

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

N° W19-512271

ND: 32486

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3847 Société : R.A. 17

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : DOUNIA CHANSADHA

Date de naissance : 06/01/1953

Adresse : 59 B ZERKTOUNI RESIDENCE LES FLEURS
3ème ETAGE APP 28 CASA MAROC

Tél. : 0651989687

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 23/05/2020

Nom et prénom du malade : DOUNIA CHANSADHA Age : 06/01/53

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : infection urinaire

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 : CASABLANCA Le : 28/05/2020

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

N° W19-512271

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 3847

Nom de l'adhérent(e) : DOUNIA

Total des frais engagés : 1101,50 Dhs

Date de dépôt : 24/06/2020

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
28/05/2020	Consultation	6.000.000		INP : 041094582

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DU PARC Dr. Latifa TAHIRI 23, Av. Hassan II - Casablanca 0522 22 11 29 / 0522 22 96 18	8.05.20	501,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

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.

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratique en indiquant la nature des soins.

Important :

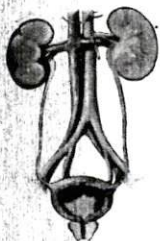
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>																					
				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			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																					
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				H		H	25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B		
	H		H																						
	25533412	21433552																							
	00000000	00000000																							
	D		G																						
	00000000	00000000																							
	35533411	11433553																							
	B																								
	[Création, remont, adjonction]																								
	Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profession.																								

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

redine DASSOULI
Chirurgien-Urologue



الدكتور بدر الدين داسولي

اختصاصي في امراض و جراحة
المسالك البولية و التناسلية

الكلبي. المثانة. البروستات

الجراحة بالمنظار. تكسير الحصى بالاشعة
المسلس البولي. العجز الجنسي. العقم. الجهاز التناسلي

Reins, Vessie, Prostate
Endoscopie, Lithotripsie, Incontinence urinaire
Impuissance, Infertilité, Organes génitaux

Casablanca, Le : **Le : jeu. 28/05/2020**

DOUNIA Chamsdha

1) CYSPROTECT cp

1 cp matin et soir pd 30J

2) PEVAGYNE OV

OV LE SOIR

RV 15J

4) OFIKEN 200

1 CP MATIN ET SOIR PD 8J

Nitrate d'Econazole	150 mg	1 g
Excipients q.s.p	1 ovule	100 g

Propriétés :

Nitrate d'Econazole est un dérivé imidazolé à action antifongique possédant un spectre d'action extrêmement large : il est actif, in vitro sur pratiquement tous les champignons pathogènes ainsi que sur les bactéries gram positif.

Indications :

Pevagine est indiquée pour le traitement des dermatophytoses, des mycoses superficielles, des surinfections ou des infections secondaires. Son activité est démontrée dans les dermatoses.

Contre-indications :

Hypersensibilité aux imidazoles.

Effets indésirables :

Rares: sensation de brûlure.

Posologie :

- Crème dermatologique : application matin et soir.
- Ovules gynécologiques : 1 Ovule à introduire vaginalement.

Présentations :

- Crème dermatologique : 150 mg.
- Ovules gynécologiques : 150 mg.

Crème: A conserver à une température inférieure à 25°C.

Ovules: A conserver à une température inférieure à 30°C.

Ofiken[®]
Céfixime

200 mg



16

Comprimés pelliculés
Voie orale

LOT 182800 1 EXP 12 2020
PPU 170.00 DH



Des Plantes :

Protège les voies urinaires sensibles.

Plants :

Protects sensitive urinary tracts.

CysProtect

30 Gélules
30 Capsules

Gênes et sensibilité Urinaire
Urinary discomfort and sensitivity

www.vital.com.tn

المصنع : فيطال شارع البحري بومهل - تونس

مستورد من طرف : بيويتيموم

8 شارع محمد باهي، المعاريف-الدار البيضاء-المغرب.

يستهلك قبل : أنظر إلى الأسفل

الحصة / Lot / Batch :

تاريخ الإنتاج / D.P :

تاريخ انتهاء الصلوحية / D.L.C :

509021

07.19

07.22

B/210/211

12 غ

سيس بروتاكت

يحمي المسالك البولية الحساسة

المصنع : فيطال شارع البحري بومهل - تونس

مستورد من طرف : بيويتيموم

شارع محمد الباقي للمعاريف، الدار البيضاء المغرب

يستهلك قبل : أنظر إلى الأسفل

CYSPROTECT

PPC

140.00Dh

الحصة / Batch/Lot :

تاريخ الإنتاج / D.P :

تاريخ انتهاء الصلوحية / D.L.C :

509021

07.19

07.22

B/210/211

12g



Cysprotect

Gêne et sensibilité Urinaire

Urinary discomfort and sensitivity

Protéger les voies
urinaires sensibles

Protect sensitive
urinary tracts

30



www.vital.com.tn

...150-mg
...1 ovule

s vaginales
le gram +

Pevagine® 150 mg
Boîte de 3 ovules



6 118000 090588

A16971

أوفيكيس

سيفيكسيم

16 أقراص مغلفة
عن طريق الفم



OFIKEN® 200 mg
Céfixime
Boîte de 16 comprimés

Référence AMO



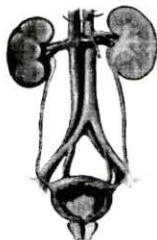
6 118000 022343

Dr. Badredine DASSOULI
Chirurgien Urologue

Reins, Vessie, Prostate

Endoscopie, Lithotripsie, Incontinence urinaire

Impuissance, Infertilité, Organes génitaux



المختار بدر الدين داسولي

اختصاصي في امراض و جراحة
المسالك البولية و التناسلية

الكلي. المثانة. البروستات

الجراحة بالمنظار. تكسير الحصى بالأشعة

السلس البولي. العجز الجنسي. العقم. الجهاز التناسلي

jeu. 28/05/2020

Casablanca, Le : في : الدار البيضاء

DOUNIA Chams Dha

NOTE D'HONORAIRE

Consultation spécialisée	200 Dh
Echographie urinaire	400 Dh
Total	600 Dh

La présente note d'honoraire est arrêtée à
la somme de : SIX CENTS Dirhams.

Dr. Badredine DASSOULI
Chirurgien Urologue



LABORATOIRE
TOUZANI
R A C I N E

Code Patient 200611005



Dr Othmane TOUZANI

Spécialiste en : Hématologie - Biochimie - Bactériologie
Virologie Clinique - Immunologie - Parasitologie - Mycologie
Biologie de la Reproduction (Université Marseille)
Qualité en Biologie Médicale (Université Bordeaux)

Prélèvement du : 11-06-2020
au labo à 08:51
Demande N° : 200611005
Edition : 15-06-2020

Mme CHAMSADHA Dounia

Prescripteur : Dr. DASSOULI BADREDDINE

HEMATO-CYTOLOGIE

HEMOGRAMME (Automate : Sysmex XS-1000i)

"Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe et de l'état physiologique du patient(e)"

Hématies :	4,23	M/mm ³	(3,85-5,20)
Hémoglobine :	12,1	g/dL	(11,8-15,8)
Hématocrite :	35,0	%	(35,0-45,5)
VGM :	83	fL	(80-101)
TCMH :	29	pg	(27-34)
CCMH :	34,6	g/dL	(31,0-37,0)
Leucocytes :	5 030	/mm ³	(3 600-10 500)
Polynucléaires Neutrophiles :	56,9	%	
<i>Soit:</i>	2 862	/mm ³	(2 000-7 500)
Lymphocytes :	32,2	%	
<i>Soit:</i>	1 620	/mm ³	(>1 000)
Monocytes :	8,3	%	
<i>Soit:</i>	417	/mm ³	(100-1 100)
Polynucléaires Eosinophiles :	2,4	%	
<i>Soit:</i>	121	/mm ³	(0-600)
Polynucléaires Basophiles :	0,2	%	
<i>Soit:</i>	10	/mm ³	(0-100)
Blastes :	0	%	

Plaquettes :	110 000	/mm ³	(160 000-370 000)
VPM :	10	fL	(7-11)

BIOCHIMIE SANGUINE

Protéine C-réactive (CRP) (Immunoturbidimétrie HS - Roche)	1,16	mg/L	(<5,00)
Acide Urique (Dosage enzymatique - Roche)	48	mg/L	(25-60)
	0,29	mmol/L	(0,15-0,36)

Page : 1/3

La Qualité est notre souci permanent

50, Boulevard Aïn Taoujtate, Racine (prolongement clinique Badr) - Casablanca - Maroc
Tél : 05 22 47 49 49 / 47 52 52 - Fax : 05 22 48 66 00 - E-mail : laboratoireltr@gmail.com
INPE : 093061422 Patente : 35652203 IF : 18744872 ICE : 001547834000059 CNSS : 5413323



Urée	0,23 g/L	(0,10-0,50)
(Dosage enzymatique – Roche)	3,83 mmol/L	(1,67-8,33)
Créatinine	7,6 mg/L	(3,0-11,0)
(Méthode Jaffé compensée – Roche)	67,3 μ mol/L	(26,6-97,4)

CLAIRANCE DE LA CREATININE ESTIMEE (formule MDRD)

(MDRD =Modification of Diet in Renal Disease)

Clairance de la créatinine 81 mL/min
(Clairance estimée pour un patient caucasien)

Interprétation des résultats selon les recommandations HAS de septembre 2002 :

- Pas d'insuffisance rénale : $> \text{ou} = 60 \text{ mL/min}$
- Insuffisance rénale modérée : $30 - 60 \text{ mL/min}$
- Insuffisance rénale sévère : $15 - 30 \text{ mL/min}$
- Insuffisance rénale terminale : $< \text{à} 15 \text{ mL/min}$

Glycémie à jeun 1,15 g/L (0,70-1,10)
(Hexokinase G6PD-H – Roche) 6,38 mmol/L (3,89-6,11)
Intolérance au glucose : 1,10 à 1,26 g/L soit 6,11 à 6,99 mmol/L à confirmer par une HGPO 2h après charge de 75 g
Diabète : sup à 1,26 g/L soit 6,99 mmol/L dosage répété à deux reprises à 6 mois d'intervalle.

Transaminases GPT (ALAT) 15 UI/L (10-40)
(Technique enzymatique à 37°, Roche)

Transaminases GOT (ASAT) 21 UI/L (10-38)
(Technique enzymatique à 37°, Roche)

Gamma G.T (GGT) 114 UI/L (8-40)
(Dosage enzymatique – Roche)

BILAN ENDOCRINIEN

TSH Ultra-sensible 3,64 mUI/L (0,27-4,20)
(Technique ECLIA – Roche)



BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

(Cultures sur milieux : CLED et Milieu Chromogènes OXOID)

Recueil : 2ème jet
Aspect : Clair

Recherche biochimique:

pH:	7,0	(6,0-7,5)
Sucre:	Négative	
Protéines:	Négative	
Sang:	Négative	
Acétone:	Négative	
Nitrites:	Négative	

Examen cytologique

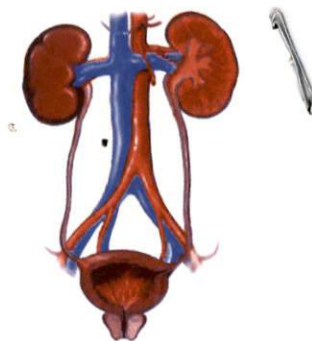
Leucocytes :	<10 / mm ³	(0-10)
	<10 000 / ml	(0-10 000)
Hématies :	<5 / mm ³	(0-5)
	<5 000 / ml	(0-5 000)
Cellules épithéliales :	Absence	
Cylindres :	Absence	
Levures :	Absence	
Trichomonas vaginalis :	Absence	
Cristaux:	Absence	
Examen direct :	Absence de germes	

Examen bactériologique

Cultures : Culture négative
Antibiogramme : Sans objet.
Conclusion: Leucocyturie négative, bactériurie négative : absence d'infection urinaire.

Demande validée biologiquement par : Dr. O. TOUZANI

LABORATOIRE TOUZANI RACINE
50 Bd Ain Taoujtate Casablanca
Tél.: 05 22 47 49 49 / 05 22 47 52 52



Casablanca, le :
الدار البيضاء في:
jeu. 28/05/2020

COMPTE RENDU DE L'APPAREIL URINAIRE

DOUNIA Chams Dha

*Cet examen est réalisé à l'aide d'un échographe doppler couleur
«MINDRAY DC6 expert ».*

INDICATION : BRULURE MICTIONNELLE.

- Les deux reins de tailles normales de contours réguliers de bonne différenciation cortico-médullaire
- Le rein droit mesure 9.29 cm dont le cortex est 1.73 cm.
- Le rein gauche mesure 13.43 cm dont le cortex est de 2.19 cm.
- Vessie de bonne capacité transsonique à paroi régulier sans image suspecte.
- Résidu post mictionnel qlq cc.

CONCLUSION :

- Aspect échographique sans particularité.

Dr. Badredine DASSOULI
Chirurgien-Urologue
Tél : 05 22 20 44 54 - GSM : 06 63 61 99 69

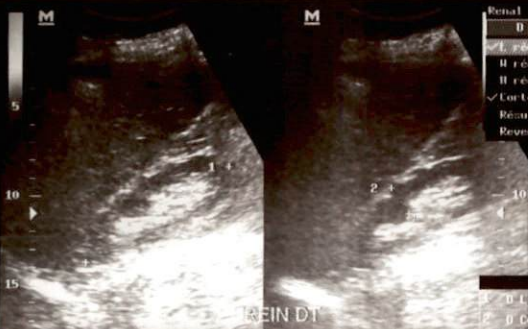


1	D1	13,45 cm
2	D1 rén.	11,40 cm
3	D1 Cortex	7,19 cm

REIN D Finir modif ; [Bouton] Comment, auto

ABC

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100



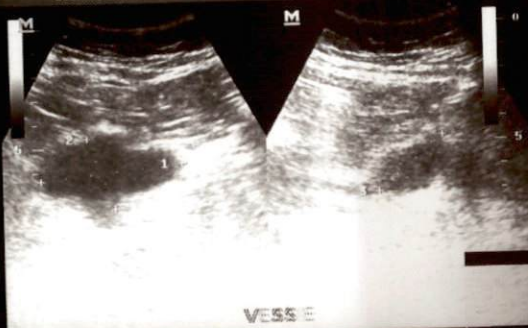
Renal	D	G
1	D1 rén.	
2	D1 rén.	
3	D1 rén.	
4	D1 Cortex	
5	Résultat	Bar
6	Revenir	

1	D1 rén.	9,29 cm
2	D1 Cortex	1,75 cm
3	D1 rén.	0,00 cm

REIN D Finir modif ; [Bouton] Point init.

ABC

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100



1	D1	5,50 / D13,9
2	D1	6,96 / 18,49
3	D1	10,4 / 18,60
4	D1	5,50 / D13,9
5	D1	6,96 / 18,49
6	D1	10,4 / 18,60

1	D1	5,50 cm
2	D1	5,17 cm
3	D1	5,41 cm
4	D1	50,85 ml

VESSE Finir modif ; [Bouton] Comment, auto

ABC

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100