

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 canaux, 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 canaux.

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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

Déclaration de Maladie

N° W21-636868

N° 79712

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) : **3398**

Matricule : Société : **ROYAL AIR MAROC**

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : **DEROU AL MEHDI**

Date de naissance : **31/03/1961**

Adresse : **2, LOT HIND QUARTIER CALIFORNIE**
20150 CASABLANCA

Tél. : **0661106186** Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

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

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : **infection dentaire**

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ 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) : **MA**



Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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 مونتبليي

الطب العام
الطب المثلي

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

ORDONNANCE

DE ROUI Salim

Casablanca, le : 05 JUL 2021

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



63.20

Stresam 1 boîte



4 cr/jour

55.50

± gnafice 15CH (3tg)

(18.50 x 3)



3 granules à mâcher



55.50

Aconit 30CH (3tg)

(18.50 x 3)

10 granules en prise unique



si besoin

174.20



174.20



Augmentin 1 gramme sachet (1 boîte de 24)

1 sachet x 2/jour

(79.70 x 2)

159.40

AZIX 500 mg (2 boîtes)

1 q/j 2 ZITHROMAX

555,80

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





AUGMENTIN

AMOXICILLINE-ACIDE CLAVULANIQUE

1g/125 mg

24 SACHETS



poudre pour
suspension
buvable
en sachet

أوغمنتان 1 غ / 125 ملغ
أموكسيسيلين / الحمض كلافلانيك
مسحوق لمستعلق في كيس قابل للشرب

AUGMENTIN 1 g/125 mg ○
24 sachets



6 118000 161042

زيتروماكس

أزيتروميسين



3 أقراص / 500 mg

ZITHROMAX 500 mg ○

3 comprimés



6 118000 250500

79,30

UT.AV.: 1 2 2 2 2

P.P.V.

79 70

LOT N°: 1 2 9 9 7 4

زيتروماكس

أزيتروميسين



3 أقراص / 500 mg

ZITHROMAX 500 mg ○

3 comprimés



6 118000 250500

79,30

UT.AV.: 1 2 2 2 2

P.P.V.

79 70

LOT N°: 1 2 9 9 7 4

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 مونتبليي

**الطب العام
الطب المثلي**

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

ORDONNANCE

DEROUÏ Selim

Casablanca, le : 30 JUN 2021

NFS complète + Féritine
Hémoglobine glycosylée + CRP
Urée . Créatinémie
TGO . TGP et TGT
D. Dimères
Cholestérol T (HDL et LDL)
Triglycérides
Vit D2 D3

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





FACTURE N° 2107033184
LABORATOIRE CASALAB PALMIER

Casablanca le 03/07/2021

INPE : 093002574

Mr Salim DEROU

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



C





CASALAB PALMIER® LABORATORY

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

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/Édition 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)	8 467
Eosinophiles :	1,2	%		1,0
Soit:	59	/mm ³	(20–630)	120
Basophiles :	0,4	%		0,2
Soit:	20	/mm ³	(0–110)	24
Lymphocytes :	46,4	%		19,7
Soit:	2 292	/mm ³	(1 000–4 800)	2 366
Monocytes :	8,9	%		8,6
Soit:	440	/mm ³	(180–1 000)	1 033
Plaquettes:	212	10 ³ /mm ³	(150–450)	352

HEMOSTASE

D-Dimères

(TEST IMMUNOTURBIDIMETRIQUE)

190 ng/ml (<500)

BIOCHIMIE

Ferritine:

(ECLIA sur cobas 6000.)

209,0 ng/ml (30,0–400,0)

01/11/2014

72,0

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:

(Test cinétique)

0,33 g/l (0,15–0,50)

5,50 mmol (2,50–8,34)

Créatinine:

(Dosage colorimétrique cinétique)

8,0 mg/L (3,0–12,0)

70,8 umol/l (26,6–106,2)

Métabolisme Glucidique

HBA1c

(HPLC: (HLC-723.G7))

5,2 % (4,0–6,0)

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%

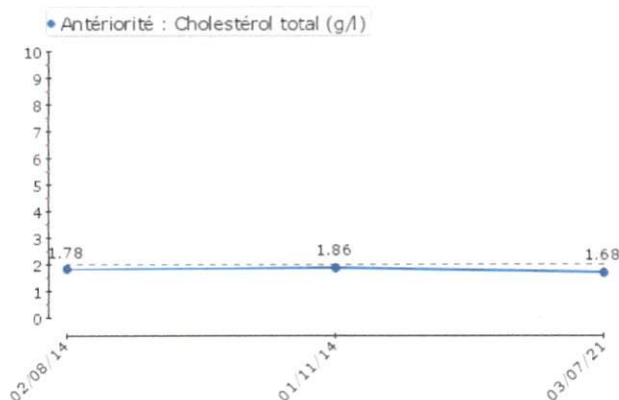
– Mauvais contrôle : > à 8%

01/11/2014

Cholestérol total:
(Dosage enzymatique)

1,68 g/l (<2,00)
4,35 mmol/L (<5,17)

1,86



HDL-Cholestérol:
(Dosage enzymatique)

0,70 g/l (>0,40)
1,81 mmol/l (>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 (<1,30)
2,25 mmol (<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

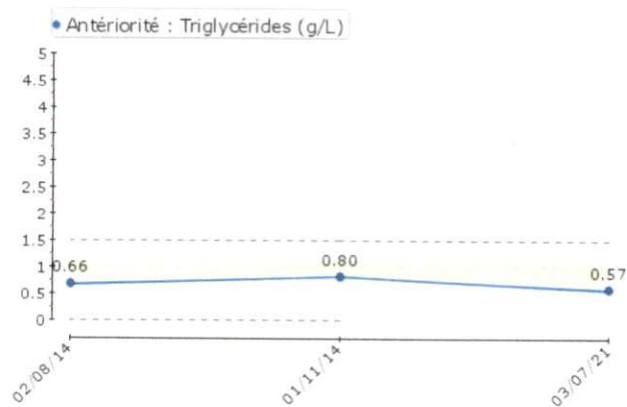
NB : Les résultats seront interprétés selon les contextes cliniques

Triglycérides:
(Dosage enzymatique)

0,57 g/L (<1,50)
0,64 mmol/L (<1,70)

01/11/2014

0,80

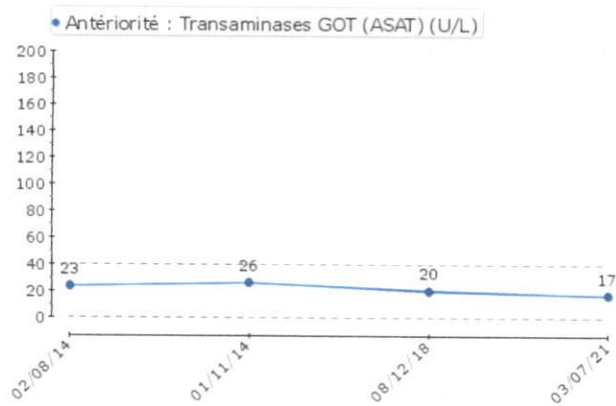


Transaminases GOT (ASAT):
(Dosage enzymatique)

17 U/L (0-40)

08/12/2018

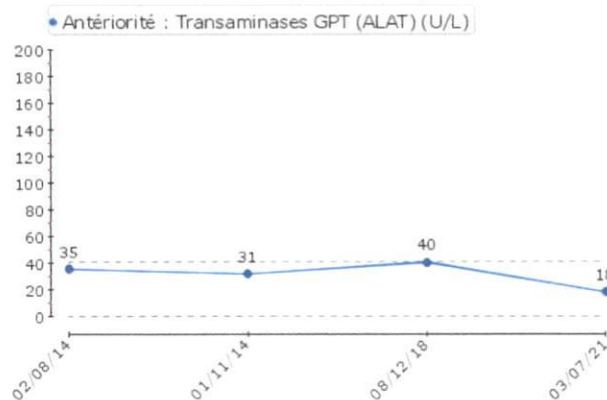
20



Transaminases GPT (ALAT):
(Dosage enzymatique)

18 U/L (0-41)

08/12/2018
40



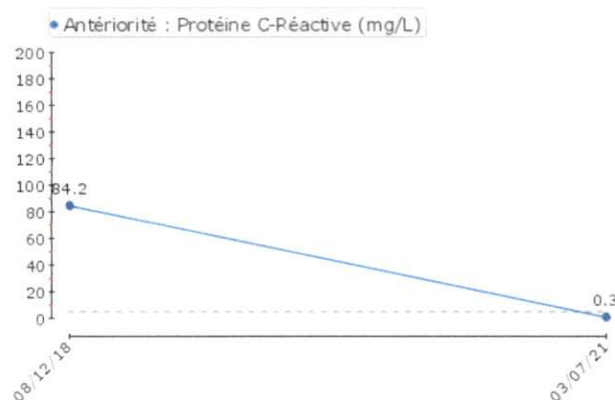
Gamma glutamyl-transferase (GGT):
(Test colorimétrique enzymatique)

25 U/L (10-70)

Protéine C-Réactive:
(Test immunoturbidimétrique)

0,3 mg/L (<5,0)

08/12/2018
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