

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.

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° M21- 071791

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3398 Société : ROYAL AIR MAROC
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : DEROU AL HENDI 13606
 Date de naissance : 31/03/1961
 Adresse : 2 LOT HMD / Quartier Californie
 20150 CASABLANCA
 Tél. : 066106196 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

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

Date de consultation : 28 SEP 2022
 Nom et prénom du malade : DEROU ZERHOUI Nawal Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Troubles digestifs
 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 : 04 NOV 2022
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019


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 SEP 1992	ar		quatre	

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
	18.10.92	B:1360	1997,00
	28/10/92	B:552	800,40

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

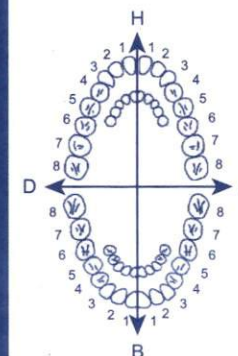
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

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

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

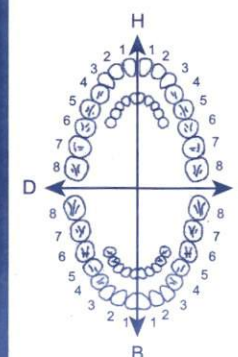
(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Coefficient DES TRAVAUX

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 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



0910175416

الدكتورة مزينة بارات فرانسواز

خريجة كلية مونتبليي

الطب العام
الطب المنزلي

117، زنفرة ابن مونيير (استغال سابقا)

المعاريف - الدار البيضاء

الهاتف : 0522 99 17 74

ORDONNANCE

Dr Geroui Zerhouni Nouar

Casablanca, le :

24 OCT. 2022



10,50 Sulfur iodatum Sch
5gr x 2/jour x 7 jours

79,50 Fukopolis euor (1/eacon)
1 mesure x 3/jour

98,00

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



Dr MAZINI BARATTE Française

Diplômée de la faculté de MONTPELLIER

MEDECINE GENERALE
HOMEOPATHIE

117, rue Ibnou Mounir (ex Esterel)

Maârif - Casablanca

Tél. : 0522 99 17 74

Mme ZERHOUNI Nawal

F 03-12-1972J273262

2210283107

Date/Heure

Préleveuse:

CTRL, HKIT



0910175416

الهاتف : 0522 99 17 74

117
ال

PRELEVEMENT

الدكت

ORDONNANCE

Casablanca, le : 20 SEP 2022

7^e DEROUI ZERHOUNI Nawal

Test respiratoire Helicobacter
pylori pour gastralgies aigues

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



Dr MAZINI BARATTE Françoise

Diplômée de la faculté de MONTPELLIER

MÉDECINE GÉNÉRALE
HOMEOPATHIE

117, rue Ibnou Mounir (ex Esterel)

Maârif - Casablanca

Tél. : 0522 99 17 74



0910175416

الدكتورة مزيني بارات فرانسواز

خريجة كلية مونبليي

الطب العام
الطب المثلي

117، زنقة ابن منير (استغال سابق)

المعاريف - الدار البيضاء

الهاتف : 0522 99 17 74

ORDONNANCE

Casablanca, le :

28 SEP 2022

Dr Nawal DEROU ZERHOONI

NFS complète + CRP

lit Dr D3

Hémoglobine glycosylée

Urée. Créatinémie

TGO. TGP et γ GT

Cholestérol T HDL et LDL

Triglycérides

TSH



Dr BARATTE MAZINI Françoise

Médecine Générale

117 Rue Ibnou Mounir, Casablanca

Tél. 05 22 99 17 74

FACTURE N° 2210183209
LABORATOIRE CASALAB PALMIER

Casablanca le 18/10/2022

INPE : 093002574

Mme Nawal ZERHOUNI

Demande N° 2210183209

Date de l'examen : 18/10/2022

Récapitulatif des analyses	
Analyse	Clé
Prise de sang Adulte	E25
Transaminases P (TGP)	B50
Transaminases O (TGO)	B50
Chlore Cholestérol total	B30
Créatinine	B30
C R P (Protéine C réactive)	B100
Gamma glutamyl transférase (GGT)	B50
Hémoglobine glycosylée	B100
Cholestérol HDL +LDL	B80
Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80
Triglycérides	B60
TSH	B250
Urée	B30
Vitamine D	B450

Total des B : 1360

Total à payer : **1997.00** Dirhams

Arrêtée la présente facture à la somme de :

mille neuf cent quatre-vingt-dix-sept dirhams

*(HN) = analyse hors nomenclature





FACTURE N° 2210283107
LABORATOIRE CASALAB PALMIER

Casablanca le 28/10/2022

INPE : 093002574

Mme Nawal ZERHOUNI

Demande N° 2210283107

Récapitulatif des analyses
Analyse
Helicobacter pylori – Test respiratoire U13 (HN*)

Total des B : 552

Arrêtée la présente facture à la somme de : * **800.4 DH** *

huit cents dirhams quarante centimes

*(HN) = analyse hors nomenclature



C



LABORATOIRE CASALAB PALMIER®

Dossier N°: **2210283107**

Résultats de : **Mme ZERHOUNI Nawal**

Né(e) le : 03/12/1972 - 49 ans

N° CIN : J273262

Date du prélèvement : 28/10/2022 11:21. AA

Edition du : 03/11/2022 à 11:45

Dr FRANCOISE MAZINI BARATE

Cher confrère, nous vous remercions de votre confiance, et nous vous transmettons les résultats de votre patient.

< Compte-rendu complet >

TEST RESPIRATOIRE A L'UREE MARQUEE AU 13C

Helicobacter pylori.

Résultat T30-T0:

0,70 U/1000 (<4,00)

Résultat négatif

Valeur seuil: 4 U /1000

Validation biologique par : Le Dr M. BEZZARI

Dr K. OUAZZANI



Dossier n° 2210283107 – Mme Nawal ZERHOUNI

1 / 1



LABORATOIRE CASALAB PALMIER®

Dossier N°: **2210183209**

Résultats de : **Mme ZERHOUNI Nawal**

Né(e) le : **03/12/1972 - 49 ans**

N° CIN : **J273262**

Date du prélèvement : **18/10/2022 12:23. ASS**

Edition du : **24/10/2022 à 14:52**

Dr FRANCOISE BARATTE MAZINI

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)

28/06/2021

Leucocytes : (RC)	5,10	10 ³ /mm ³	(3,90-10,20)	4,59
Hématies : (RC)	3,85	10 ⁶ /mm ³	(3,90-5,20)	4,08
Hémoglobine : (RC)	12,00	g/dL	(12,00-15,60)	12,90
Hématocrite : (RC)	36,7	%	(35,5-45,5)	38,7
VGM : (RC)	95,3	fL	(80,0-99,0)	94,9
TCMH : (RC)	31,2	pg	(27,0-33,5)	31,6
CCMH : (RC)	32,7	g/dL	(31,5-36,0)	33,3
RDW : (RC)	12,4	%	(0,0-18,5)	12,3

Formule leucocytaire :

Neutrophiles : (RC)	49,4	%		46,1
Soit:	2 519	/mm ³	(1 400-7 700)	2 116
Eosinophiles : (RC)	0,8	%		3,5
Soit:	41	/mm ³	(20-580)	161
Basophiles : (RC)	0,8	%		0,9
Soit:	41	/mm ³	(0-110)	41
Lymphocytes : (RC)	42,5	%		42,3
Soit:	2 168	/mm ³	(1 000-4 800)	1 942
Monocytes : (RC)	6,5	%		7,2
Soit:	332	/mm ³	(150-1 000)	330
Plaquettes : (RC)	204	10 ³ /mm ³	(150-450)	229

Dossier n° 2210183209 – Mme Nawal ZERHOUNI

1 / 6



BIOCHIMIE

Urée:

(Test cinétique)

0,24 g/l
4,00 mmol

(0,15–0,50)
(2,50–8,34)

28/06/2021

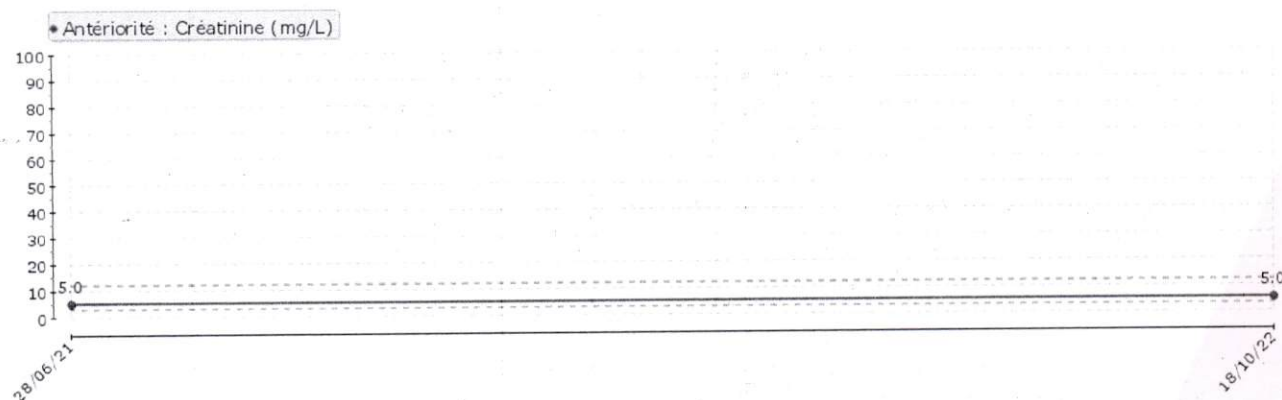
Créatinine:

(Dosage colorimétrique cinétique)

5,0 mg/L
44,3 umol/l

(3,0–12,0)
(26,6–106,2)

5,0
44,3



Métabolisme Glucidique

HBA1c

(HPLC: (HLC-723.G7))

5,6 %

(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%



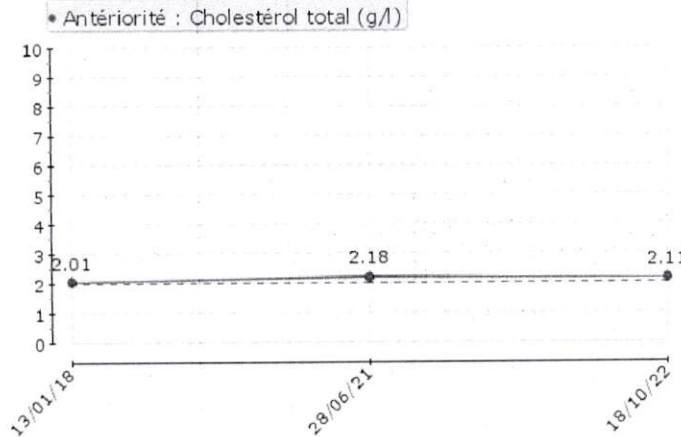
28/06/2021

Cholestérol total:
(Dosage enzymatique)

2,11 g/l
5,46 mmol/L

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

2,18
5,64



28/06/2021

HDL-Cholestérol:
(Dosage enzymatique)

0,78 g/l
2,02 mmol/l

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

0,92
2,38

Valeurs de référence selon diagnostic -roche :

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

1,25 g/L
3,23 mmol

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

1,19
3,08

Selon les recommandations de l'Andem:

- Résultats à interpréter en fonction du nombre de facteurs de risque (FR) et des objectifs thérapeutiques cités 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



3/6

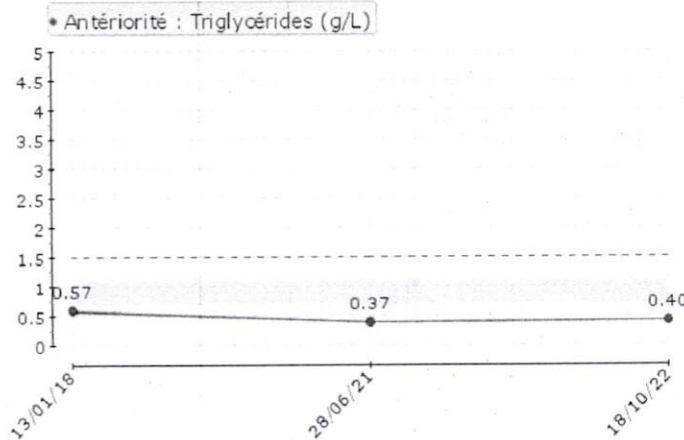
Dossier n° 2210183209 de Mme Nawal ZERHOUNI



28/06/2021

Triglycérides:
(Dosage enzymatique)

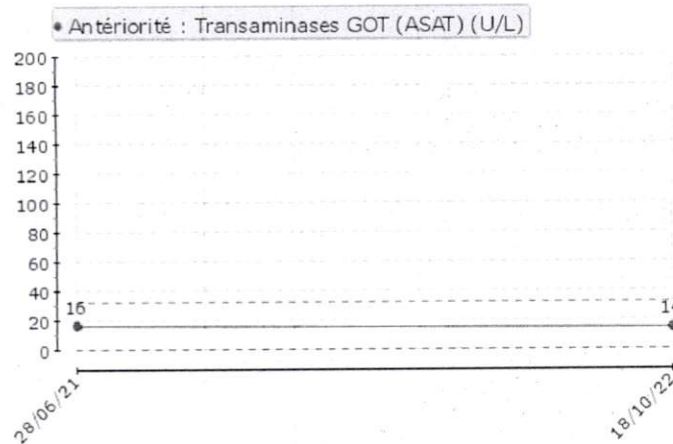
0,40 g/L (<1,50) 0,37
0,45 mmol/L (<1,70) 0,42



28/06/2021

Transaminases GOT (ASAT):
(Dosage enzymatique)

14 U/L (0-32) 16



Dossier n° 2210183209 de Mme Nawal ZERHOUNI

4 / 6



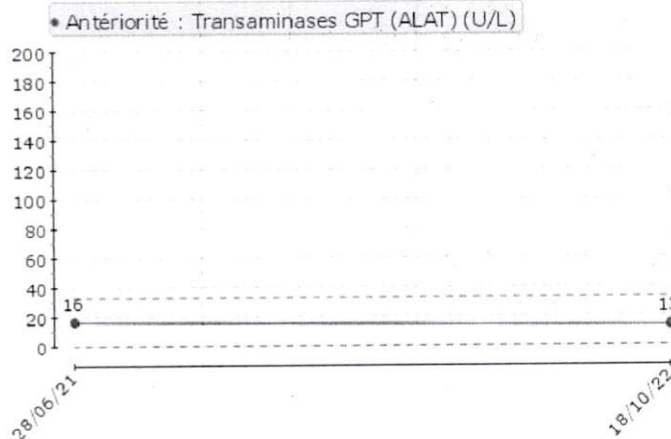
28/06/2021

Transaminases GPT (ALAT):
(Dosage enzymatique)

13 U/L

(0-33)

16



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

13 U/L

(8-50)

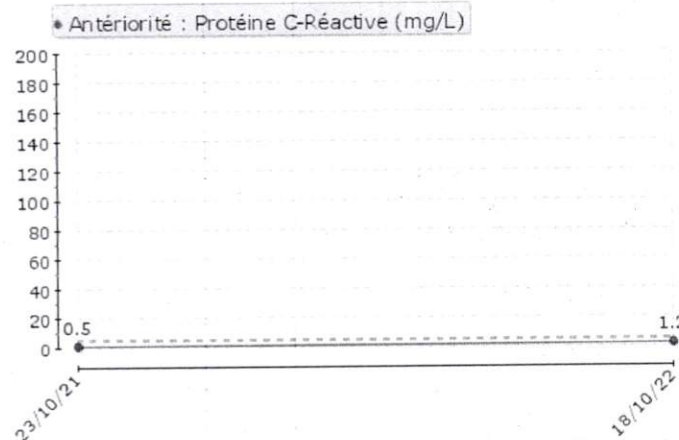
23/10/2021

Protéine C-Réactive:
(Test immunoturbidimétrique)

1,2 mg/L

(<5,0)

0,5



Dossier n° 2210183209 de Mme Nawal ZERHOUNI



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

39,13 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

BILAN ENDOCRINIEN

28/06/2021

TSH:
(ECLIA sur COBAS 6000)

1,20 mUI/L (0,27-4,20) 1,50

Valeurs de référence selon diagnostic -roche :

Adultes : 0.27 à 4.2 mUI/L

Enfants :

0j à 6j : 0.70 à 15.2 mUI/L

6j à 3 mois : 0.72 à 11.0 mUI/L

3 à 12 mois : 0.73 à 8.35 mUI/L

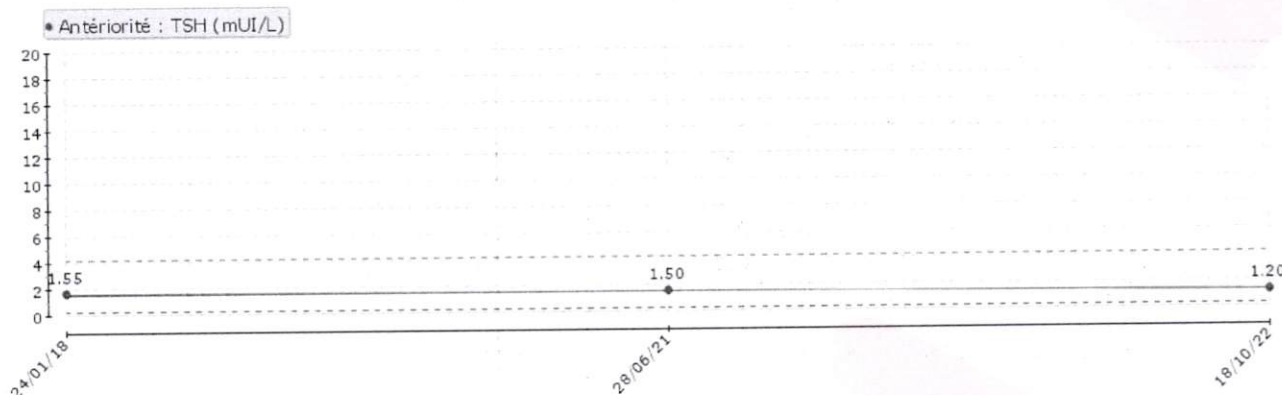
1 à 6ans : 0.70 à 5.97 mUI/L

6 à 11ans : 0.60 à 4.84 mUI/L

11 à 20 ans : 0.51 à 4.30 mUI/L

Femmes enceintes : < 2 mUI/L

NB : La TSH s'abaisse au cours des 3 premiers mois de grossesse.



(RC) : Résultat contrôlé

Validation biologique par : Le Dr M. BEZZARI

Dr K. OUZZANI

Dossier n° 2210183209 de Mme Nawal ZERHOUNI

6 / 6

