

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

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

N° W21-764117

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **A**

Cadre réservé à l'adhérent (e) : 8322 Société : RAI

Matricule : 8322

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : ANAL

Nom & Prénom : ACOUNZOU

Date de naissance : 15/12/65

Adresse : 197 Domcine de Dab

Tél. : 06640011 Total des frais engagés : CASH

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : H. HAKIMI

Date de consultation : 25/12/22

Nom et prénom du malade : ACOUNZOU RIN Age : 16

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

Nature de la maladie : Soleur - Arthrose - Polyarthrite

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'att. médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : 23/10/22 Le : 1/11/22

Signature de l'adhérent(e) : 23/10/22

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
23-09-2022	gg	01	300M	INP : 09 111 60 333

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

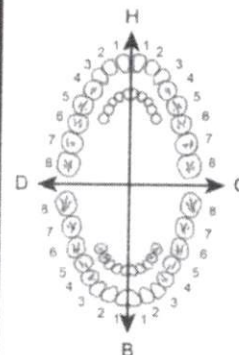
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	23/09/22	B: 1550	2382,50

AUXILIAIRES MEDICAUX

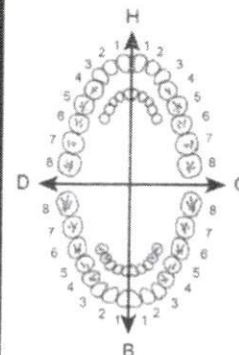
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 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

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

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'EXE

Dr. Makine OUAZZANI Touhami

Professeur Agrégé de Pédiatrie

Spécialiste des Maladies
des Enfants et Nourrissons

21, Rue Hafid Ibrahim (Ex. Chateaubriand)

(Face Commissariat Central) - Casablanca

Tél. : 0522.20.12.94 / 0522.20.36.38

Fax : 0522.29.89.49

E-mail.: makine_ouazzani@hotmail.com

Sur Rendez-vous

(Cabinet fermé Jeudi après midi)

Casablanca, le 23.9.2022

الدكتور مكين الوزاني تهايمي

أستاذ مبرز

إختصاصي في أمراض الأطفال والرضع
21، زنقة حافظ إبراهيم (شاطوبريان سابقا)
كوتوي - (مقابل مركز الشرطة الرئيسي)

الهاتف : 0522.20.12.94 / 0522.20.36.38

الفاكس : 0522.29.89.49

البريد الإلكتروني: makine_ouazzani@hotmail.com

بالموعد

(العيادة مغلقة عشية الخميس)

Mlle AOUNZOU Rim

- NFS complète

- VS. urée Créat.

- Ferrémie

- Troux sanguins

- glycémie - HgH cyles

- HTA

- TSH T4



Mlle AOUNZOU Rim

F 27-09-2006BF11166

2209233034

Date/Heure

P. élèveuse:

ALT, AST, CR, CTRL, FERR, G, HBA, NFP, T4

PRELEVEMENT

En cas d'urgence

Clinique Cardiologique et Pédiatrique "CALIFORNIE"

545, Bd. Panoramique - Route de Mekka - Californie

Casablanca - Tél. : 0522.50.80.80 / 0522.52.55.55

في حالة استعجال

مصحة القلب والأطفال "كليفورنيا"

545، شارع المنظر العام - طريق مكة - كليفورنيا

الدار البيضاء - الهاتف : 0522.50.80.80 / 0522.52.55.55

FACTURE N° 2209233034
LABORATOIRE CASALAB PALMIER

Casablanca le 23/09/2022

INPE : 093002574

Mlle Rim AOUNZOU

Demande N° 2209233034

Récapitulatif des analyses
Analyse
Prise de sang Enfants
Transaminases P (TGP)
Transaminases O (TGO)
Créatinine
Ferritine
Glycémie
Hémoglobine glycosylée
Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)
TSH
Urée
Vitamine D
VS
T4 libre (FT4)

Total des B : 1550

Arrêtée la présente facture à la somme de : * **2282.5 DH** *

deux mille deux cent quatre-vingt-deux dirhams cinquante centimes

*(HN) = analyse hors nomenclature



C



LABORATOIRE CASALAB PALMIER®

Dossier N°: **2209233034**

Résultats de: **Mlle AOUNZOU Rim**

Né(e) le: **27/09/2006** - 16 ans

N° CIN: **BF11166**

Date du prélèvement: **23/09/2022 09:19 JAM**

Edition du: **30/09/2022 à 10:27**

OUAZZANI

Monsieur le Pr MAKINE OUAZZANI TOUHAMI (Pédiatre)

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)

				01/11/2021
Leucocytes :	7,13	10 ³ /mm ³	(4,50-11,40)	9,37
Hématies :	4,31	10 ⁶ /mm ³	(3,90-5,15)	4,58
Hémoglobine :	11,40	g/dL	(12,00-15,40)	7,90
Hématocrite :	35,3	%	(35,5-45,0)	28,1
VGM :	81,9	fL	(79,0-96,0)	61,4
TCMH :	26,5	pg	(26,5-33,0)	17,2
CCMH :	32,3	g/dL	(31,5-36,0)	28,1
RDW :	13,4	%	(0,0-18,5)	19,1

Formule leucocytaire :

Neutrophiles :	70,8	%		74,2
Soit:	5 048	/mm ³	(1 400-7 700)	6 953
Eosinophiles :	1,4	%		1,3
Soit:	100	/mm ³	(20-580)	122
Basophiles :	0,3	%		0,2
Soit:	21	/mm ³	(0-110)	19
Lymphocytes :	21,2	%		18,6
Soit:	1 512	/mm ³	(1 000-4 800)	1 743
Monocytes :	6,3	%		5,7
Soit:	449	/mm ³	(150-1 000)	534
Plaquettes:	213	10 ³ /mm ³	(160-385)	297

VITESSE DE SEDIMENTATION :

Dossier n° 2209233034 - Mlle Rim AOUNZOU



LABORATOIRE CASALAB PALMIER SCP

Dr. Mohammed BEZZARI
Médecin Biologiste
Diplômé de l'université Catholique
de Louvain à Bruxelles, Belgique



مختبر
التحليلات الطبية

Dr. Kaoutar OUAZZANI
Pharmacienne Biologiste
Diplômée de l'université Paris Descartes
Ancienne résidente du CHU Ibn Rochd

VS 1ère heure
VS 2ème heure

2 mm
6 mm

(<20)



Dossier n° 2209233034 de Mlle Rim AOUNZOU

2 / 9

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES CASALAB PALMIER SCP

50, Rue Al Mortada - Palmier - Casablanca

Tél: 05 22 236 717 / 05 22 988 383 • Fax: 05 22 236 729 • Email: accueil.casalab@gmail.com

IE: 37741235 • Patente: 34771789 • CNSS: 6576120 • ICE: 002189772000081



BIOCHIMIE

01/11/2021

Ferritine:

(ECLIA sur Cobas 6000)

8,0 ng/ml

(13,0-68,0)

4,0

Résultat à confronter selon le contexte clinique et biologique.
Changement de technique à compter du 25/09/2021

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

01/11/2021

Urée:

(Test cinétique)

0,21 g/l

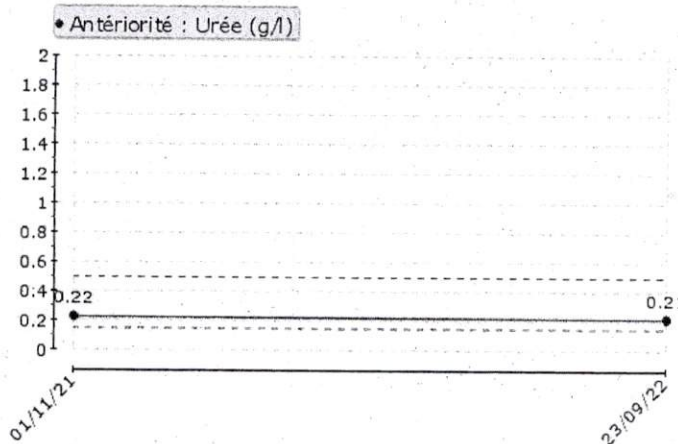
(0,15-0,50)

0,22

3,50 mmol

(2,50-8,34)

3,67



3 / 9

Dossier n° 2209233034 de Mlle Rim AOUNZOU





Urgences 24h/24 7j/7

Dr. Mohammed BEZZARI
Médecin Biologiste
Diplômé de l'université Catholique
de Louvain à Bruxelles, Belgique

Dr. Kaoutar OUZZANI
Pharmacienne Biologiste
Diplômée de l'université Paris Descartes
Ancienne résidente du CHU Ibn Rochd

01/11/2021

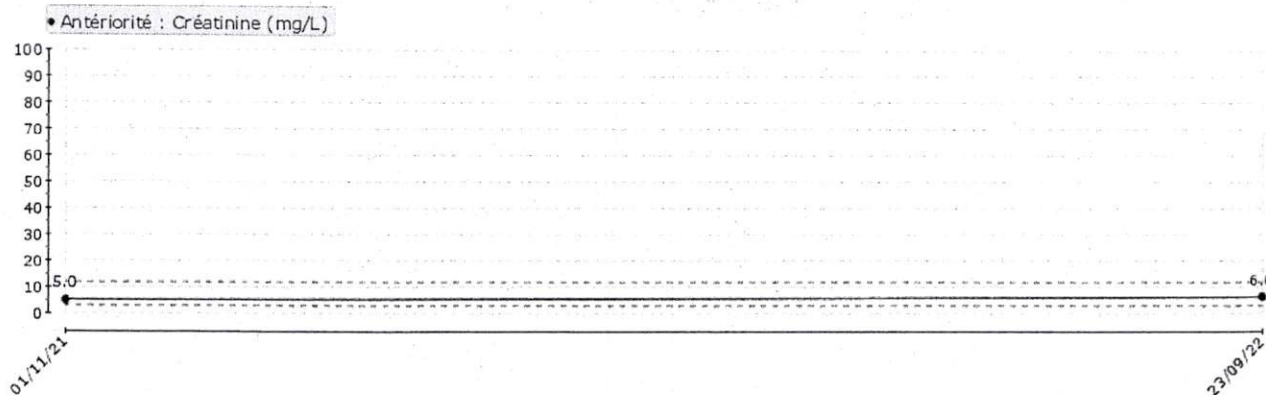
Créatinine:

(Dosage colorimétrique cinétique)

6,0 mg/L
53,1 $\mu\text{mol/l}$

(3,0–12,0)
(26,6–106,2)

5,0
44,3



Dossier n° 2209233034 de Mlle Rim AOUNZOU

4 / 9



Métabolisme Glucidique

HBA1c
(HPLC: (HLC-723.G7))

5,7 %

(4,0-6,0)

13/12/2019

5,9

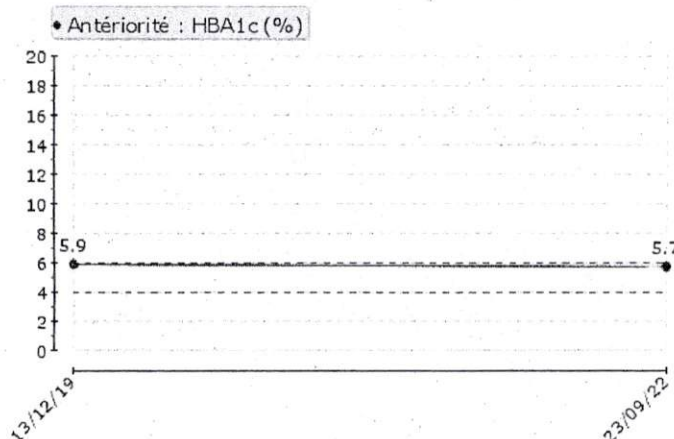
Interprétation des résultats:

Sujet non traité pour un diabète:

- Normal : 4-6%

Sujet diabétique de type II traité:

- Bon contrôle: $< \text{ou } = \text{ à } 6.5\%$
- Contrôle acceptable : 6.6 - 8.00%
- Mauvais contrôle : $> \text{ à } 8\%$



Dossier n° 2209233034 de Mlle Rim AOUNZOU

5 / 9



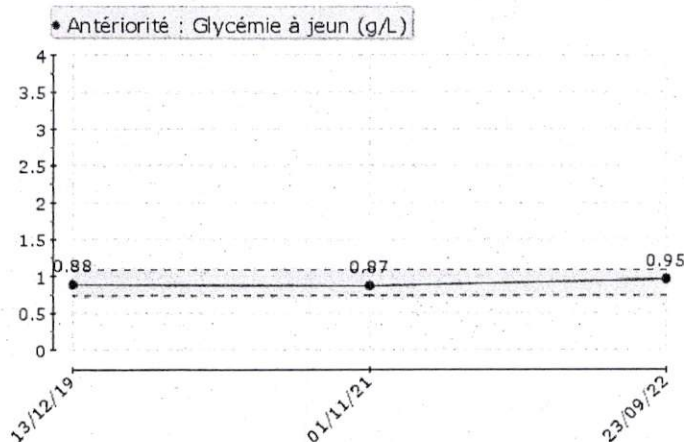
Glycémie à jeun:
(Hexokinase G6PD-H)

0,95 g/L
5,27 mmol/L

(0,74–1,09)
(4,11–6,05)

01/11/2021

0,87
4,83



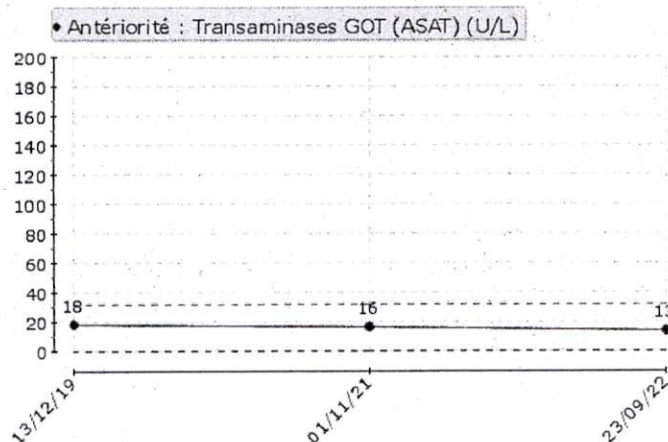
Transaminases GOT (ASAT):
(Dosage enzymatique)

13 U/L

(0–32)

01/11/2021

16



Dossier n° 2209233034 de Mlle Rim AOUNZOU

6 / 9



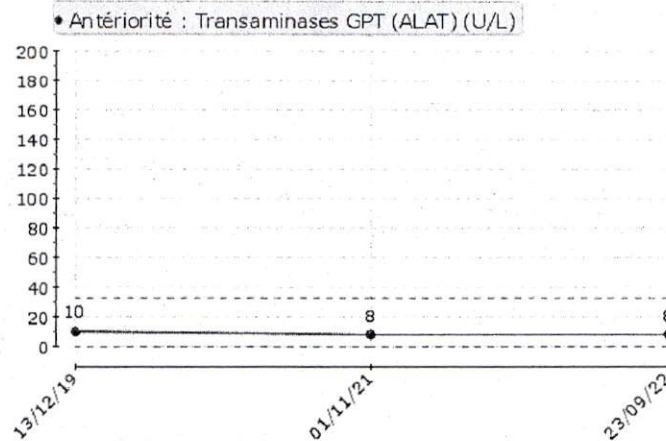
Transaminases GPT (ALAT):
(Dosage enzymatique)

8 U/L

(0-33)

01/11/2021

8



25-OH-Vitamine D (D2+D3)
(COBAS 6000)

23,69 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



BILAN ENDOCRINIEN

TSH:
(ECLIA sur COBAS 6000)

1,58 mUI/L (0,51-4,30)

13/12/2019

1,88

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

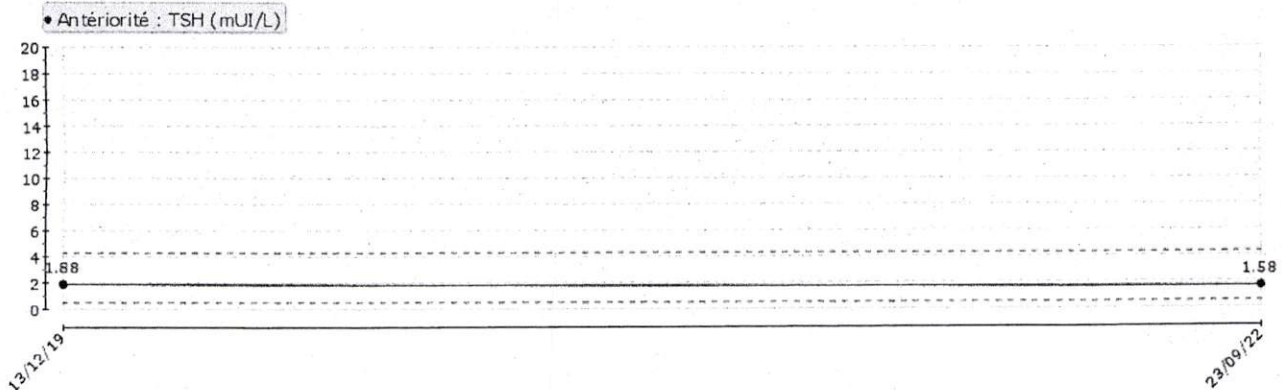
1 à 6ans : 0.70 à 5.97 mUI/L

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.



Dossier n° 2209233034 de Mlle Rim AOUNZOU

8 / 9



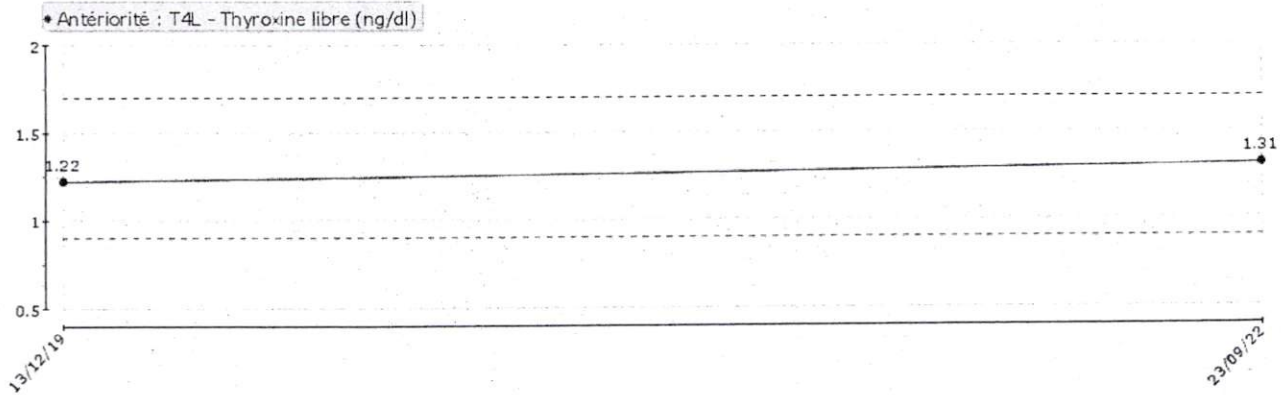
T4L – Thyroxine libre:
(ECLIA sur COBAS 6000)

1,31 ng/dl

(0,90–1,70)

13/12/2019

1,22



Validation biologique par : Le Dr M. BEZZARI

Dr K. OUZZANI

