

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

M23-006877

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3399

Société : RAN

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : FARES EADINE GHANDI

Date de naissance : 31.07.1960

Adresse : Lotissement La Colline 1, N°4, CALIFORNIE
CASABLANCA

Tél. : 0661214935

Total des frais engagés : 3332,60

Dhs

Cadre réservé au Médecin Fatma BEN ABID

Cachet du médecin :

ONCOLOGUE
CLINIQUE D'ONCOLOGIE 18 M
22, Avenue Ahmed B. Baïraï, Souiss
L.D. : +212(5) 37 66 4 4
Tél : +212(5) 37 67 17 17

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Fares Eadine Ghandi

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 : 01 / 08 / 2023

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

Dr Fatma BEN ABID

oncoLogue

diplômée de L'université de Paris
EX Médecin à René HUQUENIN

diagnostiqueur et thérapeute des cancers
soins de support en oncogénéralogie

230217115603OU

الدكتورة فاطمة بن عبيد
اختصاصية في علاج الأورام

خریجة كلية الطب بباريس
طبيبة سابقة بمستشفى رينيه هوجوين

تشخيص وعلاج الأورام
الرعاية الداعمة في الأورام وأمراض الدم

14 juin 2023

MR. FARES EDDINE GHANDI

NFS plaquettes
IONOGRAMME COMPLET
ASAT
ALAT
PAL
Vitamine D
PSA total
Cholesterol T HDL LDL
TG
TSH us



Dr. Fatma BEN ABID
CLINIQUE D'ONCOLOGIE 16 NOVEMBRE
22, Avenue Ahmed BaLafrej - Souissi - Rabat
Tel: +220 37 67 29 29

Mr FARES EDDINE Ghandi
31-07-1980
2306123070



SURCARTIER
MEDICIN

- +212 (6) 69 00 00 48
- +212 (5) 37 67 17 17 L.G
- +212 (5) 37 66 41 66 L.D
- +212 (5) 37 67 29 29
- fbenabid@co16.ma

co16

CLINIQUE D'ONCOLOGIE
16 novembre

clinique d'oncoLogie 16 novembre

22 Avenue Ahmed BaLafrej - Rabat
clinique@co16.ma

Dr Fatma BEN ABID
oncoLogue

الدكتورة فاطمة بن عبيد
اختصاصية في علاج الأورام

CO16

CLINIQUE D'ONCOLOGIE
16 NOVEMBRE

Diplômée de l'université de Paris
EX Médecin à René HUQUENIN

درجة كلية الطب بباريس
طبيبة سابقة بمستشفى رينيه هوجنين

diagnostic et traitement des cancers
soins de support en oncologie

تشخيص وعلاج الأورام
الرعاية الداعمة في الأورام وأمراض الدم

230217115603OU

14 juin 2023

Mr. FARES EDDINE Ghandi

232,00 x 3

1/ XATRAL LP 10 MG COMPRIME LP

1 cp le soir , 3 Mois

49,60

2/ D CURE 100 000 UI

1 AMP/ MOIS, 3 Mois

T = 745,60 DHS

(S.)

(S.V)

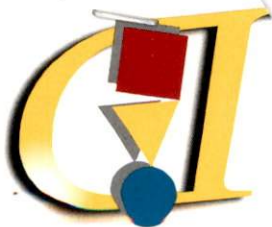


Dr. Fatma BEN ABID
CLINIQUE D'ONCOLOGIE 16 NOVEMBRE
22 Avenue Ahmed Balafrej - Rabat
Tel: +212 (5) 37 67 17 17 L.G.
+212 (5) 37 66 41 66 L.D.
+212 (5) 37 67 29 29
fbenabid@co16.ma

- +212 (6) 69 00 00 48
- +212 (5) 37 67 17 17 L.G
- +212 (5) 37 66 41 66 L.D
- +212 (5) 37 67 29 29
- fbenabid@co16.ma

CLINIQUE d'oncoLOGIE 16 novembre

22 Avenue Ahmed Balafrej - Rabat
CLINIQUE@CO16.MA



100 000 UI

D-CURE® FORTE

3 ampoules buvables

PPV: 49,60 DH

LOT: 23A31

EXP: 01/2026

al[®] LP 10 mg
ine/alfuzosin

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca

XATRAL LP 10MG CPR B30
PPV : 232,00 DH

6 118001 081301

ngée

SANOFI



Xatral[®] LP 10 mg
alfuzosine/alfuzosin

30 comprimés à libération prolongée

al[®] LP 10 mg
ine/alfuzosin

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca

XATRAL LP 10MG CPR B30
PPV : 232,00 DH

6 118001 081301

ngée

SANOFI



Xatral[®] LP 10 mg
alfuzosine/alfuzosin

30 comprimés à libération prolongée

al[®] LP 10 mg
ine/alfuzosin

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca

XATRAL LP 10MG CPR B30
PPV : 232,00 DH

6 118001 081301

SANOFI



Xatral[®] LP 10 mg
alfuzosine/alfuzosin

30 comprimés à libération prolongée



FACTURE N° 2306123070
LABORATOIRE CASALAB PALMIER

Casablanca le 12/06/2023

INPE : 093002574

Mr Ghandi FARES EDDINE

Demande N° 2306123070

Récapitulatif des analyses
Analyse
Prise de sang Adulte
Transaminases P (TGP)
Transaminases O (TGO)
Chlore Cholestérol total
Cholestérol HDL +LDL
Ionogramme complet
Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)
Phosphatases alcalines
Marqueur Tumoral :Antigène prostatique spécifique : PSA
Triglycérides
TSH
Vitamine D

Total des B : 1560

Arrêtée la présente facture à la somme de : * **2287 DH** *

deux mille deux cent quatre-vingt-sept dirhams

*(HN) = analyse hors nomenclature



C



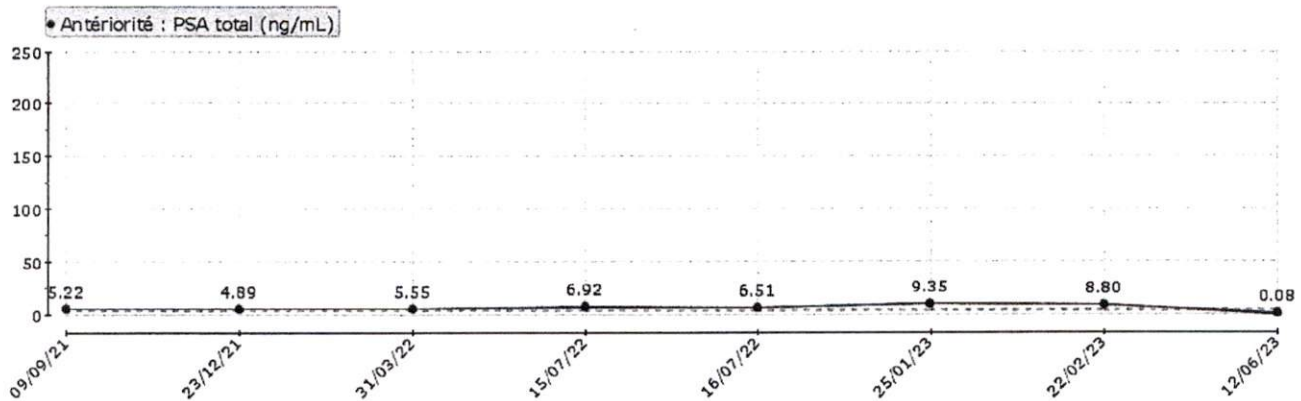
MARQUEURS TUMORAUX

PSA total
(ECLIA sur Cobas 6000.)

0,08 ng/mL (<4,00)

22/02/2023

8,80



(RC) : Résultat contrôlé

Validation biologique par : Le Dr M. BEZZARI

Dr K. OUAZZANI





BILAN ENDOCRINIEN

TSH:
(ECLIA sur COBAS 6000)

1,02 mUI/L (0,27–4,20)

22/02/2023

0,61

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

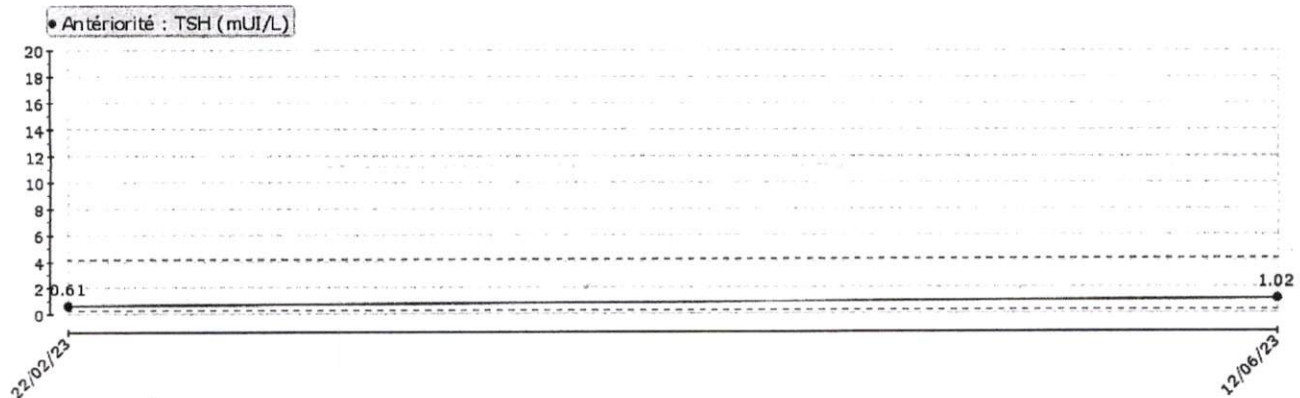
1 à 6ans : 0.70 à 5.97 mUI/L

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.





Phosphatase alcaline (PAL):

(Dosage enzymatique)

58 U/L

(40-129)

Domaine de référence pour les adultes :

Hommes de 20 à 60 ans	:	40 à 129 UI/L
Femmes de 17 à 60 ans	:	35 à 104 UI/L

Domaine de référence pour les enfants :

< 1 jour	:	< 250 UI/L
de 2 j à 5 jours	:	< 231 UI/L
de 6 j à 6 mois	:	< 449 UI/L
de 7 mois à 1 an	:	< 462 UI/L
de 1 à 3 ans	:	< 281 UI/L
de 4 à 6 ans	:	< 269 UI/L
de 7 à 12 ans	:	< 300 UI/L
de 13 à 17 ans filles	:	< 187 UI/L
de 13 à 17 ans garçons	:	< 390 UI/L

25-OH-Vitamine D (D2+D3)

(COBAS 6000)

22,09 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



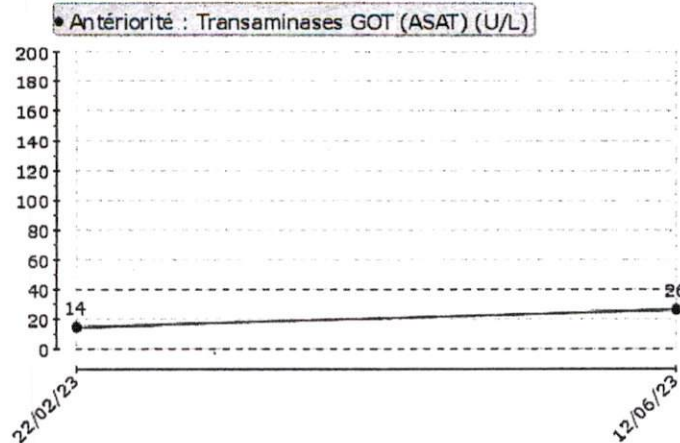
Transaminases GOT (ASAT):
(Dosage enzymatique)

26 U/L

(0-40)

22/02/2023

14



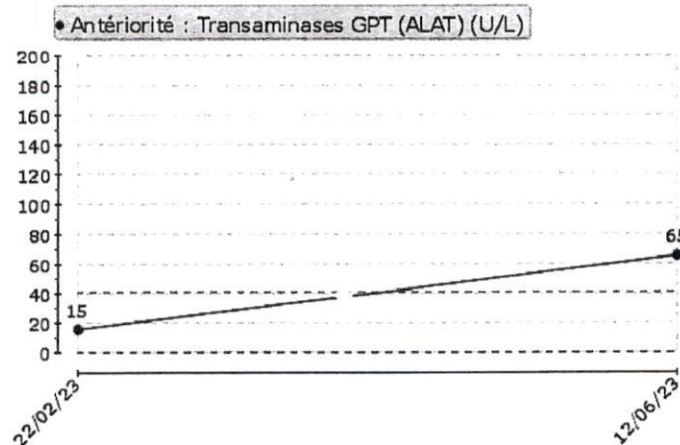
Transaminases GPT (ALAT): (RC)
(Dosage enzymatique)

65 U/L

(0-41)

22/02/2023

15





22/02/2023

HDL-Cholestérol:

(Dosage enzymatique)

0,70 g/l
1,81 mmol/l

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

0,46
1,19

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)

1,29 g/L
3,34 mmol

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

1,17
3,03

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

22/02/2023

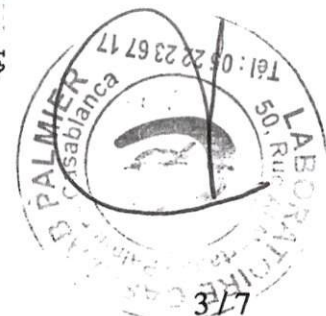
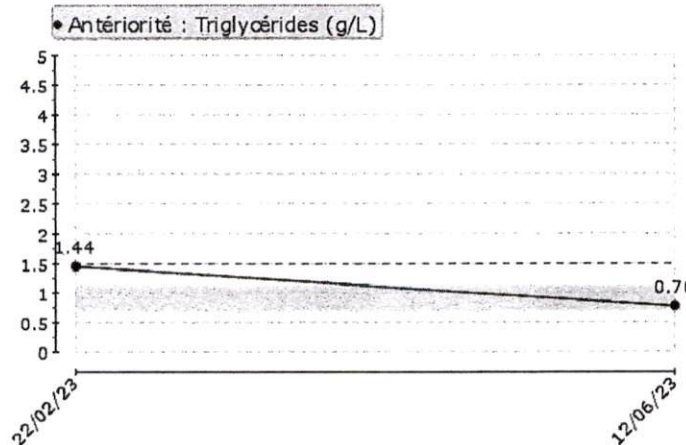
Triglycérides:

(Dosage enzymatique)

0,76 g/L
0,86 mmol/L

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

1,44
1,63



Dossier n° 2306123070 de Mr Ghandi FARES EDDINE





Urgences 24h/24 7j/7

BIOCHIMIE

Ionogramme Sanguin(NA-K-CL-CA-PT-RA)

Electrode sélective d'ions diluée (indirecte) COBAS6000

Sodium:	139,0	mmol/L	(135,0–145,0)
Potassium:	3,94	mmol/L	(3,60–5,20)
Chlore:	108,0	mmol/L	(96,0–108,0)
Calcium:	94,0	mg/l	(84,0–102,0)
Protides Totaux:	65,00	g/l	(60,00–87,00)
Réserve alcaline:	24,0	mmol/L	(23,0–31,0)

Cholestérol total:

(Dosage enzymatique)

2,14 g/l

(<2,00)

22/02/2023

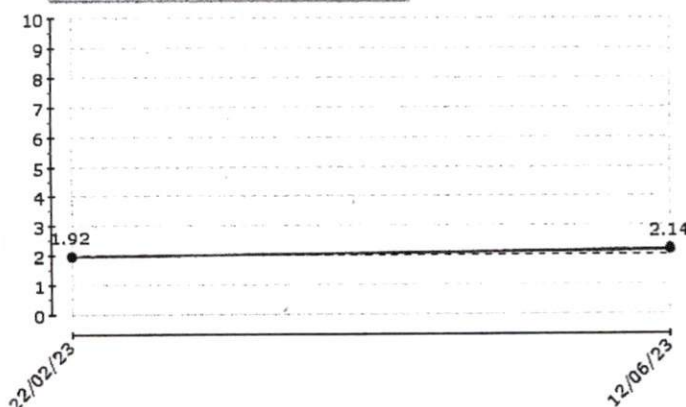
1,92

5,54 mmol/L

(<5,17)

4,97

• Antériorité : Cholestérol total (g/l)





LABORATOIRE CASALAB PALMIER®

Dossier N°: **2306123070**

Résultats de : **Mr FARES EDDINE Ghandi**

Né(e) le : **31/07/1960** - 62 ans

N° CIN :

Date du prélèvement : 12/06/2023 10:30. IM

Edition du : 12/06/2023 à 13:59

OUAZZANI

Mme/Mr Le DR Prescripteur Médecin

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)

22/02/2023

Leucocytes : (RC)	6,66	10 ³ /mm ³	(3,90-10,20)	9,53
Hématies : (RC)	4,23	10 ⁶ /mm ³	(4,30-5,76)	4,96
Hémoglobine : (RC)	13,90	g/dL	(13,50-17,20)	15,90
Hématocrite : (RC)	40,6	%	(39,5-50,5)	47,8
VGM : (RC)	96,0	fL	(80,0-99,0)	96,4
TCMH : (RC)	32,9	pg	(27,0-33,5)	32,1
CCMH : (RC)	34,2	g/dL	(31,5-36,0)	33,3
RDW : (RC)	15,1	%	(0,0-18,5)	13,8

Formule leucocytaire :

Neutrophiles : (RC)	74,1	%		51,6
Soit:	4 935	/mm ³	(1 400-7 700)	4 917
Eosinophiles : (RC)	1,2	%		1,9
Soit:	80	/mm ³	(20-630)	181
Basophiles : (RC)	0,3	%		0,4
Soit:	20	/mm ³	(0-110)	38
Lymphocytes : (RC)	13,7	%		39,5
Soit:	912	/mm ³	(1 000-4 800)	3 764
Monocytes : (RC)	10,7	%		6,6
Soit:	713	/mm ³	(180-1 000)	629
Plaquettes : (RC)	209	10 ³ /mm ³	(150-450)	223

Dossier n° 2306123070 - Mr Ghandi FARES EDDINE

1 / 7

