

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

- 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

M22- 0022915

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6826 Société : AGO/134

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : KARSTI EL FOSTAFA

Date de naissance : 1-1-1944

Adresse : 33 LOT ESSALATA 2 SIDI MARROUF CASA

Tél. : 0676794389 Total des frais engagés : 17,52€ + 2905.20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 06/04/2023

Nom et prénom du malade : KARSTI EL FOSTAFA Age : 79

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Maladie de Parkinson + Tremblement Essentiel

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 : CASA Le : 08/05/2023

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
06/04/23	C5	1500H		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie du Parc Sophie ZERBIB 21, rue Pommard 75012 PARIS Tel : 01.53.33.01.02 75 2 03953 7	06/04/2023	1752€ 465,2

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE 7120 MEDICAL Avenue du Prince N° 5 ha (ne l'admette) 0522 35 87 43 54 - 00	13/04/2023	B 165	2290,1

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 :

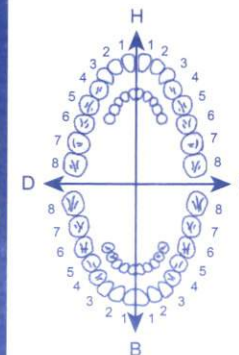
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

Coefficient



Coefficient
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

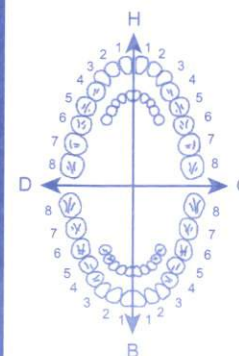
FIN
D'EXECUTION

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. younes Ouahmane
Neurologue

Ex. Médecin Officier spécialiste

À l'Hôpital militaire Mohamed V de Rabat.

Electro-encéphalogramme (EEG)

Electro-neuro-myogramme (ENMG).



د. يونس واحمان

ختصاصي في أمراض الدماغ والأعصاب

طبيب ضابط عسكري سابق

المستشفى العسكري محمد الخامس بالرباط.

التخطيط الكهربائي للدماغ

والتخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات.

KENITRA le : 06/04/2023

ORDONNANCE

Mr KARTTI EL MOSTAFA

MYSOLINE 250 MG

0- 0- 1/4 pdt 1 semaine
puis 1/2- 0 -1/2 pdt 1 semaine
puis 1/4- 0- 1/2 pdt 1 semaine
puis 1/2 - 1/2 - 1/2 pdt 3 mois

AVLOCARDYL 40MG

1/4 - 0 - 0 X 3 jours
puis 1/4 - 0 - 1/4 X 3 jours
puis 1/2 - 1/4- 1/2 X 3 mois

MADOPAR 250 MG

1/4 -0- 0 X 5 jours
puis 1/4 -0- 1/4 X 5 jours
puis 1/2- 0- 1/2 X 5 jours
puis 1/2-1/2-1/2 X 3 mois
(30 min à 45 min avant repas)

LOT : 22E005
PER: 05 2025
AVLOCARDYL 40MG
CP SEC B50
P.P.V : 41DH80
6 118000 010227

LOT : 21E015
PER: 11 2024
AVLOCARDYL 40MG
CP SEC B50
P.P.V : 41DH80
6 118000 010227

LOT : 22E005
PER: 05 2025
AVLOCARDYL 40MG
CP SEC B50
P.P.V : 41DH80
6 118000 010227

LOT : 21E012
PER: 05 2024
AVLOCARDYL 40MG
CP SEC B50
P.P.V : 41DH80
6 118000 010227

Distribué par Roche S.A.
Bd. Sidi Med Ben Abdellah
Ivoire 05, Casablanca Marina
MADOPAR 200/50-100 comprimés
P.P.V.: 298,00 DH
6 118001 050697

Dr. YOUNES OUAHMANE
NEUROLOGUE
Res. Casablanca, Bv Med Diouri, N°21
Kenitra - Tél: 05 30 09 68 18

مكتب 21. الطابق 2. إقامة كاميليا. شارع محمد الديوري (المؤدي لمحطة القطار القنيطرة)

dr.ouahmane.neuro@gmail.com

06 68 50 57 66

05 30 09 68 18

Dr. younes Ouahmane
Neurologue

Ex. Médecin Officier spécialiste

À l'Hôpital militaire Mohamed V de Rabat.

Electro-encéphalogramme (EEG)

Electro-neuro-myogramme (ENMG).



د. يونس واحمان

تخصصي في أمراض الدماغ والأعصاب

طبيب ضابط عسكري سابق

المستشفى العسكري محمد الخامس بالرباط.

التخطيط الكهربائي للدماغ

والتخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات.

KENITRA le : 06/04/2023

ORDONNANCE

Mr KARTTI EL MOSTAFA

MYSOLINE 250 MG

0- 0- 1/8 pdt 1 semaine

puis 0- 0- 1/4 pdt 1 semaine

puis 1/2- 0 -1/2 pdt 1 semaine

puis 1/4- 0- 1/2 pdt 1 semaine

puis 1/2 - 1/2 - 1/2 pdt 3 mois

well & well

Pharmacie du Parc

Sophie ZERBIB

21, rue Pommard

75012 PARIS

Tél : 01.53.33.01.02

75 2 03953 7

PC : 03400930698259
SN : 217799338795080
Lot : 2110065FR
Exp. : 09/2024



PC : 03400930698259
SN : 104987436946033
Lot : 2107061FR
Exp. : 06/2024



Dr. younes Ouahmane
NEUROLOGUE
Rég. Méd. 1204923
Rég. Chir. 1204923
Kénitra - Tél : 05 30 09 68 18

مكتب 21 ، الطابق 2. إقامة كاميليا، شارع محمد الديوري (المؤدي لمحطة القطار) القنيطرة

✉ dr.ouahmane.neuro@gmail.com ☎ 06 68 50 57 66 📞 05 30 09 68 18

Dr. younes Ouahmane
Neurologue

Ex. Médecin Officier spécialiste

À l'Hôpital militaire Mohamed V de Rabat.

Electro-encéphalogramme (EEG)

Electro-neuro-myogramme (ENMG).



د. يونس واحمان

ختصاصي في أمراض الدماغ والأعصاب

طبيب ضابط عسكري سابقا

المستشفى العسكري محمد الخامس بالرباط.

التخطيط الكهربائي للدماغ

والتخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات.

KENITRA le : 06/04/2023

Mr KARTTI EL MOSTAFA

Bilan biologique

Faire S.V.P:

NFS VS

Glycemie à jeun

Hb1Ac %

Urée creat (calcul du DFG)

ASAT ALAT GGT

HDL et LDL ch chT

TSH

PSA

Vitamine D

LABORATOIRE ZIZI D'ANALYSES
MEDICALES
Rue du Phare Résidence KENITRA
N°5 Hachme Extension Sidi Agouga
3522 30 87 49/54 - Casablanca

Dr OUAHMANE Younes
NEUROLOGUE
INPE: 101204923
Res Camélia, B.M. 88 Didi, N°21
Kenitra - Tel: 05 30 09 68 18

Dr OUAHMANE Younes
NEUROLOGUE
INPE: 101204923
Res Camélia, B.M. 88 Didi, N°21
Kenitra - Tel: 05 30 09 68 18

📍 مكتب 21 ، الطابق 2، إقامة كاميليا، شارع محمد الديوري (المؤدي لمحطة القطار) القنيطرة

✉ dr.ouahmane.neuro@gmail.com ☎ 06 68 50 57 66 📞 05 30 09 68 18

LABORATOIRE ZIZI D'ANALYSES MEDICALES

5,Avenue du Docetur Mohamed Sijelmassi (ex Av du phare) - Résidence KENZ

Racine extension Bourgogne -Casablanca.

Tél : 0522 368749 Fax : 0522 368754

N° de patente : 33104766 ICE : 00168 1325 000031 INPE : 097159503

IF : 41404766

FACTURE N° : 2304130095

Casablanca le 13-04-2023

Prescripteur : Dr YOUNES OUAHMANE

Mr KARTTI EI Mostafa

Demande N° 2304130095

Date de l'examen : 13-04-2023

Correspondant :

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
	Clairance calculée selon la formule MDRD	B50	B
0106	Cholestérol total	B30	B
0108	Cholestérol H D L	B50	B
0109	Cholestérol L D L	B50	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0134	Triglycérides	B60	B
0135	Urée	B30	B
0141	Gamma glutamyl transférase (GGT)	B50	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0163	TSH	B250	B
0216	Numération formule	B80	B
0223	VS	B30	B
0361	PSA	B300	B
0439	Vitamine D	B450	B

Total des B : 1690

TOTAL DOSSIER : 2290 DH

**LABORATOIRE ZIZI D'ANALYSES
MEDICALES**
Avenue du Phare Résidence KENZ
N°5 Racine Extension Bourgogne
Tel. 0522 368749 - 368754 - Casablanca - MAROC

LABORATOIRE ZIZI D'ANALYSES MEDICALES

5, Avenue du Docteur Mohamed Sijelmassi (ex Av du phare) - Résidence KENZ

Racine extension Bourgogne -Casablanca.

Tél : 0522 368749 Fax : 0522 368754

N° de patente : 33104766 ICE : 00168 1325 000031 INPE : 097159503

IF : 41404766

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux mille deux cent quatre-vingt-dix dirham s

LABORATOIRE ZIZI D'ANALYSES
MEDICALES
Avenue du Phare Résidence KENZ
N°5 Racine Extension Bourgogne
Tél. 0522 36 87 49/54 - Casablanca

LABORATOIRE ZIZI D'ANALYSES MEDICALES

5, Avenue du Docetur Mohamed Sijelmassi (ex Av du phare) - Résidence KENZ

Racine extension Bourgogne -Casablanca.

Tél : 0522 368749 Fax : 0522 368754

2304130095 - Mr KARTTI El Mostafa

BIOCHIMIE SANGUINE (Hitachi 911)

Glycémie (à jeun) 1.13 g/L (0.70-1.10)

Hémoglobine glyquée (HBA1c) 6.10 % (4.50-7.00)

Interprétation :

(Diabète stable < 7 %)

(Diabète instable > 8 %)

(Niveau non diabétique <6%)

Transaminases SGOT 27.70 U/L (<45.00)

Transaminases SGPT 16.50 U/L (<40.00)

Gamma GT 15.10 U/L (<55.00)

Urée 0.41 g/l (0.17-0.43)

Créatinine 9.1 mg/L (7.0-14.0)

Clairance calculée selon MDRD 80.58 ml/min (80.00-140.00)

Cholestérol total 1.88 g/L (1.40-2.20)

Cholestérol - HDL 0.53 g/L (0.35-0.65)

Cholestérol - LDL 1.23 g/L (<1.60)

Triglycérides 0.62 g/L (0.40-1.88)

LABORATOIRE ZIZI D'ANALYSES
MEDICALES
Avenue du Phare Résidence KENZ
R/S Racine Extension Bourgogne
Tel: 0522 36 87 49/54 - Casablanca

LABORATOIRE ZIZI D'ANALYSES MEDICALES

5, Avenue du Docetur Mohamed Sijelmassi (ex Av du phare) - Résidence KENZ

Racine extension Bourgogne -Casablanca.

Tél : 0522 368749 Fax : 0522 368754

2304130095 - Mr KARTTI El Mostafa

VITAMINES (Cobas e411)

25-(OH)-vitamine D (D2+D3)

(Tech: cobas)

27.74 ng/ml

Les données de la littérature actuelle suggèrent les intervalles suivants :

< à 5 ng/ml : déficit profond

5 à 10 ng/ml : déficit modéré

10 à 30 ng/ml : niveau insuffisant

30 à 80 ng/ml : niveau suffisant

> à 100 ng/ml : toxicité

HORMONOLOGIE (Cobas e411)

Thyréostimuline (TSH)

(Tech: cobas)

1.64 μ UI/mL

(0.27-4.20)

MARQUEURS TUMORAUX (Cobas e 411)

PSA total

(Tech: Cobas)

0.83 ng/ml

(<4.00)

Validé par : Dr. ABDELHAFID ZIZI

LABORATOIRE ZIZI D'ANALYSES
MEDICALES
Avenue du Phare Résidence KENZ
11, 5 Racine extension Bourgogne
Tél: 0522 36 87 49/54 - Casablanca

LABORATOIRE ZIZI D'ANALYSES MEDICALES

5, Avenue du Docetur Mohamed Sijelmassi (ex Av du phare) - Résidence KENZ
Racine extension Bourgogne - Casablanca.
Tél : 0522 368749 Fax : 0522 368754

Date du prélèvement : 13-04-2023 à 13:59
Code patient : 2304130095

Mr KARTTI El Mostafa

Dossier N° : 2304130095

Prescripteur : Dr OUAHMANE YOUNES

**HEMATOLOGIE****HEMOGRAMME**

Hématies	4.98	M/mm ³	(4.40-5.50)
Hémoglobine	15.10	g/100ml	(13.00-17.00)
Hématocrite	44.20	%	(40.00-52.00)
VGM	88.76	μ ³	(83.00-95.00)
TCMH	30.32	pg	(27.00-33.00)
CCMH	34.16	g/100ml	(32.00-36.00)

Leucocytes 4 930 /mm³ (4 000-10 000)

Polynucléaires	3 106 /mm ³	soit	63 %	(50-75)
Neutrophiles				
Polynucléaires	99 /mm ³	soit	2 %	(1-3)
Eosinophiles				
Polynucléaires	0 /mm ³	soit	0 %	(0-1)
Basophiles				
Lymphocytes	1 380 /mm ³	soit	28 %	(20-36)
Monocytes	345 /mm ³	soit	7 %	(3-7)

Total 100 %

Plaquettes 166 000 /mm³ (150 000-400 000)

VITESSE DE SEDIMENTATION

VS 1ère heure	3 mm	(<10)
VS 2ème heure	7 mm	(<20)

LABORATOIRE ZIZI D'ANALYSES
MEDICALES
5, Avenue du Phare Résidence KENZ
Racine extension Bourgogne
Tél : 0522 368749 Fax : 0522 368754 - Casablanca

PHARMACIE ZERBIB-SCHNEEBERG
21 RUE DE POMHARD
75012 PARIS 12E ARRONDISSEMENT - France

Vente directe

KARTTI EL MOSTAFA - 132117

Qté Description	Prix	Montant
2 MYSOLINE 250mg Cpr séc Plq/50	8,76	17,52 4
	TOTAL HT	17,16
	TOTAL TTC	17,52
	A PAYER	17,52

dont honoraires 2,04

Règlements

Espèces 17,52

Détail TVA	TVA	HT	TTC
4 2,10%	0,36	17,16	17,52

Nb de lignes : 2 (dont 1 honoraire)

26/04/2023 13:31:31 ticket 2023031374-Original

Vous avez été servi par (L)-Poste LE022

Solde de votre compte client : 0,00 €

LE02.0 V215.2-(NF525)B0416-uXU0

SIRET 80290146200019 NAF 4773Z TVA FR10802901462