

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



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

Déclaration de Maladie

M23-005819

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7238

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : Mr El Mastour Nadia

Date de naissance : 30-07-1959

Adresse : Cité p. l'atout immeuble 14 app. 25 cas Tanoc

Tél. 0669990605

Total des frais engagés : 1733,00 + 10850H

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Ouafae GUESSOUS KRAFESSE
Médecine Générale - Echographie
8, Rue Assaad Bnou Zargra - 3ème Etage
Maarif - Casablanca
Tél : 022 98 80 71 / 061.41.17.27
Fax : 091014357

Date de consultation : 02/03/2023

Nom et prénom du malade : El Mastour Nadia

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Diabète

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC

Pathologie :

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 :

Le : 13/03/2023

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires
02/03/23	C		200 DH
10/03/23	Contrôle		Gratuit

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	10/03/2023	1533,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	03/03/23	B 600	1025,00

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 et indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez 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 <input type="text"/>																
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>																
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>																
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																			
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">D</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> <tr> <td colspan="2">G</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	B		G		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																			
	25533412	21433552																		
	00000000	00000000																		
	D																			
	00000000	00000000																		
	35533411	11433553																		
	B																			
	G																			
	<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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. Ouafae Guessous Kratess



الطبيب العام
عيادة الطب العام
المخصص بالصدى
مرض السكري
النفسي الطبي

43,30

43,30

43,30

43,30 23

Casablanca, 10 03 23 في الدار البيضاء

PPV 60DHO
PER 06/23
LOT K1758

PPV 60DHO
PER 07/24
LOT L2663

PPV 60DHO
PER 07/24
LOT L2663

PPV 60DHO
PER 01/24
LOT L132

PPV 60DHO
PER 12/24
LOT L4210

60,00 x 6

1 cp x 3 / 1 - après repas

60,00 x 3

1 cp x 2 / 1 - avant repas

208,00 x 3

208,00 x 3

140,00 x 1

LOT 211714
EXP 04/2024
PPV 140.00DH

1533,30

1 cp x 1 / 1 - après repas

1533,30



LOT 211715
EXP 04/2024
PPV 140.00DH

LOT 211714
EXP 04/2024
PPV 140.00DH

Dr. Ouafae GUESSOUS KRATESS
Médecine Générale - Echographie
Assaad Bnou Zarara - 2ème Etage
Maârif - Casablanca
Tél: 022.98.80.71 / 022.41.17.27
INPE: 091014357

Dr. Ouafae Guessous Krafiess



للرکتورة وفاء ثسوس الکرافس

Cabinet de Médecine Générale
Echographie
Expertise médicale - Diabétologie
Psychologie médicale

عيادة الطب العام
الفحص بالصدى
الخبرة الطبية - مرض السكري
التشخيص النفسي الطبي

El Mastoun Nadia

Casablanca, le 02/03/23 في الدار البيضاء

- ☒ Glycémie : à jeûn = 8h J1
: pp 2h = 10h J2
: pp 4h = 12h
: pp 2h = 16h J3
: pp 4h = 16h
: pp 2h = 22h J1
☐ HGPO (75G) toutes les demi - heures
sur deux heures à 8h à jeûn J1

- ☒ Hb A1 C
☐ Fructosamine
☒ Urée
☒ Créatininémie
☒ Débit de filtration glomérulaire (Cockcroft) 100
☒ Acide urique
☒ Cholestérol Total
☒ C.HDL - LDL
☒ Triglycérides
☐ Ionogramme sanguin - Kaliémie
☐ Calcémie
☐ Phosphatases alcalines
☐ Magnésium sérique et globulaire
☐ NFS - Plaquettes
☐ VS - C.R.P
☐ Groupage
☒ Fer sérique - Ferritine
☐ Electrophorèse des protides
☐ Temps de Céphaline Kaolin
☐ Fibrinémie
☐ Transaminases - C.P.K
☐ GGT
☐ Taux de Prothrombine
☐ AG - HBs
☐ AC - Anti HBs
☐ AC - Anti HBc
☐ AC - Anti HCV
☐ Bilirubine
☐ Amylasémie - Lipasémie
☐ AC antiendomysium
☐ AC antigliadine
☐ Sérologie H.B. Pylori
☐ Latex Waler Rose
☐ ACAN
☐ PTH intacte

- ☐ TSH.US + T4 + vit D₂ / D₃
☐ ACAT : anti Tg et anti TPO.
☐ AC antirécepteurs de la TSH
☐ Thyroglobuline - Tyrocalcitonine
☐ Cortisol de 8h - de 16 h
☐ ACTH - ARP
☐ Aldostéronémie
☐ FSH - LH
☐ Oestradiol - Progestérone - 17 OHP
☐ Δ4 - androstène dione
☐ SDHA
☐ Testostéronémie libre
☐ PRL à 8h à jeûn (après 20 mn allongé (e))
☐ GH - I.G.F1
☐ Stimulation GH / Insuline
☐ Stimulation GH / Glucagon
☐ Stimulation GH / L dopa
☐ AC. anti HIV
☐ PSA total
☐ ACE
☐ αFP

- ☐ ECBU ± antibiogramme - Compte d'Addis
☐ Micro - albuminurie / 24 H
☐ Glycosurie / 24 H
☐ Protéinurie / 24 H
☐ Clearance de la créatinine corrigée
☐ Cortisol libre / 24 H
☐ 17 Céto - 17 OH / 24 H
☐ Calciurie / 24 H
☐ Phosphatiurie / 24 H
☐ Métanéphrine - Normétanéphrine / 24 H
☐ V.M.A. / 24 H
☐ Aldostéronurie / 24 H

- ☐ Coprologie et parasitologie
☐ Recherche de sang + recherche de l'Ag
de l'helicobacter pylori dans les selles

- ☐ Frottis cervico - vaginal
☐ Spermogramme ± Culture
☐ ECB vaginal ± Culture
☐ IDR à 10 u. tuberculine
☐ Recherche de BK : ED ± Culture

S A N G

URINES

SELLES

AUTRES





FACTURE N° 2303033028
LABORATOIRE CASALAB PALMIER

Casablanca le 03/03/2023

INPE : 093002574

Mme Nadia EL MASTOUR

Demande N° 2303033028

Récapitulatif des analyses
Analyse
Prise de sang Adulte
Acide urique
Chlore Cholestérol total
Créatinine
Ferritine
Glycémie
Hémoglobine glycosylée
Cholestérol HDL +LDL
Triglycérides
Urée
Clearance suivant formule MDRD (HN)*

Total des B : 690

Arrêtée la présente facture à la somme de : * **1025.5 DH** *

mille vingt-cinq dirhams cinquante centimes

*(HN) = analyse hors nomenclature



C





LABORATOIRE CASALAB PALMIER®

Dossier N°: **2303033028**

Résultats de : **Mme EL MASTOUR Nadia**

Né(e) le : **30/07/1959** – 63 ans

N° CIN :

Date du prélèvement : 03/03/2023 08:33. ASS

Edition du : 10/03/2023 à 15:48

Madame Le Dr OUAFAR GUESSOUS KRAFESS (Généraliste)

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

< Compte-rendu complet >

BIOCHIMIE

Ferritine:

(ECLIA sur Cobas 6000)

Changement de technique à compter du 25/09/2021

21,0 ng/ml

05/02/2021

27,0

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



Dossier n° 2303033028 – Mme Nadia EL MASTOUR

1 / 6





LABORATOIRE CASALAB PALMIER®

Dossier N°: **2303033028**

Résultats de : **Mme EL MASTOUR Nadia**

Né(e) le : **30/07/1959** – 63 ans

N° CIN :

Date du prélèvement : 03/03/2023 08:33. ASS

Edition du : 10/03/2023 à 15:48

Madame Le Dr OUAFAR GUESSOUS KRAFESS (Généraliste)

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

< Compte-rendu complet >

BIOCHIMIE

05/02/2021

27,0

Ferritine:

(ECLIA sur Cobas 6000)

Changement de technique à compter du 25/09/2021

21,0 ng/ml

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



Dossier n° 2303033028 – Mme Nadia EL MASTOUR

1 / 6





Urgences 24h/24 7j/7

20/07/2020

Age	63 Ans		60
Créatinine sanguine	6,0 mg/l	(3,0-12,0)	5,0
	53,10 umol/l	(26,55-106,20)	44,25
Clairance calculée MDRD:	107,3 ml/mn	(75,0-140,0)	133,8

Observations :

En cas d'insuffisance rénale on observe une diminution du débit de filtration glomérulaire.

NB : Ce résultat impose un recueil des urines pendant 24H.

Valeurs de références :

Valeur normale : entre 80 ml/min et 140 ml/min

Estimation suivant la formule de Cockcroft et Gaut ou suivant la formule MDRD .

Les valeurs normales rapportées à la surface corporelle d'un adulte (SC: 1.73m2)

Interprétations :

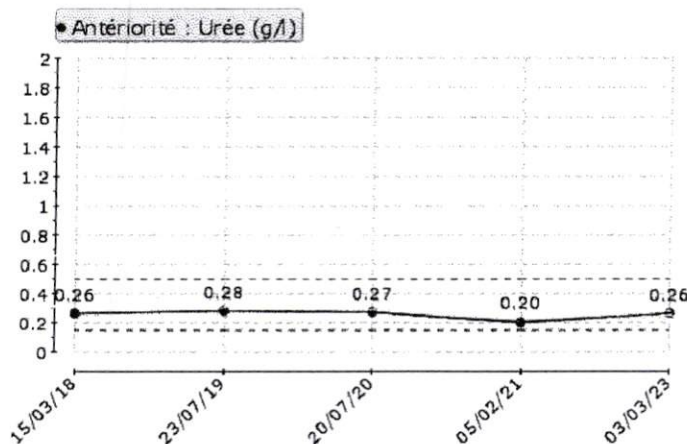
- Clearance > 60 ml/mn : pas d'insuffisances rénale ou insuffisance rénale légère.
- Clearance entre 30 et 59 ml/mn : insuffisance rénale modérée.
- Clearance entre 15 et 29 ml/mn : insuffisance rénale sévère.
- Clearance < 15 ml/mn : insuffisance rénale terminale.

05/02/2021

Urée:

(Test cinétique)

0,26 g/l	(0,15-0,50)	0,20
4,33 mmol	(2,50-8,34)	3,33



Créatinine:

(Dosage colorimétrique cinétique)

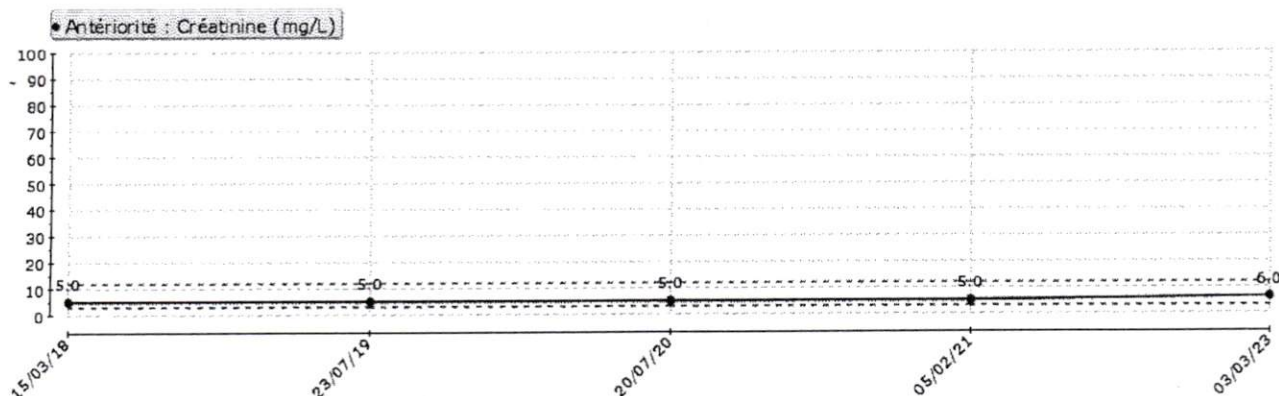
6,0 mg/L
53,1 umol/l

(3,0-12,0)
(26,6-106,2)

05/02/2021

5,0

44,3



Acide Urique

(Dosage enzymatique)

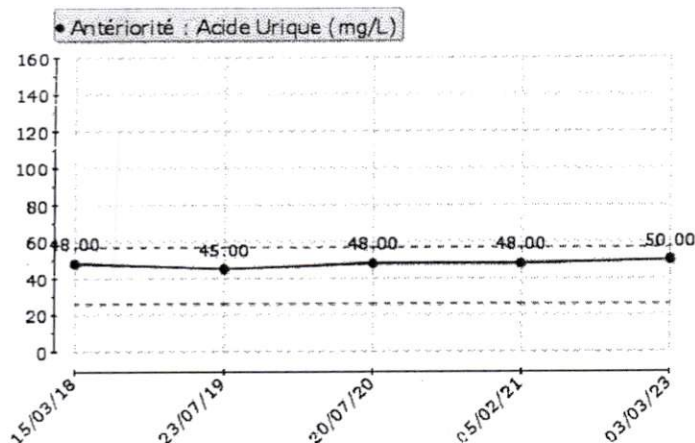
50,00 mg/L
0,30 mmol/L

(26,00-57,00)
(0,15-0,34)

05/02/2021

48,00

0,28





Urgences 24h/24 7j/7

Dipl
Anci

TP 894

NAME	%	TIME	AREA
FP	0.0	0.00	0.00
A1A	0.5	0.26	8.13
A1B	0.9	0.36	16.70
F	0.6	0.47	10.27
LA1C+	2.1	0.58	36.87
SA1C	6.7	0.72	95.63
AO	90.5	1.07	1600.41
TOTAL AREA			1768.01

Métabolisme Glucidique

HBA1c

(HPLC: (HLC-723.G7))

6,7 %

Interprétation des résultats:

Sujet non traité pour un diabète:

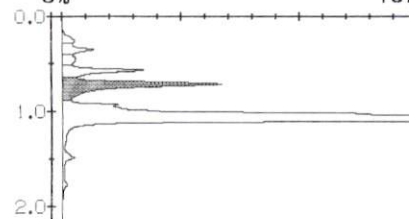
- Normal : 4-6%

Sujet diabétique de type II traité:

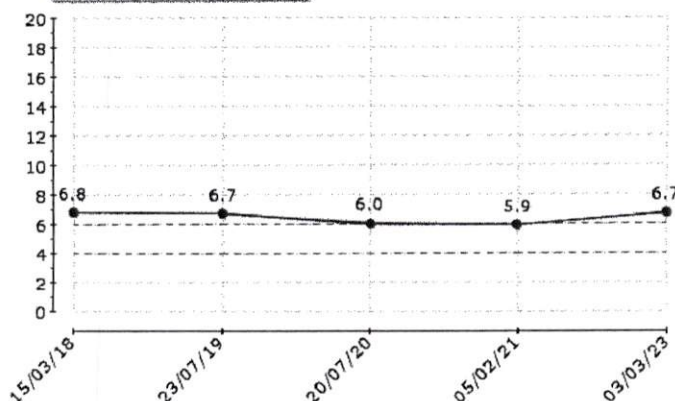
- Bon contrôle: < ou = à 6.5%
- Contrôle acceptable : 6.6 - 8.00%
- Mauvais contrôle : > à 8%

HbA1c 6.7%

HbA1 8.1 % HbF 0.6 %



• Antériorité : HBA1c (%)



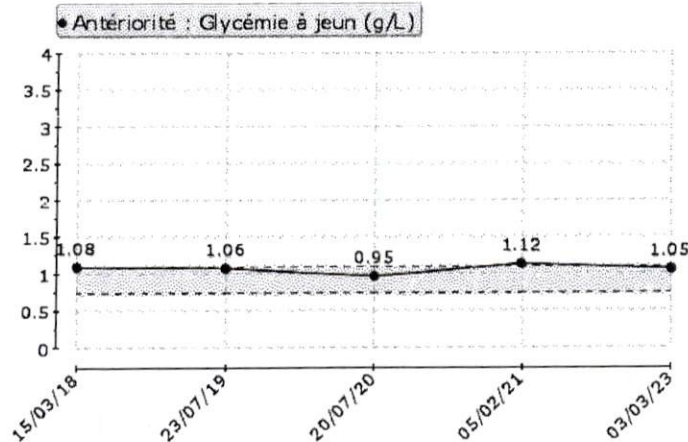
Glycémie à jeun:
(Hexokinase G6PD-H)

1,05 g/L
5,83 mmol/L

(0,74-1,09)
(4,11-6,05)

05/02/2021

1,12
6,22



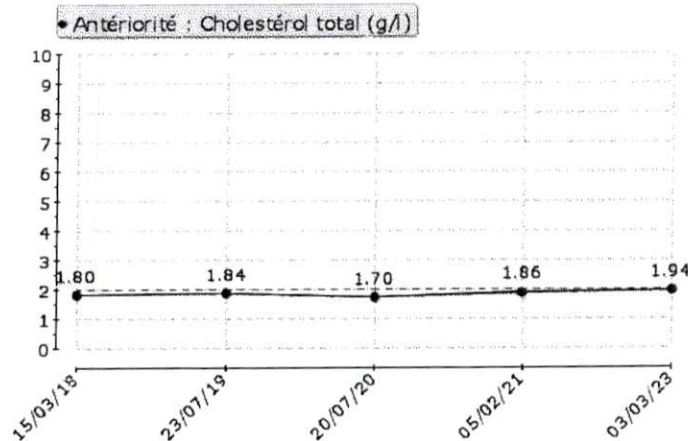
Cholestérol total:
(Dosage enzymatique)

1,94 g/l
5,02 mmol/L

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

05/02/2021

1,86
4,81



Dossier n° 2303033028 de Mme Nadia EL MASTOUR

5 / 6



20/07/2020

HDL-Cholestérol:

(Dosage enzymatique)

0,48 g/l
1,24 mmol/l

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

0,49
1,27

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)

1,20 g/L
3,10 mmol

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

0,96
2,48

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

20/07/2020

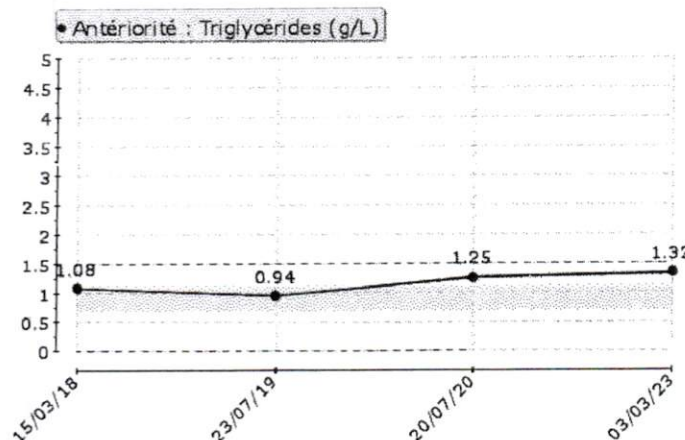
Triglycérides:

(Dosage enzymatique)

1,32 g/L
1,49 mmol/L

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

1,25
1,41



Validation biologique par : Le Dr M. BEZZARI

Dr K. OUZZANI

Dossier n° 2303033028 de Mme Nadia EL MASTOUR



Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit

Nom et prénom :

Matricule :

N° CIN :

Adresse :

Bénéficiaire de soins : ☐ Adhérent ☐ Conjoint ☐ Enfant

Dr Ouafae GUESSOUS KRAFESS

Medecine Générale - Echographie

8, Rue Assaad Broukharara - 3^{ème} Etage

Je soussigné : Maârif - Casablanca

Spécialité :

Tél : 022.98.80.71 / 061.41.17.27

N° ICE : 0010050660000078

N° INPE :

Certifie que M^{lle}, M^{me}, M^r : El Mastoum Nadia

INPE :
091014357

Nécessitant un traitement d'une durée : ☐ < 3 mois ☐ Entre 3 et 6 mois ☒ A vie

Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :

HOAC actuelle 6,7% + HTA

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

ASO 1g 2 fois par jour - bisphosphonates

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : le / /

Cachet et signature du médecin traitant :

Dr Ouafae GUESSOUS KRAFESS
Medecine Générale - Echographie
8, Rue Assaad Broukharara - 3^{ème} Etage
Maârif - Casablanca
Tél : 022.98.80.71 / 061.41.17.27
INPE : 091014357

* Cette déclaration est renouvelable une fois

En application de la loi 08-09 relative à la protection des données à caractère personnel, MUPRAS garantit la confidentialité des informations communiquées