

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS



Déclaration de Maladie : N° P19- 0016874

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) **21920**

Matricule : **2708** Société : **RAN**

Actif Pensionné(e) Autre

Nom & Prénom : **KHATMI Abdellah** Date de naissance : **08/02/58**

Adresse : **5**

Tél : **6** Total des frais engagés : **2.178,00** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. CARIOL - BELGADI
ENDOCRINOLOGUE
119, Bd. Sir Anzarane
Maârif - CASABLANCA

MUPRAS
RECEPTION

Date de consultation : **15/12/2019**

Nom et prénom du malade : **KHATMI Abdellah** Age : **19.58**

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : **diabète**

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 :/...../.....

Signature de l'adhérent(e) :

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

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

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
15/01/2020	C	-	259,00	
30/01/2020	C	1	259,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	30/01/2020	1563,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	25/12/19	3290 =	300,00 DHS

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'OD

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				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																
<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 <input type="text"/>
H																
25533412	21433552															
00000000	00000000															
D	G															
00000000	00000000															
35533411	11433553															
B																
<p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>		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

D^r. 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

M^r KHATMI

Casablanca, le : 30/01/20

Abdellah

$20,80 \times 15 = 312,00$

glucoplex 500 1 boite S.V. s'ir!

$125,60 \times 10 = 1256,00$ (pour repas)

Pipaterob 1 boîte S.V.

pour 4 mois

1568,00

D^r. CARIOU BELQADI Joëlle

ENDOCRINOLOGUE

119, Bd. Bir Anzarane

Maârif - CASABLANCA

صيدلية المناسيل
Pharmacie El Manai
Dr. Najwa Bennani
320, Bd. Oum Elouss, Oudja
Tél : 05 22 93 28 29

119، شارع بئر انزران - إقليم 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

20,80

20,80

20,80

20,80

20,80

20,80

20,80

20,80

20,80

20,80

20,80

20,80

20,80

20,80

20,80

125,60

125,60

125,60

125,60

125,60

125,60

125,60

125,60

125,60

125,60

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

M^{me} KHATMI Abdallah

Casablanca, le :

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

HBA1c - glycémie

creatinine - clearance soy (P=103
1958)

مختبر المعلى التحليلات الطبية
LABORATOIRE SOUL D'ANALYSES MEDICALES
Dr. BENMILoud
240, Bd. Brahim Roudani Maârif
Casablanca
Tél: 05 22 23 84 84 - 05 22 99 26 53
240, Bd Brahim Roudani Maârif
Casablanca
Dr. BENMILoud
LABORATOIRE SOUL D'ANALYSES MEDICALES

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

ORDONNANCE
1912161
MR KHATMI Abdallah
08-02-1958

119, شارع بئر انزان - 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



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



7jours/7

Dr. BENMILLOU 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° : 191200365

Casablanca le 15-12-2019

Mr Abdallah KHATMI

Demande N° 1912150003
Date de l'examen : 15-12-2019

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
0111	Créatinine	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
	Cockcroft (clairance créatinine estimée)	B60	B
	Glycémie à jeun	B30	B

Total des B : 220

TOTAL DOSSIER : 300DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cents dirham s

مختبر الصقلي للتحليلات الطبية
LABORATOIRE SQALLI d'ANALYSES MEDICALES
Dr. BENMILLOU
240, Bd Brahim Roudani, Maarif
Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61
Casablanca - Patente: 36805014

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 : 15-12-2019 à 09:20
Code patient : 1901200005
Né(e) le : 08-02-1958 (61 ans)

Mr KHATMI Abdallah
 Dossier N° : 1912150003
 Prescripteur : Dr Joelle BELQADI CARIOU

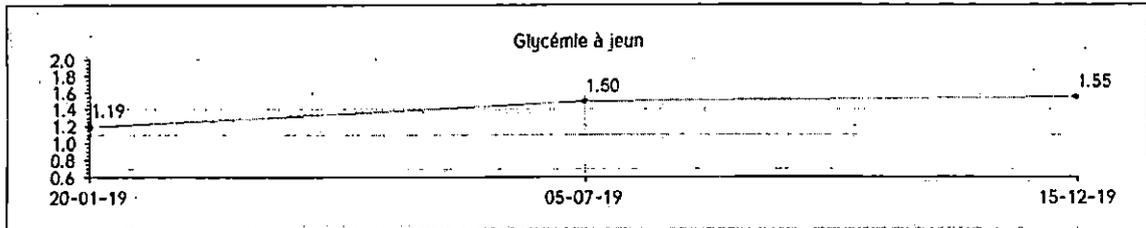


ASPECT DE SERUM

Aspect du sérum : Normal

BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeun (GLUCOSE GOD - PAP- KONELAB 30 - BIOLABO) **1.55** g/L (0.70-1.10) **1.50**
8.60 mmom/L (3.89-6.11) **8.33**
 Date: 05-07-2019



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

Symptômes cliniques de diabète (polyurie, polydypsie, perte de poids inexplicée) 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 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 D'ANALYSES MEDICALE

Dr. **BENMILOUD**

240, Bd. Brahim Roudani (ex Route d'El Jadida) Maarif Extension, Casablanca.

Tél.: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61 • Fax: 05 22 98 84 94 • Urgences : 0668 181 182 • E-mail : sqha43@menara.ma • labosqalli@gmail.com

Tel : 0522 25 78 25 / 0522 25 39 61 • Fax : 0522 98 84 94 • Urgences : 0668 181 182 • E-mail : sqha43@menara.ma • labosqalli@gmail.com

IF : 18801592 • TP : 35805014 • ICE : 001728083000020 • CNSS : 4981008 • CODE INPE : 093000214

Prélèvements à domicile
 sur rendez-vous

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

1912150003 – Mr KHATMI Abdallah

05-07-2019

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

6.50 %

6.50

* Le résultat est sous réserve de l'absence de pathologie modifiant la 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

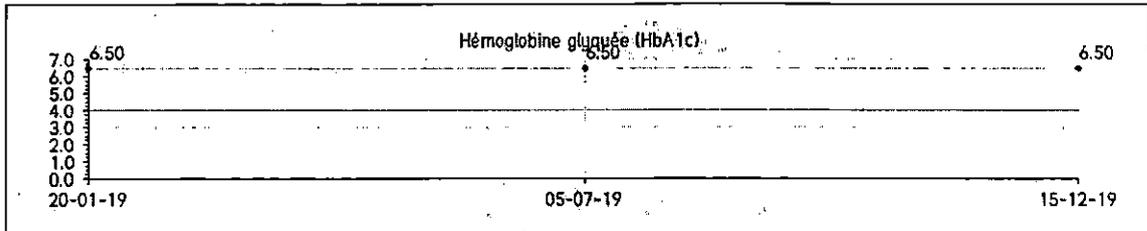
Absence de variant d'hémoglobine

Estimation de la glycémie moyenne

1.40 g/L

(0.70-1.10)

1.40



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; 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 polyopathie chronique évoluée génératrice de handicaps et d'un isolement social

13-03-2019

Créatinine

8.5 mg/L

(7.0-13.0)

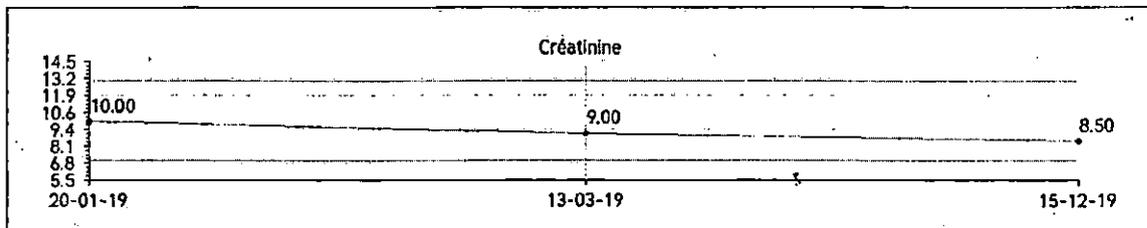
9.0

(Créatine compens JAFFE – Konelab 30 – Thermo fisher)

75.2 µmol/L

(61.9-115.0)

79.6



Validé par : Dr. BENMILOUD Loubna

LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MEDICALES
 Dr. BENMILOUD Loubna



مختبر الصقلي للتحليلات الطبية Laboratoire SQALLI d'Analyses Médicales

Laboratoire certifié ISO 9001 V.2015



7j/7

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

1912150003 – Mr KHATMI Abdallah

BIOCHIMIE URINAIRE

CLAIRANCE DE LA CREATININE ESTIMEE (formule MDRD)

(MDRD = Modification of Diet in Renal Disease)

Clairance: 98 mL/min (>60)
(Clairance de la créatinine estimée pour un patient caucasien)

Classification de la maladie rénale chronique :

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

CLAIRANCE DE LA CREATININE ESTIMEE :

Poids mesuré 109 kg

Clairance calculée Cockcroft 142 mL/min (>60)

Limite de la formule de Cockcroft : enfants, femmes enceintes, âge supérieur à 80 ans, obèse ou très maigre, cirrhose décompensée, dénutrition, augmentation ou diminution de la masse musculaire, médicaments nephrotoxiques. Pratiquer une clairance sur les urines de 24 heures dans tous ces cas de préférence.

Validé par : Dr. BENMILOUD Loubna

LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MEDICALE

Dr. BENMILOUD Loubna

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 : sqha43@menara.ma • lab@sqalli.com

240, Bd Brahim Roudani (ex Route d'El Jadida) Maarif Extension, Casablanca. (طريق الجديدة) 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61 • Fax : 05 22 98 84 94 • Urgences : 06 68 181 182 • E-mail : sqha43@menara.ma • lab@sqalli.com

IF : 18801592 • TP : 35805014 • ICE : 001728083000020 • CNSS : 4981008 • CODE INPE : 093000214