

## 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

- Reclamation : 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

N° W21-821932

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01266

Société : RAT

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BABOU THANI

Date de naissance : 08.04.1952

Adresse :

Tél. : 0660420003

Total des frais engagés : 188,00 dh

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Service Urologie

Cachet du médecin :

Tél. secrétariat 01 56 09 54 68  
RDV de consultations 01 56 09 56 51  
Hôpital Européen Georges Pompidou  
20 rue Leblanc - 75015 Paris

Date de consultation :

N° FINESS : 75-0-803447 - N° RPPS : 10101095080

Nom et prénom du malade :

Age :

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019





# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Charles DARIANE

Dates des Actes Natures des Actes Nombre et Coefficient Montant détaillé des Honoraires Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes

Tél. secrétariat 01 56 09 54 68  
RDV de consultations 01 56 09 56 51  
Hôpital Européen Georges Pompidou  
20 rue Leblanc - 75015 Paris  
N° FINESS 750 003447 - N° RPPS 1010109008

## 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

16/10/2023

1188,00 €

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

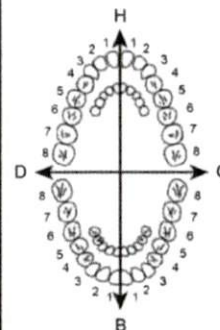
IM

IV

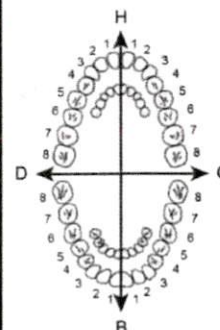
Montant détaillé des Honoraires

VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

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

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

DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

CCEFFICIENT 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

Identification du prescripteur N° Finess 750803447  
**HOPITAL EUROPEEN GEORGES POMPIDOU**  
20 rue Leblanc  
75908 PARIS Cedex 15

Service D'Urologie.  
Pr. A. MEJEAN.

Tél. : 01.56.09.56.51  
Fax : 01 56 09 56 27

cerfa

N°60-3937

Etiquette du patient

BABOU THAMI

71 ans

Prescriptions relatives au traitement de l'affection de longue durée reconnue (liste ou hors liste)  
(AFFECTION EXONERANTE)

*laboratoire*

Paris le, mardi 10 octobre 2023

Faire pratiquer en laboratoire d'analyses médicales avec prélèvement à domicile par IDE si besoin :

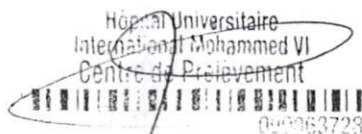
- Ionogramme sanguin, urée
- Créatininémie avec clairance de la créatinine
- ASAT, ALAT
- HbA1c
- PSA / testostéronémie

Analyse à effectuer **toutes les deux semaines** pendant 3 mois puis tous les mois.

Prescription pour 3.mois

Prescriptions **SANS RAPPORT** avec l'affection de longue durée  
(MALADIES INTERCURRENTES)

Docteur DARIANE Charles



**Dr Charles DARIANE**  
P.H  
Service Urologie  
Tél. secrétariat 01 56 09 54 68  
RDV de consultations 01 56 09 56 51  
**Hôpital Européen Georges Pompidou**  
20 rue Leblanc - 75015 Paris  
N° FINESS : 75 0 803447 - N° RPPS 1010109508

Identification du prescripteur N° Finess 750803447  
**HOPITAL EUROPEEN GEORGES POMPIDOU**  
20 rue Leblanc  
75908 PARIS Cedex 15

Service D'Urologie.  
Pr. A. MEJEAN.

Tél. : 01.56.09.56.51  
Fax : 01 56 09 56 27

*cérfa*

N°60-3937

Etiquette du patient

BABOU THAMI

71 ans

Prescriptions relatives au traitement de l'affection de longue durée reconnue (liste ou hors liste)  
(AFFECTION EXONERANTE)

*Pharmacie*

Paris le, mardi 10 octobre 2023

**ACETATE d'ABIRATERONE 500mg (ZYTIGA):**

2 cp (soit 1000mg) par jour à prendre en une fois en dehors des repas (plus de 2h après et plus d'une heure avant)

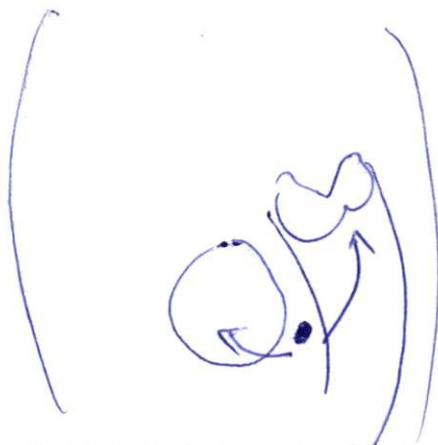
**PREDNISONE 5mg (corticoides)**

1 cp comprimé à prendre le matin

QSP 24 mois

Prescriptions SANS RAPPORT avec l'affection de longue durée  
(MALADIES INTERCURRENTES)

Docteur DARIANE Charles



Dr Charles DARIANE  
P.H  
Service Urologie  
Tél. secrétariat : 01 56 09 54 68  
RDV de consultations 01 56 09 56 51  
Hôpital Européen Georges Pompidou  
20 rue Leblanc - 75015 Paris  
N° FINESS 750803447 - N° RPPS 10101095080





Identifiant du patient : 231016084636GS  
**DR. MEDECIN EXTERNE null**  
Date de naissance : 08/04/1952  
Sexe : M  
Date de l'examen : 16/10/2023  
Prélevé le : 16/10/2023 à 09:03  
Edité le : 17/10/2023 à 10:12

**BABOU THAMI**  
Dossier N° : 23101298  
Docteur  
Service : PRELEVEMENT  


## BIOCHIMIE SANGUINE

|   |   |          |             |
|---|---|----------|-------------|
| URÉE  | : | 0.24 g/L | 0.17 - 0.49 |
| (Sang, spectrophotométrie d'absorption, Abbott) |   |          |             |
| CRÉATININE SANGUINE                             | : | 7.9 mg/L | 6.7 - 11.7  |
| (Sang, enzymologie, Abbott)                     |   |          |             |

## IONOGRAMME


|   |   |                                  |           |
|---|---|----------------------------------|-----------|
| SODIUM (Na <sup>+</sup> )                                       | : | 141 mmol/L                       | 136 - 145 |
| (Sang, potentiométrie, ISE indirect, Architect)                 |   |                                  |           |
| POTASSIUM (K <sup>+</sup> )                                     | : | 3.5 mmol/L                       | 3.5 - 5.1 |
| (Sang, potentiométrie, ISE indirect, Architect)                 |   |                                  |           |
| CHLORURES (Cl <sup>-</sup> )                                    | : | 104 mmol/L                       | 98 - 107  |
| (Sang, potentiométrie, ISE indirect, Architect)                 |   |                                  |           |
| RÉSERVE ALCALINE  | : | 27.0 mmol/L                      | 22 - 29   |
| PROTEINES TOTALES   | : | 74 g/L                           | 64 - 83   |
| (Sang, spectrophotométrie d'absorption, Biuret, Architect)      |   |                                  |           |
| CALCIUM   | : | 94.0 mg/L                        | 88 - 102  |
| (Sang, spectrophotométrie d'absorption, Architect)              |   |                                  |           |
| ESTIMATION DU DÉBIT DE<br>FILTRATION GLOMÉRULAIRE SELON<br>MDRD | : | 98 mL/min/<br>1.73m <sup>2</sup> |           |

Selon les recommandations de l' ANAES 2002, les valeurs normales rapportées à la surface corporelle d'un adulte (SC : 1.73 m<sup>2</sup>)

>60 ml/min : pas d'insuffisance rénale (IR)  
Entre 30 - 60 ml/min : IR modérée  
Entre 15 - 30 ml/min : IR sévère

Le 17/10/2023 à 10:12  
Signature

Dr. OUSTI Fadwa  
Dr. Fadwa OUSTI  
Médecin Biologiste  
Laboratoire National de Référence

Hôpital Universitaire  
International Mohammed VI  
Centre de Prélèvement  




Identifiant du patient : 231016084636GS  
**DR. MEDECIN EXTERNE null**

Date de naissance : 08/04/1952

Sexe : M

Date de l'examen : 16/10/2023

Prélevé le : 16/10/2023 à 09:03

Edité le : 17/10/2023 à 10:12

**BABOU THAMI**

Dossier N° : 23101298

Docteur

Service : PRELEVEMENT



CKD-EPI

90 mL/min/  
1.73m<sup>2</sup>

Classification des stades d'évolution de la maladie rénale chronique:

|                              |   |
|------------------------------|---|
| Stade 1: DFG ≥ 90            | Maladie rénale chronique avec DFG normal ou augmenté  |
| Stade 2: DFG entre 60 et 89  | Maladie rénale chronique* avec DFG légèrement diminué |
| Stade 3A: DFG entre 45 et 59 | Insuffisance rénale chronique modérée                 |
| Stade 3B: DFG entre 30 et 44 | Insuffisance rénale chronique modérée                 |
| Stade 4: DFG entre 15 et 29  | Insuffisance rénale chronique sévère                  |
| Stade 5: DFG < 15            | Insuffisance rénale chronique terminale               |

## BILAN HÉPATIQUE

TRANSAMINASES ASAT(SGOT) : 15 UI/L < 50  
(Sang, enzymologie)

TRANSAMINASES ALAT(SGPT) : 14 UI/L < 50  
(Sang, enzymologie)

HÉMOGLOBINE GLYQUÉE : 6.4

## HORMONOLOGIE - ENDOCRINOLOGIE

TESTOSTERONE : Voir pièce jointe ng/ml 1 - 5  
(Technique immunoenzymatique / MiniVidas)

## MARQUEURS TUMORAUX

Échantillon primaire: Sérum

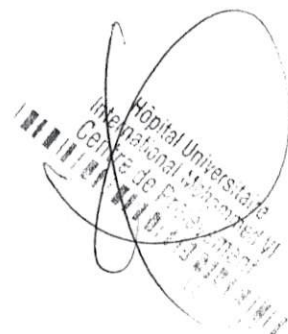
PSA TOTAL : 13.05 ng/ml < 4.00  
(Sang, Chimiluminescence / Architect Ci4100)

Note : le toucher rectal, le massage prostatique, une biopsie, augmentent transitoirement les taux du PSA

Le 17/10/2023 à 10:12  
Signature

Dr. OUSTI Fadwa

Dr. Fadwa OUSTI  
Médecin Biologiste  
Laboratoire National de Référence





LABORATOIRE NATIONAL  
MOHAMMED VI  
D'ANALYSES MÉDICALES

### Spécialités

Biochimie spécialisée  
Biologie moléculaire  
Biologie cellulaire  
Cytogénétique

Histocompatibilité  
Immunologie  
Infectiologie  
Anatomo-pathologie

Identifiant du patient : 23K0000925

Date de naissance : 08/04/1952

Sexe : M

Date de l'examen : 16/10/2023

Prélevé le : 16/10/2023 à 09:03

Edité le : 16/10/2023 à 14:47

BABOU THAMI

Dossier N° : 23101335

Docteur DR. MEDECIN EXTERNE NULL



## HORMONOLOGIE - ENDOCRINOLOGIE

TESTOSTERONE

:

6.10 ng/mL

1.95 - 8.95

(Sang, chimiluminescence, Diasorin)

Pour les enfants de 7 à 18 ans, les valeurs de référence en fonction du stade de Tanner sont:

### Garçons

Stade 1 : < 0.025  
Stade 2 : < 4.32  
Stade 3 : 0.65-7.78  
Stade 4 : 1.80-7.63  
Stade 5 : 1.88-8.82

### Filles

Stade 1 : < 0.061  
Stade 2 : < 0.104  
Stade 3 : < 0.237  
Stade 4 : < 0.268  
Stade 5 : 0.046-0.383

Le 16/10/2023 à 14:47

Signature

Pr. BAMOU Youssef

Laboratoire National Mohammed VI  
d'Analyses Médicales

Pr BAMOU Youssef

Pharmacien biologiste



137166104

Laboratoire National Mohammed VI d'Analyses médicales

Boulevard Mohamed Taieb Naciri, BP 82403 Casa Oum Rabii, Hay Hassani, Casablanca. Tel: +212 520 10 30 60

Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôle qualité, hors génétique humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical, sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical

# HOPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL MOHAMMED VI

## F A C T U R E

2300269802

N° : 44263 / 2023 du 16/10/2023

|             |             |        |            |
|-------------|-------------|--------|------------|
| Nom patient | BABOU THAMI | Entrée | 16/10/2023 |
|             | PAYANTS     | Sortie | 16/10/2023 |

| Désignation des prestations                     | Nombre | Lettre Clé | Prix Unitaire | Montant  |
|---|--------|------------|---------------|----------|
| Ionogramme (NA K CL RA PT CA)                   | 1.00   | B0100      | 120.00        | 120.00   |
| Uree  | 1.00   | B0030      | 36.00         | 36.00    |
| Creatinine sanguine                             | 1.00   | B0030      | 36.00         | 36.00    |
| Debit de filtration glomerulaire selon MDRD     | 1.00   | B0030      | 36.00         | 36.00    |
| Transaminases SGOT/ASAT                         | 1.00   | B0050      | 60.00         | 60.00    |
| Transaminases SGPT/ALAT.                        | 1.00   | B0050      | 60.00         | 60.00    |
| Hemoglobine glyquee                             | 1.00   | B0100      | 120.00        | 120.00   |
| PSA totale (Antigene specifique prostate total) | 1.00   | B0300      | 360.00        | 360.00   |
| Testosterone totale                             | 1.00   | B0300      | 360.00        | 360.00   |
|   |        |            | Sous-Total    | 1 188.00 |
| Total Clinique                                  |        |            |               | 1 188.00 |

|   |                |
|---|----------------|
| Arrêtée la présente facture à la somme de : |                |
| MILLE CENT QUATRE-VINGT-HUIT DIRHAMS        | Total 1 188.00 |
|   |                |

