

# 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.

## Prothèse 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

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° P19- 048972

ND. 49276

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2231 Société :  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : KASSIRI NEZHA  
Date de naissance : 18/01/55  
Adresse : 325 LOT LAFAARGE  
BOUSIKOURA  
Tél. : 0662412400 Total des frais engagés : 4236,90 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 10/11/2020  
Nom et prénom du malade : KASSIRI NEZHA Age : 135  
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 fournis sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.


Fait à : .....

Le : ...../...../.....


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
10.11.20	Ce	-	0	
19.11.20	C	1	250,00	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	19/11/20	3756,90

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	20/11/20	P160 =	230,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

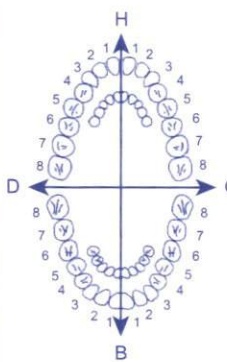
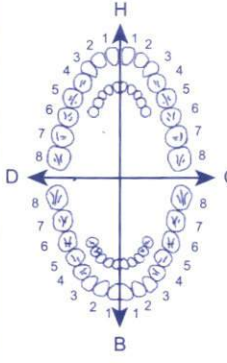
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# 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 l'O

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	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> H  25533412  00000000  D  00000000  35533411 </div> <div> 21433552  00000000  G  00000000  11433553  B </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> 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'EX

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

M<sup>r</sup> KASSRI Nerha

Casablanca, le : 19/11/2020

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

118001 081639

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

118001 081639

Ap<sup>dr</sup>a 100U/ml, inj b5 sty  
P.P.V : 439,00 DH

118001 081639

Apidra 100U/ml, inj b5 sty  
P.P.V : 439,00 DH

118001 081639

Toujeo Solostar 34

Apidra Solostar

Coversyl 16

Amelon 16

Boudelelites

Aiguilles veineuses 6 mm

579,00

la même heure

matin 439,00

midnight  
soir

167,30

246,00

135,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

105,00

Pr 4 mois

+ 1 vaccination

T. 3756,90

Dr. CARIOU - BELQADI

ENDOCRINOLOGIE

119, Bd. BIR ANZARANE

Maarif - CASABLANCA

Pharmacie  
Loubet  
Docteur

Bouskoura Centre  
Tél: 0522 33 45 23 - 0522 33 45 23

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 - Maarif - 20100 CASABLANCA

Tél.: 05 22 23 84 84 - 05 22 98 14 67 - 05 22 99 26 53 - E-mail : carioujoelle@yahoo.fr



467,30

467,30

467,30

Ne pas utilisé c'est ouvert

PPV	246
EXP:	04/2022
LOT:	CJ3640

Ne pas utiliser

PPV	246
EXP:	04/2022
LOT:	DJ3780

Ne pas utilisé c'est ouvert

246
04/2022
CJ3640

Ne pas utilisé c'est

PPV	246
EXP:	04/2022
LOT:	DJ3780

GTIN PPC: 135,00Dhs

GTIN PPC: 135,00Dhs 4

LOT (10) 26J16621

2021-10-16

2020-01-17

# VeriFine®

## PEN NEEDLES



New **SuperStick**  
technology for  
pain-free injection



31 Gx6mm



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

م<sup>ه</sup> KASSRI Neila

Casablanca, le : 10 M. 2020

HB Mc - glycémie

creatinine - clearance sang (8-69. 1955)

Dr. CARIOU - BELQADI Joëlle  
ENDOCRINOLOGUE  
119, Bd. BIR ANZARANE  
Maârif - CASABLANCA  
Tél: 05 22 23 84 84 - 05 22 98 14 67 - 05 22 99 26 53  
E-mail: carioujoelle@yahoo.fr

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

Dr. CARIOU - BELQADI Joëlle  
ENDOCRINOLOGUE  
119, Bd. BIR ANZARANE  
Maârif - CASABLANCA  
Tél: 05 22 23 84 84 - 05 22 98 14 67 - 05 22 99 26 53  
E-mail: carioujoelle@yahoo.fr

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



Prélèvements à domicile  
sur rendez-vous

مختبر الصقلي للتحليلات الطبية  
**Laboratoire SQALLI d'Analyses Médicales**  
Laboratoire certifié ISO 9001 V.2008



7jours/7

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

**FACTURE N° : 201100609**

Casablanca le 10-11-2020

**Mme Nezha KASSRI**

Demande N° 2011100049

Date de l'examen : 10-11-2020

Analyses :

**Récapitulatif des analyses**

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
0111	Créatinine	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
	Glycémie à jeun	B30	B

Total des B : 160

TOTAL DOSSIER : 230DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent trente dirham s

Code INPE : 093000214

AWB - Agence Rue Nassih Eddine

RIB : 007 780 0003555000000328 25





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 : 10-11-2020 à 11:07

Code patient : 1810150023

Né(e) le : 18-01-1955 (65 ans)

Mme KASSRI Nezha

Dossier N° : 201110004

Prescripteur : Dr Joelle BELQADI CARIOU



## ASPECT DE SERUM

Aspect du sérum : Normal

## BIOCHIMIE SANGUINE

### Glycémie à jeun

(GLUCOSE GOD – PAP – KONELAB 30 – BIOLABO)

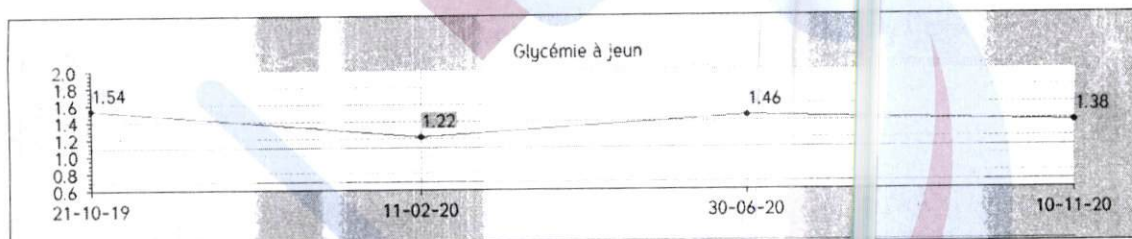
1.38 g/L  
7.66 mmol/L

0.70–1.10)  
3.89–6.11)

30-06-2020

1.46

8.10



### 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

Laboratoire SQALLI  
Dr. BENMILOUD Loubna  
240, Bd. Brahim Roudani (ex Route d'El Jadida) Maarif Extension, Casablanca.  
Tél : 0522 25 78 25 / 0522 25 39 61 • Fax : 0522 98 84 94 • Urgences : 0668 181 182 • Email : labosqalli@gmail.com  
IF : 18801592 • TP : 35805014 • ICE : 001728083000020 • CNSS : 4981008 • CODE INPE : 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

2011100049 – Mme KASSRI Nezha

30-06-2020

7.20

**Hémoglobine glyquée (HbA1c)**

7.20 %

(HPLC: ADAMS A1C HA-8180V – ARKRAY)

\* 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 que le **Fructosamine**.

**Variant Hb**

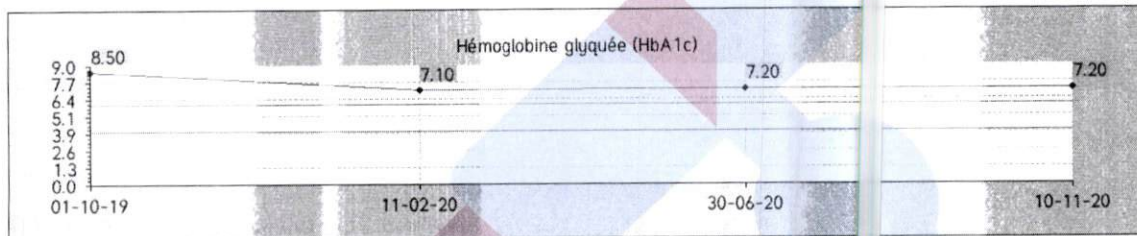
Absence de variant d'hémoglobine

Estimation de la glycémie moyenne

1.60 g/L

(0.70-1.10)

1.60



**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 % ..... Equilibre 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, anévrisme aortique, artérite 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 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**  
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES  
240, Bd Brahim Roudani, Maarif Extension, Casablanca.  
Tél : 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

**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

2011100049 – Mme KASSRI Nezha

11-02-2020

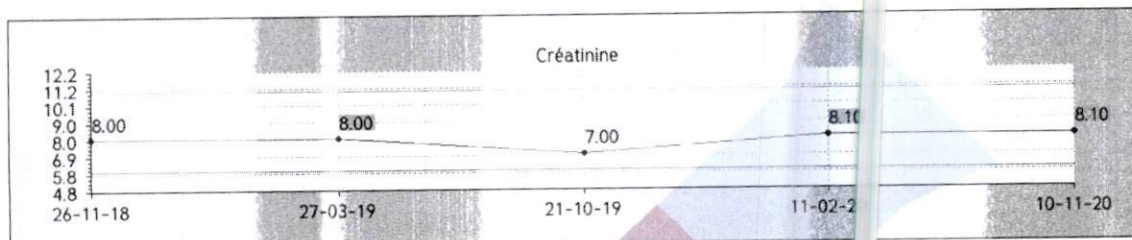
**Créatinine**

(Créatine compens JAFFE – Konelab 30 – Thermo  
fisher)

8.1 mg/L  
71.7  $\mu$ mol/L

6.0–11.0)  
53.1–97.3)

8.1  
71.7



**BIOCHIMIE URINAIRE**

**CLAIRANCE DE LA CREATININE ESTIMEE (formule MDRD)**

(MDRD = Modification of Diet in Renal Disease)

Clairance:

(Clairance de la créatinine estimée pour un patient  
caucasien)

76 mL/min (>60)

Classification de la maladie rénale chronique :

- G1 : Clairance normale : > ou = à 90mL/min
- G2 : Clairance légèrement abaissée : 60–89mL/min
- G3a : Clairance légèrement abaissée à modérément abaissée : 45–59mL/min
- G3b : Clairance modérément à sévèrement abaissée : 30–44mL/min
- G4 : Clairance sévèrement abaissée : 15–29mL/min
- G5 : Insuffisance rénale terminale : < à 15 mL/min.

Validé par: **Dr. BENMILOUD Loubna**

LABORATOIRE SQALLI  
Dr. BENMILOUD Loubna  
240, Bd. Brahim Roudani  
Tél.: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61