/ml
de 13 à 17 ans garçons	: de 14 à 152 ng/ml

Urée: 0,33 g/l (0,15–0,50)
(Test cinétique) 5,50 mmol (2,50–8,34)

Créatinine: 8,0 mg/L (3,0–12,0)
(Dosage colorimétrique cinétique) 70,8 umol/l (26,6–106,2)

Métabolisme Glucidique

HbA1c 5,2 % (4,0–6,0)
(HPLC: (HLC-723.G7))

Interprétation des résultats:

Sujet non traité pour un diabète:

- Normal : 4–6%

Sujet diabétique de type II traité:

- Bon contrôle: < ou = à 6.5%
- Contrôle acceptable : 6.6 – 8.00%
- Mauvais contrôle : > à 8%

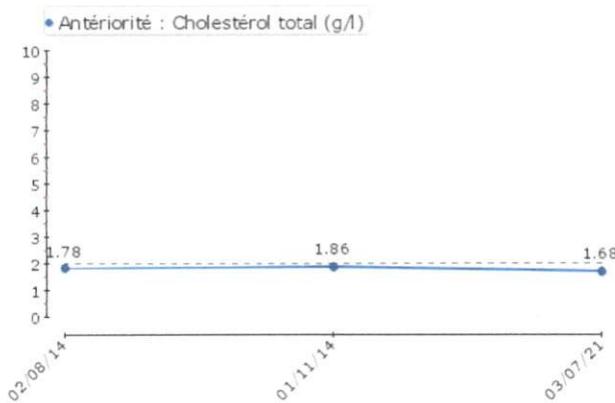
01/11/2014

Cholestérol total:
(Dosage enzymatique)

1,68 g/l
4,35 mmol/L

1,86

(<2,00)
(<5,17)



HDL-Cholestérol:
(Dosage enzymatique)

0,70 g/l
1,81 mmol/l

(>0,40)
(>1,03)

Valeurs de référence selon diagnostic -roche :

Femmes :	>0.65 g/l	Pas de risque
	0.45 à 0.65 g/l	Risque modéré
	< 0.45 g/l	Risque élevé.
Homme :	>0.55 g/l	Pas de risque
	0.35 à 0.55 g/l	Risque modéré
	< 0.35 g/l	Risque élevé .

Valeurs de référence selon AFSSAP:

Valeur Normale : > 0.40 g/l.

LDL:
(calculé selon la formule de Friedwald)

0,87 g/L
2,25 mmol

(<1,30)
(<3,36)

Selon les recommandations de l'Andem:

- Résultats à interpréter en fonction du nombre de facteurs de risque(FR) et des objectifs thérapeutiques citées ci-dessous:
- Prévention primaire: (0 ou 1 FR cardio-vasculaire) LDL < 1.60
- Prévention primaire: (2 ou + FR cardio-vasculaire) LDL < 1.30
- Prévention secondaire (maladie coronaire patente) LDL <1.00

Selon les recommandations de l'AFSSAPS:

- Valeur optimale : < 1.60

NB : Les résultats seront interprétés selon les contextes cliniques

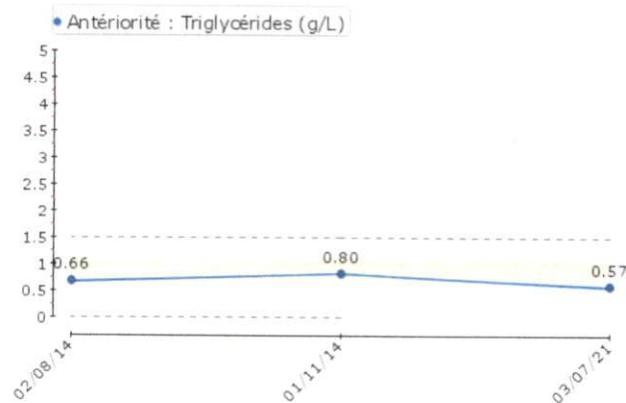
01/11/2014

Triglycérides:
(Dosage enzymatique)

0,57 g/L
0,64 mmol/L

(<1,50)
(<1,70)

0,80



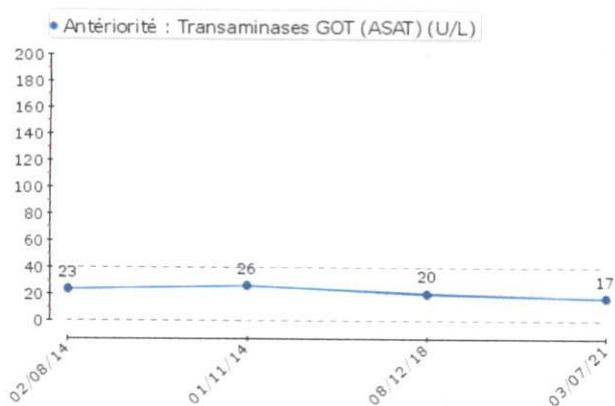
08/12/2018

Transaminases GOT (ASAT):
(Dosage enzymatique)

17 U/L

(0-40)

20



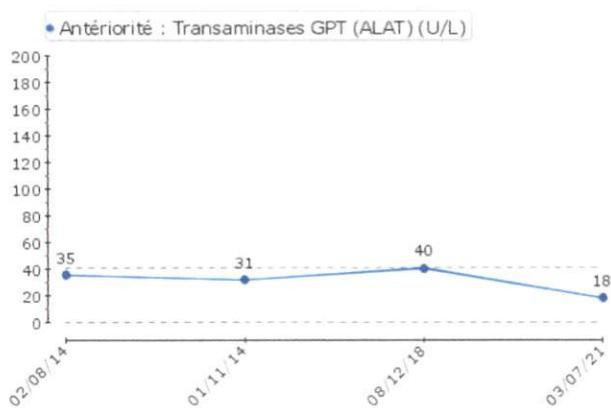
08/12/2018

Transaminases GPT (ALAT):
(Dosage enzymatique)

18 U/L

(0–41)

40



Gamma glutamyl-transferase (GGT):
(Test colorimétrique enzymatique)

25 U/L

(10–70)

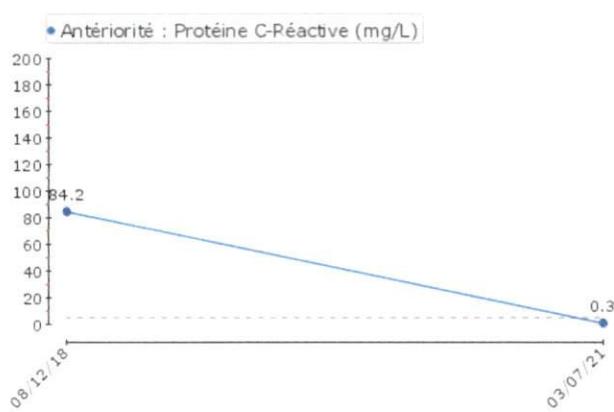
08/12/2018

Protéine C-Réactive:
(Test immunoturbidimétrique)

0,3 mg/L

(<5,0)

84,2



25-OH-Vitamine D (D2+D3)
(COBAS 6000)

47,17 ng/mL

(30,00–100,00)

Interprétation des résultats:

- <10 ng/ml : Carence
- Entre 10 et 30 ng/ml: Déficit
- Entre 30 et 100 ng/ml : Normal
- >100 ng/ml : Toxicité potentielle