

# 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.

## Biologie 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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

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



## Déclaration de Maladie

N° P19- 067100

ND: 38532

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2831 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : KASSI NEZHA

Date de naissance : 18/01/1955

Adresse : 325 LOT LAFA RGE BORSKOURA

Tél. : 662 412 400 Total des frais engagés : 4840 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. CIRIOU - BELOADI Joelle  
ENDOCRINOLOGUE  
118 Bd. Bir Anzane  
Maarif - CASABLANCA

Date de consultation : 28/07/2020

Nom et prénom du malade : KASSI NEZHA Age :

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

Nature de la maladie : Diabète HTA

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 : Le : 28/07/2020

Signature de l'adhérent(e) :



# 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
30/06/20			facturé	
28/07/20	C2		250.000	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	08/07/2020	412.000

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	30.06.2020	B320 =	450.00 D

# AUXILIAIRES MEDICAUX

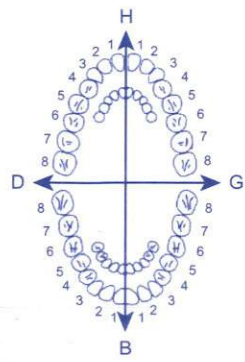
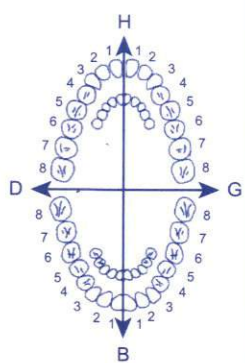
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# 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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient														
				Coefficient DES TRAVAUX													
				MONTANTS DES SOINS													
				DEBUT D'EXECUTION													
				FIN D'EXECUTION													
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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'EXECUTION

Dr. CARIOU BELQADI Joëlle

ENDOCRINOLOGIE METABOLISME

Lauréate de La Faculté de PARIS

الدكتورة كاريو بلقاضي جوييل

إختصاصية في أمراض الغدد و التغذية

خريجة كلية الطب بباريس

Casablanca, le : 18/01/2020

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
TOUJEO 300 UI, sol inj  
solo b3 st  
P.P.V : 579,00 DH

118001 082223

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Apidra 100U/ml, inj b5 sty  
P.P.V : 439,00 DH

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Apidra 100U/ml, inj b5 sty  
P.P.V : 439,00 DH

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Apidra 100U/ml, inj b5 sty  
P.P.V : 439,00 DH

118001 081639

JB - 1 amb: 10

246r00x5

low 3 mon

1 fl Sebrele 1 fois par jour

1 T Berofue creme le soir 1x

4140100

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

GTIN

PPC : 135 Dhs

GTIN

PPC : 135 Dhs

Dr. CARIOU - BELQADI Joëlle

ENDOCRINOLOGUE

119, Bd. BIR ANZARANE

Maârif - CASABLANCA

COVERSYL®

PPV 243,00

243,00

PPV:167DH30

167,30

167,30

PPV

EXP:

LOT:

246

04/2022

DJ3780

Ne pas utilisé c'est ouvert

أملور® بلس

أملور ديبين / أتورفاستاتين

10 مجم / 10 مجم

30 قرص مغلف

PPV

EXP:

LOT:

246

04/2022

DJ3780

Ne pas utilisé

أملور ديبين / أتورفاستاتين

10 مجم / 10 مجم

30 قرص مغلف

أملور® بلس

Ne pas utilisé c'est ouvert

PPV

EXP:

LOT:

246

04/2022

CJ3640

أملور® بلس

Ne pas utilisé c'est ouvert

PPV

EXP:

LOT:

246

04/2022

CJ3640

أملور® بلس

Ne pas utilisé

PPV

EXP:

LOT:

246

04/2022

DJ3780

Dr. CARIOU BELQADI Joëlle

ENDOCRINOLOGIE METABOLISME

Lauréate de La Faculté de PARIS

الدكتورة كاريو بلقاضي جوييل

إختصاصية في أمراض الغدد و التغذية

خريجة كلية الطب بباريس

34 KASSRI Mejla

Casablanca, le :

30/06/2020

- HBAc - glycémie
- Acide urique
- calcémie
- trousseminose

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

LABO. TOIRE SOALL D'ANALYSES MEDICALE  
Dr. BEN MATHI (011)  
240, Bd. Ben MATHI  
Tél.: 05 22 26 82 25 / 05 22 25 39 5  
Casablanca - Patente 358050 4

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

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

**FACTURE N° : 200600783**

Casablanca le 30-06-2020

**Mme Nezha KASSRI**

Demande N° 2006300033

Date de l'examen : 30-06-2020

Analyses :

**Récapitulatif des analyses**

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
0100	Acide urique	B30	B
0104	Calcium	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0130	Protéines	B30	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
	Glycémie à jeun	B30	B

Total des B : 320

TOTAL DOSSIER : 450DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cent cinquante dirham s

Code INPE : 093000214

AWB - Agence Rue Nassih Eddine

RIB : 007 780 0003555000000328 25

مختبر الصقلي للتحليلات الطبية  
**Laboratoire SQALLI d'Analyses Médicales**  
Dr. BENMILOUD  
240, Bd. Brahim Roudani Maârif  
Tél.: 05 22 26 78 25 / 05 22 25 39 6  
Casablanca - Palente 358050 4



093000214

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 : 30-06-2020 à 10:33

Code patient : 1810150023

Né(e) le : 18-01-1955 (65 ans)

Mme KASSRI Nezha

Dossier N° : 2006300033

Prescripteur : Dr Joelle BELQADI CARIUO



## ASPECT DE SERUM

Aspect du sérum :

Normal

## BIOCHIMIE SANGUINE

11-02-2020

Glycémie à jeun

(GLUCOSE GOD – PAP – KONELAB 30 – BIOLABO)

1.46 g/L

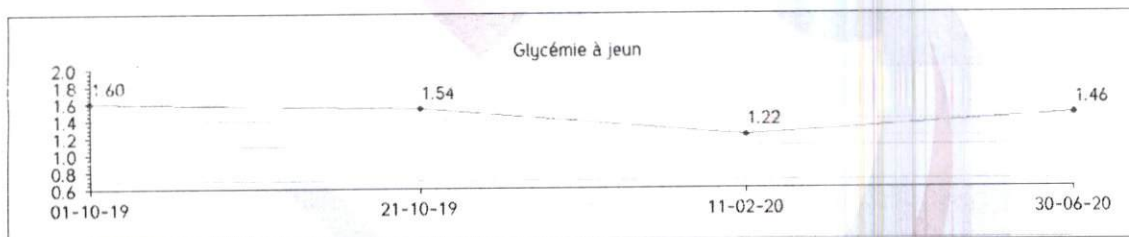
(0.70–1.10)

1.22

8.10 mmol/L

(3.89–6.11)

6.77



### 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

مختبر الصقلي للتحليلات الطبية  
LABORATOIRE SQALLI d'ANALYSES MEDICALES  
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 :** 30-06-2020 à 10:33  
**Code patient :** 1810150023  
**Né(e) le :** 18-01-1955 (65 ans)

**Mme KASSRI Nezha**  
Dossier N° : **2006300033**  
Prescripteur : Dr Joelle BELQADI CARIOU



## ASPECT DE SERUM

Aspect du sérum : **Normal**

## BIOCHIMIE SANGUINE

### Glycémie à jeun

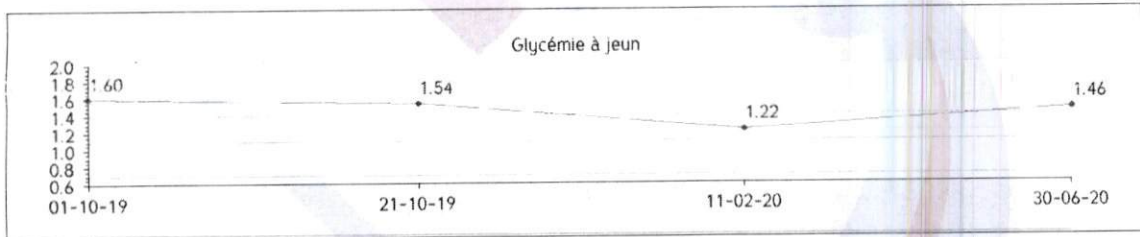
(GLUCOSE GOD – PAP– KONELAB 30 – BIOLABO)

**1.46** g/L (0.70–1.10)  
**8.10** mmol/L (3.89–6.11)

11-02-2020

1.22

6.77



### 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**

مختبر الصقلي للتحليلات الطبية  
LABORATOIRE SQALLI d'ANALYSES MEDICALES  
BENMILOUD

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

2006300033 – Mme KASSRI Nezha

11-02-2020

7.10

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

7.20 %

\* Le résultat est sous réserve de l'absence 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**

**Variant Hb**

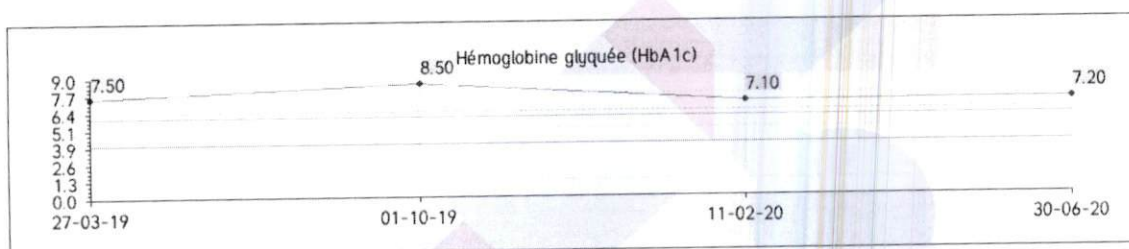
Estimation de la glycémie moyenne

Absence de variant d'hémoglobine

1.60 g/L

(0.70–1.10)

1.57



**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 récent (< 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)

**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**

- < 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

21-10-2019

**Calcium**

(Arsenao III – Konelab 30 – Thermo fisher)

4.6 mEq/L

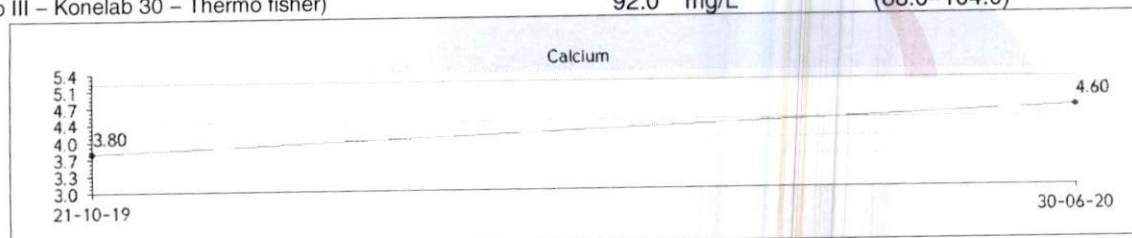
(4.4–5.2)

3.8

92.0 mg/L

(88.0–104.0)

76.0



Validé par : Dr. BENMILOUD Loubna

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES  
Dr. BENMILOUD 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

2006300033 – Mme KASSRI Nezha

**Calcium corrigé**

(Calcul avec protéines totales)

4.78 mEq/L

(4.40–5.20)

95.60 mg/L

(88.00–104.00)

21-10-2019

3.64

72.80

21-10-2019

78.00

**Protéines totales**

(Dosage colorimétrique – Konelab – Thermo fisher)

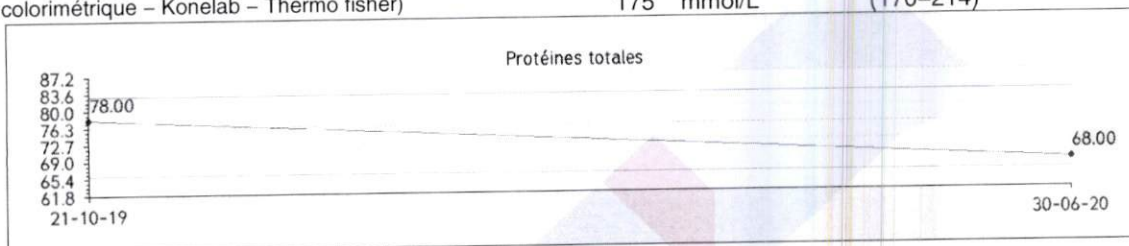
68.00 g/L

(66.00–83.00)

175 mmol/L

(170–214)

201



**Acide Urique**

(AOX – Konelab 30 – Thermo fisher)

64 mg/L

(20–60)

381 µmol/L

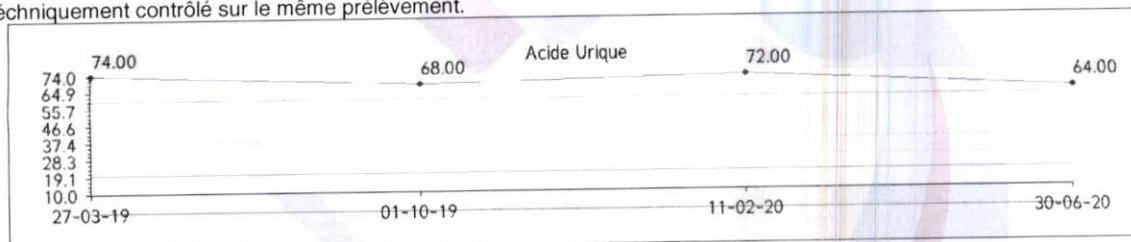
(119–357)

11-02-2020

72

429

Résultat techniquement contrôlé sur le même prélèvement.



**Transaminases GPT (ALAT)**

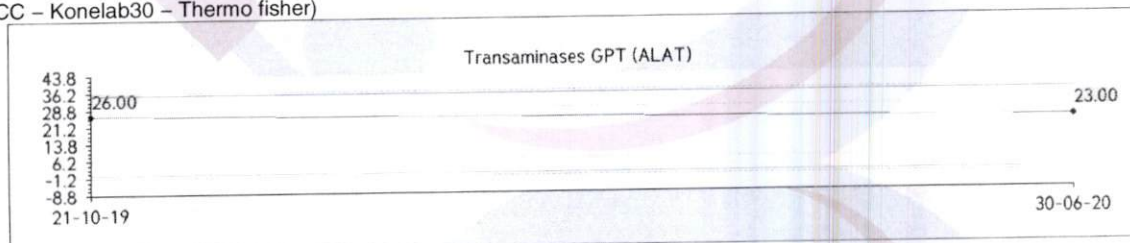
(ALT IFCC – Konelab30 – Thermo fisher)

23 UI/L

(0–35)

21-10-2019

26



مختبر الصقلي للتحليلات الطبية  
LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MEDICALES  
Dr. BENMILOUD  
Validé par: Dr. BENMILOUD Loubna  
Tel.: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61  
Casablanca - Péninsule 35805014

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

2006300033 – Mme KASSRI Nezha

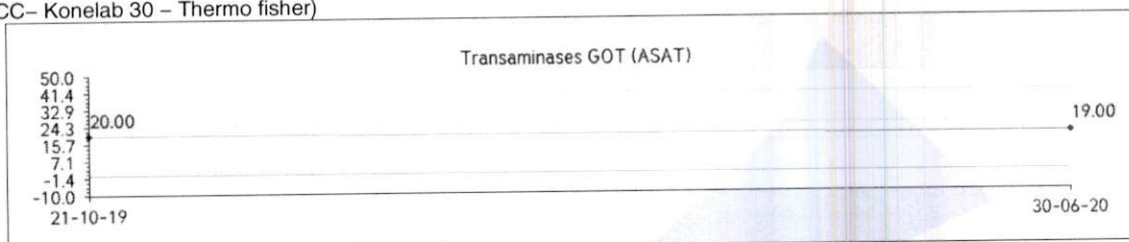
21-10-2019

20

**Transaminases GOT (ASAT)**  
(AST IFCC – Konelab 30 – Thermo fisher)

19 UI/L

(0-40)



Validé par: **Dr. BENMILOUD Loubna**

LABORATOIRE SQALLI ANALYSES MÉDICALES  
Dr. BENMILOUD Loubna  
240, Bd. Brahim Roudani (ex Route d'El Jadida) Maarif Extension, Casablanca.  
Tel: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61 • Fax: 05 22 98 84 94 • Urgences: 06 68 181 182 • E-mail: labosqalli@gmail.com  
Casablanca - Patente 35805014