

## 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.

N° W21-795025

<input checked="" type="checkbox"/> <b>Maladie</b>	<input type="checkbox"/> <b>Dentaire</b>	<input type="checkbox"/> <b>Optique</b>	<input type="checkbox"/> <b>Autres</b>
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : 2708			
Société : NAM			
<input type="checkbox"/> Actif		<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	
<input type="checkbox"/> Autre :		KHAMIDI M DALLAH	
Nom & Prénom :		Date de naissance : 08/01/1958	
Adresse :		Tél. : 05 24 667	
Total des frais engagés : 2858,40 Dhs			

<p style="text-align: center;">Cadre réservé au Médecin</p> <p>Cachet du médecin :</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <b>Dr. CARIOU - BELGADI JR.</b>  <b>ENDOCRINOLOGUE</b>  <b>119, Bd. Bir Anzarane</b>  <b>Meâni - CASABLANCA</b> </div> <p>Date de consultation : 10/05/2013</p> <p>Nom et prénom du malade : KHAMIDI ALI</p> <p>Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant</p> <p>Nature de la maladie : Diabète - Corneille mg.</p> <p>En cas d'accident préciser les causes et circonstances :</p> <p>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.</p>	<p style="text-align: right;">Age: 1958</p> <p>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.</p> <p>Fait à : Casablanca</p> <p>Signature de l'adhérent(e) : HAC</p> <p>Le : 07/09/2013</p>
--	---

RELEVE 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
10/2023 2023	G	-	2	INPE: 091039412
2023 2023	G	+ 300.00	300.00	Dr. CARIOU - BELQADI Joelle ENDOCRINOLOGUE 119 B1 Bi

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 <b>DR. BERRILOUID</b> DR. BERRILOUID TOIKESQAL D'ANALYSES MEDICALES Bd Brahim Roudani Madrif 15 22 25 78 25 / 05 22 25 39 6 0501 Blanca	10.05.23	B 1304H = 130 DH	

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

**Important :**

Veuillez 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	INP : <input type="text"/>	
CCOEFFICIENT DES TRAVAUX				<input type="text"/>	
MONTANTS DES SOINS				<input type="text"/>	
DEBUT D'EXECUTION				<input type="text"/>	
FIN D'EXECUTION				<input type="text"/>	
CCOEFFICIENT DES TRAVAUX				<input type="text"/>	
MONTANTS DES SOINS				<input type="text"/>	
DATE DU DEVIS				<input type="text"/>	
DATE DE L'EXECUTION				<input type="text"/>	
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCOEFFICIENT MASTICATOIRE				
[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



# مختبر الصقلی للتحليلات الطبية Laboratoire SQALLI d'Analyses Médicales

Laboratoire certifié ISO 9001 V. 2015



7j/7

Prélèvements à domicile  
sur rendez-vous

Dr. BENMLOUD Loubna. Médecin biologiste.

Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca

Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé

Diplôme d'hygiène hôpitalière et prévention des infections nosocomiales

**FACTURE N° : 230500149**

CASABLANCA le 10-05-2023

**Mr KHATMI Abdallah**

## Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
	Glycémie à jeun	B30	B

Total des B : 130

**TOTAL DOSSIER : 130.00 DH**

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent trente dirham .

**Code INPE : 093000214**

**AWB - Agence Rue Nassih Eddine  
RIB : 007 780 0003555000000328 25**



مختبر الصقلی للتحليلات الطبية  
LABORATOIRE SQALLI d'ANALYSES MEDICALES  
Dr. BENMLOUD  
240, Bd Brahim Roudani Maârif  
Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61  
Fax: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61  
E-mail: labosqalli@gmail.com  
Site web: www.labosqalli.com



# مختبر الصقلی للتحاليل الطبية

## Laboratoire SQALLI d'Analyses Médicales

Laboratoire certifié ISO 9001 V. 2015

**7j/7**Prélèvements à domicile  
sur rendez-vous

Dr. BENMILLOUD Loubna. Médecin biologiste.

Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca

Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé

Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

2305100006 – Mr KHATMI Abdallah

26-01-2022

6.30

**Hémoglobine glyquée (HbA1c)**

(HPLC: ADAMS A1C HA-8180V – ARKRAY)

\* Le résultat est sous réserve de l'influence de paramètre modifiant : - Durée de vie des hématies (hémorragie, hémolyse, transfusion et réticulocytose) - Maladie métaboliques, insuffisance rénale, hémoglobinopathies et médicaments. Dans ce cas il est souhaitable de pratiquer le dosage d'une autre protéine glyquée telle la Fructosamine.

6.30 %

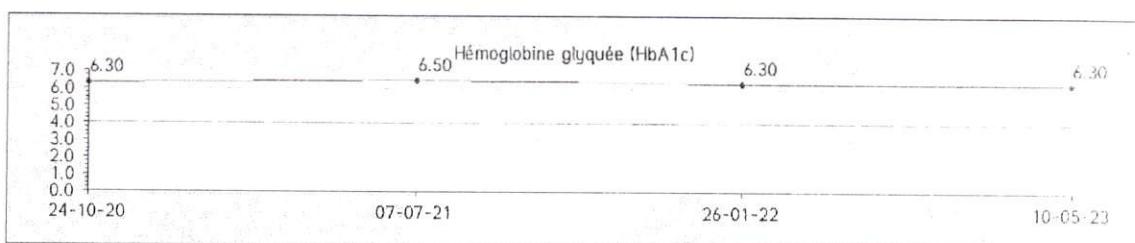
**Variant Hb**

Estimation de la glycémie moyenne

Absence de variant d'hémoglobine

1.34 g/L (0.70–1.10)

1.34

Interpretation des résultats selon la standardisation du NGSP:

- 4 – 6 % ..... Intervalle non-diabétique (Sujet normal)
- < 6,5 % ..... Excellent équilibre glycémique (DNG)
- < 7 % ..... Excellent équilibre glycémique (DID)
- 8 – 10 % ..... Équilibre glycémique médiocre, action corrective suggérée
- > 10 % ..... Mauvais équilibre glycémique, action corrective nécessaire

« Stratégie médicamenteuse du contrôle glycémique du diabète de type 2 » selon la HAS2013Cas général :

- < ou = 7 % : La plupart des patients avec DT2
- < ou = 6,5 % : DT2 nouvellement diagnostiqués, dont l'espérance de vie est > 15 ans et sans antécédent cardio-vasculaire
- < ou = 7 % : DT2 avec comorbidité grave avérée et/ou une espérance de vie limitée (< 5 ans) ou avec des complications macrovasculaires évolutives ou ayant une longue durée d'évolution du diabète (> 10 ans); et pour les patients avec antécédents (ATCD) cardio-vasculaires

- < ou = 7 % Patients avec ATCD de complication macrovasculaire considérée comme non évolutée
- < ou = 8 % Patients avec ATCD de complication macrovasculaire considérée comme évolutée: (IM) avec insuffisance cardiaque/atteinte coronarienne sévère /atteinte polyartérielle (AOM) /accident vasculaire cérébral récent

Patients avec insuffisance rénale chronique (IRC)

- < ou = 7 % ; IRC modérée (stades 3A et 3B)
- < ou = 8 % IRC sévère ou terminale (stades 4 et 5)

Patients enceintes ou envisageant de l'être

- < 6,5 % : Avant d'envisager la grossesse
- < 6,5 % et glycémies < 0,95 g/l à jeun et < 1,20 g/l en postprandial à 2 heures : Durant la grossesse

Personnes âgées

&lt; ou = 7 % Dites « vigoureuses » dont l'espérance de vie est jugée satisfaisante

&lt; ou = 8 % Dites « fragiles », à l'état de santé intermédiaire et à risque de basculer dans la catégorie des malades

&lt; ou = 9 % Dites « malades », dépendantes, en mauvais état de santé en raison d'une polyopathologie chronique évoluée génératrice de handicaps et d'un isolement social

Validé par : Dr. BENMILLOUD Loubna



# مختبر الصقلی للتحاليل الطبية

## Laboratoire SQALLI d'Analyses Médicales

Laboratoire certifié ISO 9001 V. 2015

**7j/7**Prélèvements à domicile  
sur rendez-vous

Date du prélèvement : 10-05-2023 à 08:26

Code patient : 1901200005

Né(e) le : 08-02-1958 (65 ans)



Mr KHATMI Abdallah

Dossier N° : 2305100006

Prescripteur : Dr Joelle BELQADI CARIOU

**BIOCHIMIE SANGUINE****Glycémie à jeun**

(GLUCOSE GOD – PAP- KONELAB 30 – BIOLABO)

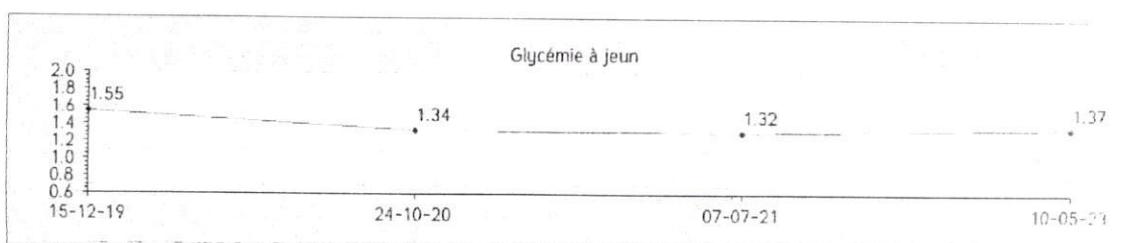
1.37 g/L (0.70–1.10)

7.60 mmol/L (3.89–6.11)

07-07-2023

1.37

7.60

**Critères de diagnostic du diabète sucré (ADA 1997/OMS 1999)**

Symptômes cliniques de diabète (polyurie, polydipsie, perte de poids inexplicable) associés à :

- Glycémie &gt; 2 g/L à tout moment de la journée ou,

- Glycémie à jeun &gt; 1.26 g/L soit 7.00 mmol/L sur les deux dosages consécutifs ou,

Temps	Valeur de référence	Impaired Fasting	Intolérance au glucose	Diabète sucré
A jeun	<1.10 g/L < 6.1 mmol/L	>1.10 g/L > 6.1 mmol/L	>1.10<1.26 g/L >6.1<7 mmol/L	>1.26 g/L > 7 mmol/L

- Glycémie &gt; 2 g/L soit 11.1 mmol/L à la deuxième heure d'une HGPO (75 g glucose)

Validé par : Dr. BENMLOUD Loubna

**Dr. CARIOU BELQADI Joëlle**  
**ENDOCRINOLOGIE METABOLISME**

الدكتورة كاريو بلاقاضي جووويل

## إختصاصية في أمراض الغدد والتغذية

خريجة كلية الطب بباريس

Lauréate de la Faculté de PARIS

M<sup>me</sup> KHATMI Abdelfak  
Casablanca, le : 20/07/13

20. ~~28~~ = Mob. 40

26/07/13 | aleropleg 500g  
18/07/13 | clettes

23/07/13 | el sp 10 x 8

18/07/13 | 350g  
pharmacie de Faenilles  
Dr. MOUSSAIFI  
Rte. Jaffar 35 0082 - El Jadida

18/07/13 | lazerine 350Bg

18/07/13 | pins or cuape

18/07/13 | Pow 6 mois

24/07/13

Stater - 1 soir  
1 soir.  
soir. 1mon

Dr. CARIOU BELQADI Joc<sup>ee</sup>  
ENDOCRINOLOGUE  
116, Bd. Bir Anzarane  
Maârif - CASABLANCA

**Br. CARIOU - BELQADI Jor  
ENDOCRINOLOGUE  
118, Bd. Bir Anzarane  
Maârif - CASABLANCA**

119، شارع بئر انزران - إقامة رمزي، ياب (ب) الطابق الثاني - المعاريف - 20100 الدار البيضاء

الهاتف : ٠٥٢٢٩٩٢٦٥٣ - ٠٥٢٢٢٣٨٤٨٤ - ٠٥٢٢٩٨١٤٦٧

119, Bd. BIR ANZARANE - Résidence RAMZI - Porte B 2ème Etage - Maârif - 20100 CASABLANCA  
Tél.: 05 22 23 84 84 - 05 22 98 14 67 - 05 22 99 26 53 - E-mail : carioujoelle@yahoo.fr - ICE : 00163416900021

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

XATRAL LP 10MG CF  
PPV : 232,00 DH



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

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



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

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



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

XATRAL LP 10MG CPR  
PPV : 267,00 DH



Sanofi-aventis M  
Route de Rabat -R.P.  
Ain sebaâ Casablanca

XATRAL LP 10MG  
PPV : 232,00



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

XATRAL LP 10MG CPR B30  
PPV : 267,00 DH



Sanofi-aventis Maroc

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

XATRAL LP 10MG CPR B3  
PPV : 232,00 DH



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

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



20,80

⇒ x8 Ged  
i

LOT:  
DLUO: 12/2024  
87,00DH

LOT: 230280  
DLUO: 03/2026  
87,00DH

REF 07124112220



**Dr. CARIOU BELQADI Joëlle**  
ENDOCRINOLOGIE METABOLISME  
Lauréate de la faculté de PARIS

الدكتورة كاريyo بلقااضي جووبيل  
اختصاصية في أمراض الغدد والتغذية  
خريجة كلية الطب بباريس

M<sup>me</sup> KHATMI Abdalleh

Casablanca, le : 10.05.2013

HBM - glycémie

Dr. CARIOU - BELQADI Joëlle  
ENDOCRINOLOGUE  
119, Bd. BIR ANZARANE  
Maârif - CASABLANCA

مختبر التصلي للتحاليل  
LABORATOIRE SQUALL D'ANALYSES MEDICALES  
Dr. BENNLOUD  
140, Bd Brahim Boudjedra Maârif  
Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61  
Fax: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61  
E-mail: carioujoelle@yahoo.fr

119، شارع بث انزان - اقامة رمزي، باب (ب) الطابق الثاني - المعاريف - 20100 الدار البيضاء  
الهاتف : 05 22 99 26 53 - 05 22 23 84 84 - 05 22 98 14 67

119, Bd BIR ANZARANE - Résidence RAMZI - Porte B 2ème Etage - Mârif - 20100 CASABLANCA  
Tél.: 05 22 23 84 84 - 05 22 98 14 67 - E.mail : carioujoelle@yahoo.fr - ICE : 001634169000021