

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° W21-766655

145359

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4835 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : AHMADOUN KHALID
 Date de naissance : 28/10/1968
 Adresse : HAY AL BOUGHAZ, AV MLY TAHAR BEN ABDELKRIM, RUE 39 N° 02 TANGER
 Tél. : 0666824173 Total des frais engagés : +3200 DH # Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Yohan Guazzi
Médecine Générale
Cabinet Médical Ibn Zuhr
Tanger

Date de consultation : 30/11/2022
 Nom et prénom du malade : AHMADOUN KHALID Age : 54 ANS
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 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 clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : TANGER Le : 02/12/2022

Signature de l'adhérent(e) :

Signature

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2015

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
30/11/22	6		2000 Dh	Dr. Yohan Guazzi Médecine Générale Cabinet Médical Ibn Zohr INP : <input type="text" value="Tanger"/> INP : 161244447

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
Dr. Abdou... International Radiology Center Rue ALMA... Tanger INPE 163064298	30.11.22		1900 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.																									
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>																					
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																					
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																					
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>																					
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>																					
Q.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			H		H	25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H		H																							
25533412	21433552																								
00000000	00000000																								
D		G																							
00000000	00000000																								
35533411	11433553																								
B																									
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																					
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>																					
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																					
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS			VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION																						

Dr. Yohan Guazzi

Médecine Générale

Diplômé de la faculté de médecine de

Marseille - France



CABINET
MEDICAL
IBN ZUHR
TANGER

الدكتور يوهان غازي

طبيب عام

مخرج من كلية الطب من

مارسيليا، فرنسا

M. AMMADOUN KHALID

Tanger, le 30.11.22
Dr Yohan Guazzi في طنجة،

Médecine Générale
Cabinet Médical Ibn Zuhr
Tanger

INP : 161244447

IDM du rachis cervico-dorsal.

Dr Yohan Guazzi
Médecine Générale
Cabinet Médical Ibn Zuhr
Tanger
INP : 161244447

Dr. ABBOU OMAR
Radiologue
International Radiology Center
INPE 16 12 18854

1, Rue 6 jabal Tarek, Branes Narjiss - Tanger

Tél : 05 39 42 77 77 - e-mail: admin@cabmed-iz.ma - site : www.cabmed-iz.ma

Tél : 05 39 42 77 77 - e-mail: admin@cabmed-iz.ma - site : www.cabmed-iz.ma

IRM 1,5T - Scanner multibarettes - Dentascan - Radiologie Générale - Échographie - Doppler
Mammographie numérique - Panoramique dentaire - Ostéodensitométrie - Radiologie Interventionnelle

FACTURE

Numero:06697/2022

Tanger 30/11/2022

Nom patient	Date examens
AHMADOUN KHALID	30/11/2022

Examen(s) Réalisé(s)	Prix Dhs
TDM CERVICO-DORSAL	1 900,00
TOTAL	1 900,00

Arrêtée la présente facture à la somme de:

MILLE NEUF CENTS DIRHAMS

Type de Règlement : TPE

Dr ADDOU OMAR
Radiologue
International Radiology Center
المركز الدولي للأشعة
INPE 16 12 1885



Biomesnana

Laboratoire d'analyses médicales

مختبر التحاليل الطبية



Dr. Yassine EL ABDALLAOUI

Spécialiste en biologie

Urgence: 06 31 50 50 96

FACTURE N° 8056/22

Editée le

01/12/2022

Nom et prénom

MR KHALID AHMADOUN

Date de prélèvement

01/12/2022

Référence

22L5

Médecin prescripteur

Docteur YOHAN GUAZZI

Acte de biologie demandé	Cotation (B)
NFS. HEMOGRAMME	100
CRP.C- REACTIVE PROTEINE	100
VITAMINE D 25 HYDROXY-CHOLECALCIFEROL D2 + D3	350
CREATININE SERIQUE	30
MICROALBUMINURIE	100
ALBUMINE SERIQUE	60
CALCÉMIE CORRIGÉE (ALBUMINÉMIE)	40
PSA.ANTIGENE SPECIFIQUE PROSTATIQUE	300
TRANSAMINASE P/GPT/ALAT/TGP	50
Total du (B)	B 1130
Prise de sang (PC)	0,00 DH
Montant en DH	1 100,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de: MILLE CENT DIRHAMS



Biomesnana

Laboratoire d'analyses médicales

مختبر التحاليل الطبية

MESNANA, Sect. Adiyae, Rue ALLAMAA,
Imm. Salam B, RDC Local N°10 - Tanger
+212 6 31 50 50 96 // +212 5 31 32 32 00
Laboratoirebiomesnana@gmail.com



Prélèvement du : 01/12/2022 à 07:39

Résultats édités le: 02/12/2022



MR KHALID AHMADOUN

Dossier N° 22L5

Prescripteur: Docteur YOHAN GUAZZI

Page: 1/3

HEMATOCYTOLOGIE

(Sur Automates Sysmex XS-1000i, Sysmex KX-21N)

NUMERATION SANGUINE

Valeurs de référence

GLOBULES BLANCS.....	7 410	/mm ³	4 000 à 10 500
GLOBULES ROUGES.....	5,14	M/mm ³	4,40 à 5,80
HEMOGLOBINE.....	15,7	g/dL	13 à 17
HEMATOCRITE.....	45,8	%	38,0 à 54,0
VGM.....	89,1	μ ³	78,0 à 98,0
TCMH.....	30,5	pg	26,0 à 33,0
CCMH.....	34,3	g/dL	32 à 36

FORMULE LEUCOCYTAIRE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES.	45,9	%	
Soit	3 401	/mm ³	1 800 à 7 000
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES.....	3,0	%	
Soit	222	/mm ³	0 à 500
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES.....	0,1	%	
Soit	7	/mm ³	0 à 100
LYMPHOCYTES.....	44,0	%	
Soit	3 260	/mm ³	1 200 à 4 300
MONOCYTES.....	7,0	%	
Soit	519	/mm ³	200 à 1 000

PLAQUETTES

Numération.....	164	10 ³ /mm ³	150 à 400
VPM(volume plaquettaire moyen)..	10,4	fL	8,0 à 13,0

MESNANA, Sect. Adiyaa, Rue ALLAMAA, Imm. Salam B, RDC Local N°10 - Tanger
Spécialiste en biologie
Dr. Yassine EL ABDALLAOUI
Laboratoire d'analyses médicales
+212 6 31 50 50 96 // +212 531 32 32 00
laboratoirebiomesnana@gmail.com



Prélèvement du : 01/12/2022 à 07:39

Résultats édités le: 02/12/2022



Prescripteur: Docteur YOHAN GUAZZI

MR KHALID AHMADOUN

Dossier N° 22L5

Page: 2/3

BIOCHIMIE SANGUINE

(Sur Automate WIENER LAB® CM 250)

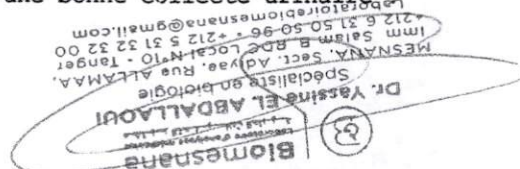
CREATININE.....	7,00	mg/l	7,00 à 13,00 mg/l
(Technique : Enzymatique à la Créatininase)	61,95	μmol/l	61,95 à 115,05 μmol/l
ALBUMINE	41,69	g/l	35,00 à 48,00 g/l
(Technique Colorimétrique)			
CALCIUM CORRIGÉ.....	93,11	mg/l	84,00 à 105,00 mg/l
	2,33	mmol/l	2,10 à 2,62 mmol/l
TRANSAMINASES ALAT/GPT.....	10,00	U/l	0,00 à 41,00 U/l
(Technique : Cinétique enzymatique à 37°)			
C- REACTIVE PROTEINE: CRP.....	4,00	mg/l	0,00 à 5,00 mg/l
(Technique : Turbidimétrie)			

BIOCHIMIE URINAIRE

(Sur Automate WIENER LAB® CM 250)

DIURESE.....	1 120	ml	
DEBIT URINAIRE.....	0,78	ml/min	
MICROALBUMINURIE DES 24H			
(Technique : Turbidimétrie)			
Résultat.....	11,0	mg/l	
	Soit: 12,3	mg/24H	0,0 à 30,0 mg/24H

NB : Résultat validé sous réserve d'une bonne collecte urinaire





Prélèvement du : 01/12/2022 à 07:39

Résultats édités le: 02/12/2022



MR KHALID AHMADOUN

Dossier N° 22L5

Prescripteur: Docteur YOHAN GUAZZI

Page: 3/3

MARQUEURS TUMORAUX

(Sur Automates VIDAS , Cobas E411 - Roche®)

ANTIGENE SPECIFIQUE PROSTATIQUE - PSA

(Technique: Electrochimiluminescence sur COBAS e411)

Résultat : 0,50 ng/ml

Interprétations:

< 40 ans	:	0,21 - 1,72 ng/ml
40 à 49 ans	:	0,27 - 2,19 ng/ml
50 à 59 ans	:	0,27 - 3,42 ng/ml
60 à 69 ans	:	0,22 - 6,16 ng/ml
> 69 ans	:	0,21 - 6,77 ng/ml

VITAMINES

(Sur Automates VIDAS , Cobas E411 - Roche®)

VITAMINE D : D2 + D3..... : 33,16 ng/ml
(Technique: Electrochemiluminescence sur COBAS E411) 82,90 nmol/L

Valeurs de référence de la 25-(OH)-vitamine D selon les recommandations de GRIO

	ng/mL	nmol/L
Carence vitaminique D	< 10	< 25
Insuffisance vitaminique D	10 à < 30	25 à < 75
Taux recommandés	30 à 70	75 à 175
Possible intoxication vitaminique D	> 150	> 375

Demande validée biologiquement par: Dr EL ABDALLAOUI YASSINE

Total de pages: 3



IRM 1,5T - Scanner multibarettes - Dentascan - Radiologie Générale - Échographie - Doppler
Mammographie numérique - Panoramique dentaire - Ostéodensitométrie - Radiologie Interventionnelle

Dr Omar ADDOU

Radiologue MD. MSc

Tanger, le 30/11/2022

PATIENT : AHMADOUN KHALID
EXAMEN : TDM CERVICO-DORSAL
MEDECIN TRAITANT : Dr YOHAN GUAZZI

Honoré Confrère,

Nous vous remercions de nous avoir confié votre patient pour réaliser l'examen suivant :

TDM du Rachis Cervico-Dorsal

Technique: Acquisition hélicoïdale multiplanare, millimétrique, avec reconstructions fines axiales, coronales et sagittales, sans injection IV de PC, en double fenêtrage, sur l'étage cervical et dorsal.

Résultat :

Au niveau cervical :

- ☐ Perte de la lordose cervicale.
- ☐ Sur les fenêtres osseuses multiplanaires, on retrouve quelques signes dégénératifs fait de pincement discal, becs ostéophytiques somatiques antérieurs et postérieurs prédominant au niveau des étages C4-C5 et C5-C6.
- ☐ Les mensurations canalaires sont normales.
- ☐ A l'étage C5-C6 : Discopathie protrusive postéro-médiane, discrètement latéralisée à droite, à composante ostéophytique, avec empreinte sur le fourreau dural responsable d'une sténose canalairale focale 9 mm de diamètre antéropostérieur, d'allure conflictuelle avec la racine droite de C5.
- ☐ Absence d'autre saillie discale pathologique au niveau des étages explorés.
- ☐ Absence d'anomalie osseuse corporeale ou de l'arc postérieur des différentes vertèbres cervicales.
- ☐ Absence d'anomalie notable des parties molles pré- et latéro-vertébrales.

Au niveau dorsal :

- ☐ Absence d'anomalie osseuse corporeale ou de l'arc postérieur des différentes vertèbres dorsales.
- ☐ Absence de lésion osseuse lytique ou condensante.
- ☐ Sur les fenêtres osseuses multiplanaires, on retrouve quelques signes dégénératifs étagés fait de pincement discal, becs ostéophytiques somatiques antérieurs et quelques géodes sous chondrales.
- ☐ Absence de saillie discale au niveau des étages explorés.
- ☐ Absence d'anomalie des parties molles pré- et latéro-vertébrales.
- ☐ Sur les reconstructions coronales et sagittales, absence d'anomalie morphologique du rachis dorsal.
- ☐ Les mensurations canalaires sont respectées.

**Centre International
de Radiologie**

- Tanger -



**المركز الدولي
للتشخيص بالأشعة**

- طنجة -

IRM 1,5T - Scanner multibarettes - Dentascan - Radiologie Générale - Échographie - Doppler
Mammographie numérique - Panoramique dentaire - Ostéodensitométrie - Radiologie Interventionnelle

Dr Omar ADDOU

Radiologue MD. MSc

☐ Le canal rachidien est libre.

Conclusion :

* Protrusion discale globale en C5-C6 à composante ostéophytique d'allure conflictuelle avec la racine nerveuse droite de C5 sur rachis arthrosique.

* TDM du rachis dorsal sans anomalie significative, en dehors de quelques remaniements arthrosiques.

DR ADDOU OMAR

DR ADDOU OMAR
Radiologue
International Radiology Center
NPE 16 12 18854

Tél : 05.39.32.00.49 / Adresse : N°1, Rue Ahmed Tadili, Quartier Souriyine - Tanger - 90060

الهاتف : 06.00.55.33.52 / العنوان : رقم 1، زنقة احمد التادلي، حي السوريين - طنجة - 90060