

## 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 canaux, 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 canaux.

### 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° W21-795025

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2508 Société : NAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre  
 Nom & Prénom : KHATMI ABDALLAH  
 Date de naissance : 08/01/1958  
 Adresse : 61  
 Tél. : 74667  
 Total des frais engagés : 2858,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. CARIOU - BELQADI  
ENDOCRINOLOGUE  
119, Bd. Bir Anzarane  
Marrakech - CASABLANCA

Date de consultation : 10/05/2023  
 Nom et prénom du malade : KHATMI ABDALLAH Age : 1958  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Diabète - Coréon mg  
 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 : 07/09/23  
 Signature de l'adhérent(e) : H/C

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019



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
10/05/2023	C6	1	2	INPE: 001039412 Dr. CARIOU - BELQADI Joëlle ENDOCRINOLOGUE 119 Bd. P...
26/05/2023	C7	1	300,00	

Dr. CARIOU - BELQADI Joelle  
ENDOCRINOLOGUE  
119, Bd. Bir Anzarane  
Marrif - CASABLANCA

EXECUTION DES ORDONNANCES	
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	<div> <div>Date</div> <div>Montant de la Facture</div> </div>
	<div> <div>20/07/23</div> <div>2428.45</div> </div>

Date 20/07/23

2428.45

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>STOIKESQAL D'ANALYSES MEDICALES</p> <p>Dr. BEN MILLOUD</p> <p>Bd Brahim Roudani Madrif</p> <p>15 22 25 78 25 / 05 22 25 39 6</p> <p>blanca</p>	10-05-23	B 1304R =	130 D.M

Date 10.05.22

$$p_{B_{1304K}} = 130.0 \text{ mm}$$

130 DM

[illegible]

Date des Soins

AM

PC

IM

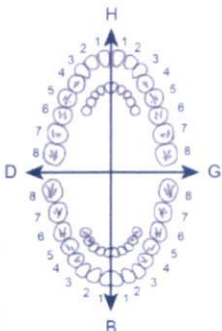
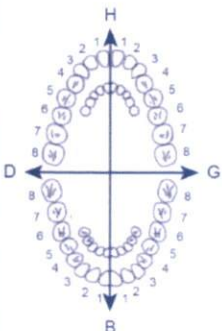
	Montant détaillé
IV	des Honoraires

# RELEVÉ 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 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			
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> <b>H</b>            25533412            00000000  <b>D</b> </div> <div style="text-align: center;">           21433552            00000000  <b>G</b> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;">           00000000            35533411  <b>B</b> </div> <div style="text-align: center;">           00000000            11433553  <b>B</b> </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Important :**

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

INP : 

--	--	--	--	--	--	--	--

COEFFICIENT  
DES TRAVAUXMONTANTS  
DES SOINSDEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

COEFFICIENT  
DES TRAVAUXMONTANTS  
DES SOINSDATE DU  
DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr. BENMILOUD 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

Prélèvements à domicile  
sur rendez-vous

**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 .

مختبر الصقلي للتحليلات الطبية  
LABORATOIRE SQALLI d'ANALYSES MEDICALES  
Dr. BENMILOUD  
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

Code INPE : 093000214

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





Prélèvements à domicile  
sur rendez-vous

2305100006 – Mr KHATMI Abdallah

**Hémoglobine glyquée (HbA1c)**  
(HPLC: ADAMS A1C HA-8180V – ARKRAY)

6.30 %

26-01-2022

6.30

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

**Variant Hb**

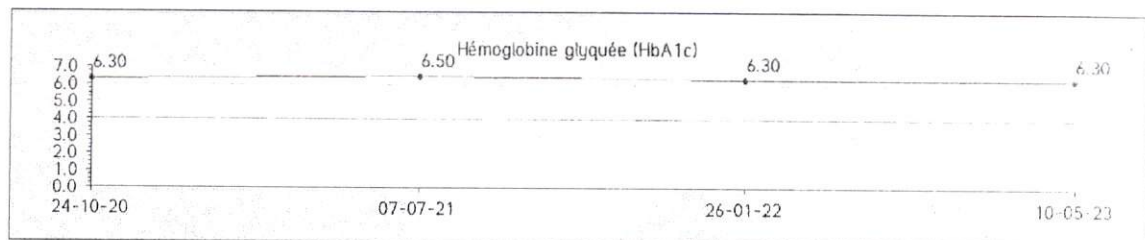
Absence de variant d'hémoglobine

Estimation de la glycémie moyenne

1.34 g/L

(0.70-1.10)

1.34



**Interprétation des résultats selon la standardisation du NGSP:**

- 4 - 6 % : Intervalle non-diabétique (Sujet normal)
- < 6.5 % : Excellent équilibre glycémique (DNID)
- < 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 HAS2013**

**Cas général**

- < ou = 7 % : La plupart des patients avec DT2
- < ou = 6.5 % : DT2 nouvellement diagnostiqué, dont l'espérance de vie est > 15 ans et sans antécédent cardio-vasculaire
- < ou = 8 % : DT2 avec comorbidité grave avérée et/ou une espérance de vie limitée (< 5 ans) ou avec des complications macrovasculaires évoluées ou ayant une longue durée d'évolution du diabète (> 10 ans) et pour lesquels la cible de 7 % s'avère difficile à atteindre car l'intensification médicamenteuse provoque des hypoglycémies sévères.

**Patients avec antécédents (ATCD) cardio-vasculaires**

- < ou = 7 % : Patients avec ATCD de complication macrovasculaire considérée comme non évoluée
- < ou = 8 % : Patients avec ATCD de complication macrovasculaire considérée comme évoluée: (IDM) avec insuffisance cardiaque atteinte coronarienne sévère atteinte polyartérielle (AOMI) - accident vasculaire cérébral (AVC) 6 mois

**Patients avec insuffisance rénale chronique (IRC)**

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

**Patientes 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**

- < ou = 7 % : Dites « vigoureuses » dont l'espérance de vie est jugée satisfaisante
- < ou = 8 % : Dites « fragiles », à l'état de santé intermédiaire et à risque de basculer dans la catégorie des malades
- < ou = 9 % : Dites « malades », dépendantes, en mauvais état de santé en raison d'une polypathologie chronique évoluée génératrice de handicaps et d'un isolement social

Validé par : Dr. BENMILOUD Loubna

*Loubna*

Dr. BENMILOUD 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

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)

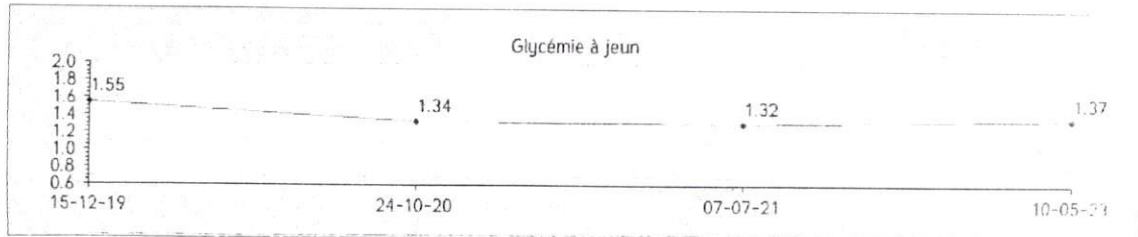
1.37 g/L

(0.70–1.10)

7.60 mmol/L

(3.89–6.11)

07-07-2021



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

Symptômes cliniques de diabète (polyurie, polydypsie, perte de poids inexpliquée) associés à :

– Glycémie > 2 g/L à tout moment de la journée ou,

– Glycémie à jeun > 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 > 2 g/L soit 11.1 mmol/L à la deuxième heure d'une HGPO (75 g glucose)

Validé par : Dr. BENMILOUD Loubna

*Loubna*

Dr. CARIOU BELQADI Joëlle

ENDOCRINOLOGIE METABOLISME

Lauréate de la Faculté de PARIS

الدكتورة كاريو بلقاضي جوويل

إختصاصية في أمراض الغدد و التغذية

خريجة كلية الطب بباريس

Casablanca, le : 20/07/13

M<sup>r</sup> KHATMI Abdelhak  
20, 28 = 116.40

2320  
18150  
glucoplate 500

232000  
18530  
101, Col. Javaher Bd. Khair Jauram  
Tél: 0623 35 08 82 - El Jadida  
pharmacie de la Faculté  
Dr. NABOUSSAFI  
101, Col. Javaher Bd. Khair Jauram  
Tél: 0623 35 08 82 - El Jadida  
glucoplate 500 x 8

18530  
30  
glucoplate 500 300 Bg

84102  
17460  
plus on mange

low 6 mois

8L - 1 soir

8L - 1 soir

8L - 1 soir

8L - 1 soir - 1 mon

8L - 1 soir - 1 mon

Dr. CARIOU BELQADI Joëlle

ENDOCRINOLOGUE

119, Bd. Bir Anzarane

Maârif - CASABLANCA

2428.00

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

الهاتف : 05 22 98 14 67 - 05 22 23 84 84 - 05 22 99 26 53

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 : 001634169000021



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

XATRAL LP 10MG CF  
PPV : 232,00 DH



6 118001 081301

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

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



6 118001 081301

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

XATRAL LP 10MG CPR  
PPV : 232,00 DH



6 118001 081301

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

XATRAL LP 10MG CPR  
PPV : 267,00 DH



6 118001 081301

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

XATRAL LP 10MG  
PPV : 232,00



6 118001 081301

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

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



6 118001 081301

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

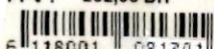
XATRAL LP 10MG CPR B3  
PPV : 232,00 DH



6 118001 081301

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

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



6 118001 081301

LOT: 210632  
DLUO: 12/2024  
87.00DH

LOT: 230280  
DLUO: 03/2026  
87.00DH

20.80

→ x8 Ged

REF 07124112220  
4 0 20  
232.00  
60303 Mannheim, Germany  
www.accu-chek.com

Dr. CARIOU BELQADI Joëlle

ENDOCRINOLOGIE METABOLISME

Lauréate de la faculté de PARIS

الدكتورة كاريو بلقاضي جوويل

اختصاصية في أمراض الغدد و التغذية

خريجة كلية الطب بباريس

M' KHATMI Abdelkhalil

Casablanca, le : 10.05.2023

HBAC - glycémie

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

مختبر الصقلي للتحليلات الطبية  
LABORATOIRE SGALLI D'ANALYSES MEDICALES  
Dr. BENMLOU  
240, Bd Brahim Rouane Maarif  
Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61  
Fax: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61

119, شارع بئر انزان - اقامة رمزي, باب (ب) الطابق الثاني - المعاريف - 20100 الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 98 14 67 - 05 22 23 84 84 - 05 22 99 26 53

119, Bd BIR ANZARANE - Résidence RAMZI - Porte B 2ème Etage - Maarif - 20100 CASABLANCA

Tél.: 05 22 23 84 84 - 05 22 98 14 67 - E.mail : carioujoelle@yahoo.fr - ICE : 001634169000021