

## 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 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 |

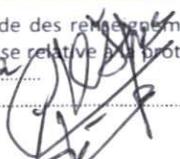
La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

N° W19-587029

66584

<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>
<b>Cadre réservé à l'adhérent(e)</b>			
Matricule :	01524	Société :	RAM
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	EL ANSARI Abdelhak
Nom & Prénom : EL ANSARI Abdelhak			
Date de naissance : 19/03/1949			
Adresse : 22 Rue d'AVENNES Résid. BORJ MALAKIA App. 4 - Etag 4 - BELVEDERE - CASABLANCA			
Tél. :	06 66 40 42 43	Total des frais engagés : 2951,20 Dhs	

<b>Cadre réservé au Médecin</b>			
<b>Dr. Aemar RAHHALI</b>			
SPECIALISTE Endocrinologie-Diabétologie Tél : 0522 31 02 75 - Casablanca 95 Bd. Mohamed V			
Cachet du médecin : 			
Date de consultation : 21/03/2021			
Nom et prénom du malade : CHARGI Meriem Age: .....			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Diabète - Dyslipidémie			
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  
Signature de l'adhérent(e) :   
Le : 21/03/2021

## 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
21.03.21	CSE		250,-	INP : 091111708  Dr. Aemar RAHHALI SPECIALISTE Endocrinologie-Diabétologie Tel : 0522 31 02 75 - Casablanca 95 Bd. Mohamed V

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie LA RESISTANCE 37, Bd Mohamed V, Casablanca Tél : 0522 30 30 82 ICE n° : 00200061	21.03.21	134,100 Dhs
Pharmacie LA RESISTANCE 37, Bd Mohamed V, Casablanca Tél : 0522 30 30 82 ICE n° : 00200061	26.03.21	136,000 Dhs

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire ou du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire ZOLA Dr. Riziane BERHADA 2d Emile Zola - Casablanca 02.04.21. 830P : PC, IM, IV	02.04.21	830P : PC, IM, IV	1000,00 Dhs

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

### Important :

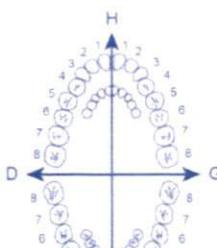
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

## ODF PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553
G	00000000	00000000



### [Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX
MONTANTS DES SOINS
DATE DU DEVIS

الدكتور عمر الرحالي

خريج كلية الطب ببوردو

اختصاصي

Docteur Aamar RAHHALI

Diplômé de la Faculté de Médecine de Bordeaux

05/02

Spécialiste

Endocrinologie - Diabète - Goitres  
Hypertension - Cholestérol - Obésité  
Mésothérapie - Electrolipolyse  
Ultra - sons

95, Boulevard. Mohamed V  
(Passage Gallinari à gauche, 2ème étage)  
Tél : 05 22 31 02 75. Casablanca

لأمراض الغدد ومرض السكر  
والملح والسمنة والكوليستيرول

95، شارع محمد الخامس  
(ممر كاليناري على اليسار الطابق الثاني)  
الهاتف : 05 22 31 02 75 . الدار البيضاء

Casablanca le : 06.04.21 الدار البيضاء في

Chargi Review Sp ELANSAR

TRVEL 150



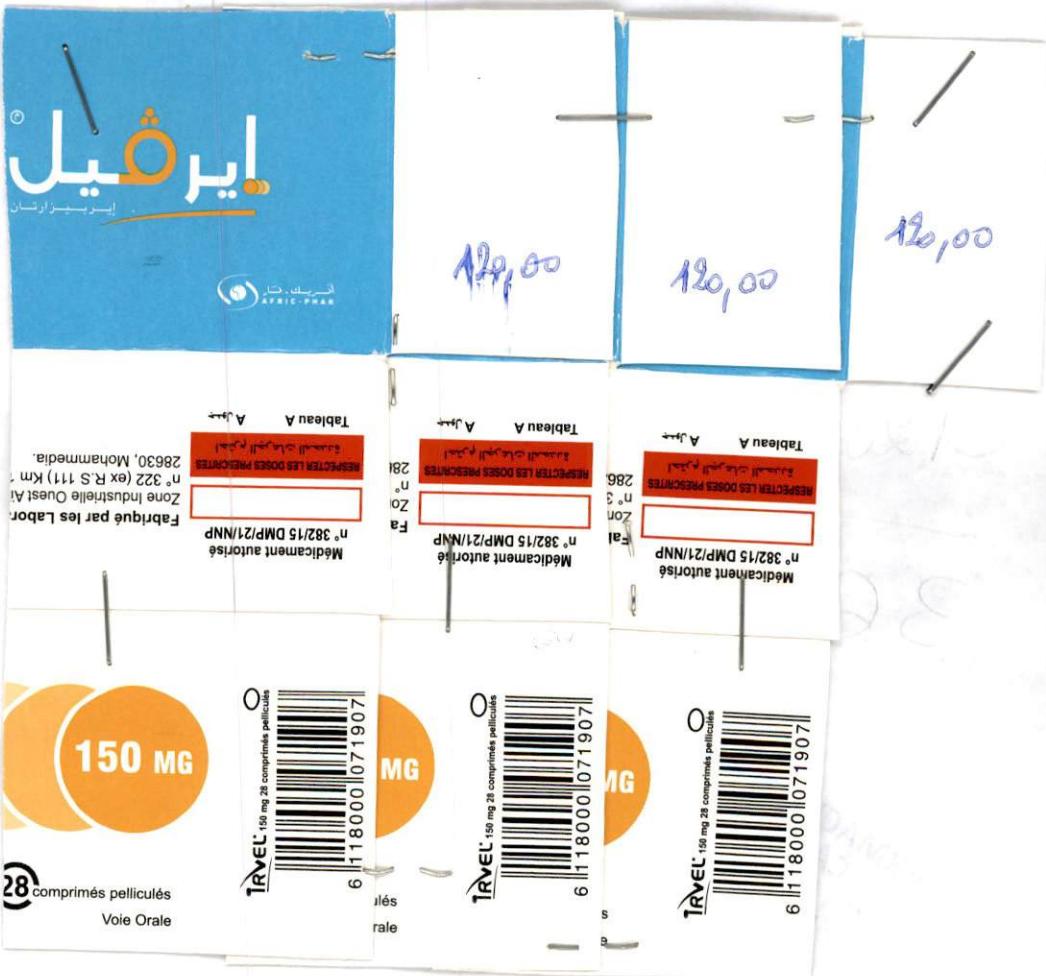
1200x3 1/1

360,00

3wur's

PHARMACIE LA RESISTANCE  
CASABLANCA  
337, Bd Med V - Casablanca  
Tél: 0522 30 30 82  
ICE n°: 002009033000061

Dr. Aamar RAHHALI  
Endocrinologist - Endocrinology  
Tél : 0522 31 02 75 Casablanca  
95 Bd. Mohamed V



الدكتور عمر الرحالي

Docteur Aomar RAHHALI

Diplômé de la Faculté de Médecine de Bordeaux

٥٧/٢

خريج كلية الطب ببوردو

اختصاصي

في أمراض الغدد ومرض السكر  
والملح والسمنة والコレستيرول

Spécialiste

Endocrinologie - Diabète - Goîtres

Hypertension - Cholestérol - Obésité

Mésothérapie - Electrolipolyse

Ultra - sons

95, Boulevard Mohamed V  
(Passage Gallinari à gauche, 2ème étage)  
Tél : 05 22 31 02 75 Casablanca

95، شارع محمد الخامس  
(ممر كالباري على اليسار الطابق الثاني)  
الهاتف : 05 22 31 02 75 . الدار البيضاء

Casablanca le : ٣١٠٣ ٢١ ..... الدار البيضاء في.....

PHARMACIE LA REFORME  
337, Bd Med V Casablanca  
Tél: 0522 3030 82000000  
ICE n°: 002009030000000000

M - CHARGI Meriem

Insuline NOVO NEX 30  
581,000D 16 u. 6 matin



12 u. le soir



Glucophage 500  
20,800D 1 midi et 500 repas

le repas



Simcor 20  
4,800D 1/2 q.i.j

Dr. Aomar RAHHALI

SPECIALISTE

Endocrinologie-Diabetologie

Tél: 0522 31 02 75 - Casablanca

95 Bd. Mohamed V

3 mois

1341,20

NovoMix® 30 FlexPen®  
100U/ml  
Suspension injectable  
5 stylos pré-remplis de 3ml  
PPV : 581 DH

8-9674-73-270-1



6 118001 121298

NovoMix® 30 FlexPen®  
100U/ml  
Suspension injectable  
5 stylos pré-remplis de 3ml  
PPV : 581 DH

8-9674-73-270-1



6 118001 121298

٣٠  
بُلْبُس

٢٠  
مُعَجَّل

# بِلْبُسْ كُوُر

بِلْبُسْ مَا سَتَانِين

مَعْنَى طَرِيقِ الْفَقْهِ



٤٨٦٥٠

٣٠  
بُلْبُس

٢٠  
مُعَجَّل

# بِلْبُسْ كُوُر

بِلْبُسْ مَا سَتَانِين

مَعْنَى طَرِيقِ الْفَقْهِ

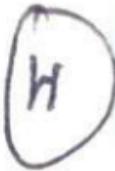


٤٨٦٥٠

# Glucophage® 500 mg

Comprimé pelliculé

Chlorhydrate de metformine



Voie orale

50 Comprimés pelliculés

8,80

Composition:

Chlorhydrate de metformine  
correspondant à 390 mg de

Excipients: .....

Glucophage® 500 mg

50 Comprimés pelliculés

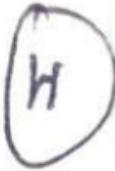


6 118000 080626

# Glucophage® 500 mg

Comprimé pelliculé

Chlorhydrate de metformine



Voie orale

50 Comprimés pelliculés

8,80

Composition:

Chlorhydrate de metformine  
correspondant à 390 mg de

Excipients: .....

Glucophage® 500 mg

50 Comprimés pelliculés

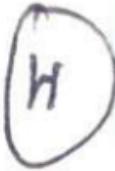


6 118000 080626

# Glucophage® 500 mg

Comprimé pelliculé

Chlorhydrate de metformine



Voie orale

50 Comprimés pelliculés

8,80

Composition:

Chlorhydrate de metformine  
correspondant à 390 mg de

Excipients: .....

Glucophage® 500 mg

50 Comprimés pelliculés

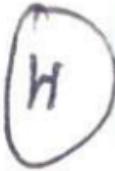


6 118000 080626

# Glucophage® 500 mg

Comprimé pelliculé

Chlorhydrate de metformine



Voie orale

50 Comprimés pelliculés

8,80

Composition:

Chlorhydrate de metformine  
correspondant à 390 mg de

Excipients: .....

Glucophage® 500 mg

50 Comprimés pelliculés



6 118000 080626

# Docteur Aomar RAHHALI

Diplômé de la Faculté de Médecine de Bordeaux

Spécialiste

Endocrinologie - Diabète - Goitres

Hypertension - Cholestérol - Obésité

Mésothérapie - Electrolipolyse

Ultra - sons

95, Boulevard. Mohamed V  
(Passage Gallinari à gauche, 2ème étage)  
Tél : 05 22 31 02 75. Casablanca

# الدكتور عمر الرحالي

خريج كلية الطب بيوردو

اختصاصي

في أمراض الغدد ومرض السكر

والملح والسمنة والكوليسترول

95، شارع محمد الخامس

(ممر كاليناري على اليسار الطابق الثاني)  
الهاتف : 05 22 31 02 75 . الدار البيضاء

Casablanca le : ..... ٢٠٠٣ ..... ٢.٤.....  
الدار البيضاء في.....

Mme CHARGI Melle m

Sexe : NF. vs. CRP

Creatinine

CT HAL TG  
LSC

Acide urique

TGO TGP VOT

HB AIC

Métaux mineurs 18.84%



Dr. Aomar RAHHALI  
SPECIALISTE  
Endocrinologie - Diabétologie  
Tel : 0522 31 02 / 5 - Casablanca  
95 Bd. Mohamed V



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES « EMILE ZOLA »

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE-HORMONOLOGIE - SPERMOLOGIE - TOXICOLOGIE

مختبر التحاليل الطبية "إميل زولا"

LABORATOIRE EMILE ZOLA

Dr Rizlane BERRADA

195, Bd Emile Zola - Belvédère - CASABLANCA

Tel/Fax : 05.22.24.20.03 - GSM : 06.67.79.24.60

Email : [laboemilezola@gmail.com](mailto:laboemilezola@gmail.com)

Casablanca, le 02-04-2021

FACTURE N° : 210400011

NOM	Mme CHARGI EP EL ANSARI MERIEM
PRESCRIPTEUR	Dr RAHHALI AOMAR

TOTAL COTATION B	830
TOTAL DE LA FACTURE	1000.00 DHS

Arrêtée la présente Facture à la somme de : **mille dirhams**

Laboratoire "EMILE ZOLA"  
Dr. Rizlane BERRADA  
195, Bd Emile Zola - Casablanca  
Tél & Fax: 05.22.24.20.03-Gsm: 06.67.79.24.60

PATENTE N° : 31200992 / IF N° 15188210 / CNSS N° 4138857 / ICE N° 001709746000031 / INPE: 093000313



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES « EMILE ZOLA »

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE-HORMONOLOGIE - SPERMIologie - TOXICOLOGIE

# مختبر التحليلات الطبية "إميل زولا"

**Date de la demande :** 02-04-2021

*Code patient : 2007010004*

**Né(e) le :** 01-01-1955 (66 ans)

Mme CHARGI EP EL ANSARI

MERIEM

Dossier N° : 2104020004

Prescripteur : Dr AOMAR RAHHALI

Tel : 06.66.40.42.43



## **HEMATOLOGIE**

## **HEMOGRAMME (Numération Formule Sanguine)**

SYSMEX® KX21 " Valeurs de référence en fonction de l'âge,du sexe, de l'état physiologique et d'une grossesse"

01-12-2020

<b>Hématies (Globules rouges):</b>	4.72	M/mm3	(3.85–5.20)	4.92
Hémoglobine :	12.0	g/dL	(12.0–16.0)	12.7
Hématocrite :	37.8	%	(35.0–45.5)	39.2
VGM :	80.1	fL	(80.0–101.0)	79.7
TCMH :	25.4	pg	(27.0–32.0)	25.8
CCMH :	31.7	g/dL	(32.0–36.0)	32.4
RDW :	12.8	%	(11.5–14.0)	12.3
 <b>Leucocytes (Globules blancs):</b>	 6 700	 /mm3	 (4 000–10 000)	 6 900
Polynucléaires Neutrophiles :	54	%		55
Soit:	3 618	/mm3	(1 500–7 500)	3 795
Lymphocytes :	37	%		37
Soit:	2 479	/mm3	(1 000–4 000)	2 553
Monocytes :	8	%		7
Soit:	536	/mm3	(<1 100)	483
Polynucléaires Eosinophiles :	1	%		1
Soit:	67	/mm3	(0–600)	69
Polynucléaires Basophiles :	0	%		0
Soit:	0	/mm3	(0–150)	0
 <b>Plaquettes :</b>	 280	 x1000/mm3	 (150–400)	 508
VMP :	9.4	µm3	(6.0–11.0)	8.5

*Commentaire :*

Hémogramme normal contrôlé sur Frottis Sanguin.



## VITESSE DE SEDIMENTATION (Méthode de Westergreen)

01-12-2020

Valeur de référence de VS 1ère heure :

-Homme < 33  
-Femme < 38



# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES « EMILE ZOLA »

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE-HORMONOLOGIE - SPERMILOGIE - TOXICOLOGIE

## مختبر التحاليل الطبية "إميل زولا"

Dossier N° 2104020004

Mme MERIEM CHARGI EP EL ANSARI

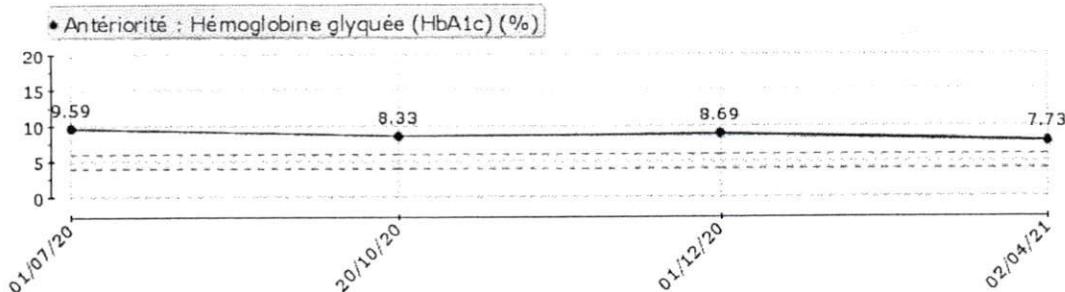
### BIOCHIMIE SANGUINE

01-12-2020

**Hémoglobine glyquée (HbA1c)**      7.73 %      (4.00-6.00)      8.69

Interprétation:

- 4,00 à 6,00 % : Sujet normoglycémique
- autour de 6,50 % : Sujet diabétique équilibré
- > 8,50 % : Diabète mal équilibré



20-10-2020

**Créatinine**      9.0 mg/L      (5.0-11.0)      9.0  
(ROCHE DIAGNOSTICS® Cobas)      79.6 µmol/L      (44.2-97.2)

01-12-2020

**Acide Urique**      49 mg/L      (26-60)      35  
0.29 mmol/L      (0.15-0.36)

01-12-2020

**Triglycérides**      1.04 g/L      (<1.50)      1.51  
(ROCHE DIAGNOSTICS® Cobas)      1.19 mmol/L      (<1.71)

01-12-2020

**Cholestérol Total**      1.91 g/l      (<2.00)      2.45  
(ROCHE DIAGNOSTICS® Cobas)      4.94 mmol/L      (<5.17)

01-12-2020

**HDL-Cholestérol**      0.38 g/L      (0.35-0.55)      0.40  
(ROCHE DIAGNOSTICS® Cobas)      0.98 mmol/L      (0.91-1.42)

01-12-2020

**LDL-Cholestérol**      1.32 g/L      (0.35-0.55)      1.75  
(Selon la Formule de Friedwald)      3.41 mmol/L

Valeurs cibles du LDL-Cholestérol selon les recommandations ANSM de mars 2005 :

- |   |                                |
|---|--------------------------------|
| 0 Facteur de risque                           | : LDL < 2,20 g/L (5,70 mmol/L) |
| 1 Facteur de risque                           | : LDL < 1,90 g/L (4,90 mmol/L) |
| 2 Facteurs de risque                          | : LDL < 1,60 g/L (4,14 mmol/L) |
| Plus de 2 facteurs de risque                  | : LDL < 1,30 g/L (3,36 mmol/L) |
| Antécédent de maladie cardiovasculaire avérée | : LDL < 1,00 g/L (2,58 mmol/L) |

198, Bd Emile Zola - 3ème Etg - Belvédère - Casablanca - Maroc (Imm. d'Antouki - Face à Amoud)

Tél & Fax : 05 22 24 20 03 - GSM : 06 67 79 24 60 - E-mail : laboemilezola@gmail.com

TRAMWAY : Place Al Yassir / Bus : N° 2 - 23 - 33 - 87 - 88 - 139





# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES « EMILE ZOLA »

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE-HORMONOLOGIE - SPERMOLOGIE - TOXICOLOGIE

## مختبر التحاليل الطبية "إميل زولا"

Dossier N° 2104020004

Mme MERIEM CHARGI EP EL ANSARI

Facteurs de risque : Diabète, Tabac, HTA, Obésité, Age > 60 ans, HDL < 0,40 g/L, Sédentarité, ATCD de maladie cardiovasculaire familiale.

			01-12-2020
<b>GOT Transaminases (ASAT)</b> (ROCHE DIAGNOSTICS® Cobas)	21	UI/L	(32)
<b>GPT Transaminases (ALAT)</b> (ROCHE DIAGNOSTICS® Cobas)	16	UI/L	(33)
<b>GGT (Gamma GT)</b>	18	UI/L	(42)
<b>CRP : Protéine C Réactive</b>	<6.00	mg/L	(6.00)

### BIOCHIMIE URINAIRE

			01-07-2020
<b>Diurèse des 24h</b> (Sous réserve d'un bon recueil urinaire)	<b>2.40</b>	I / 24h	(0.80-1.50)
A noter :	<b>Présence d'une Polyurie</b>		
<b>Microalbuminurie en mg/L</b>	<b>69.00</b>	mg/l	(<20.00)
<b>Microalbuminurie des 24h</b>	<b>165.60</b>	mg / 24h	(<30.00)

Validé biologiquement par : Dr. BERRADA Rizlane

Laboratoire "EMILE ZOLA"  
Dr. Rizlane BERRADA  
195, Bd Emile Zola - Casablanca  
Tél & Fax : 05 22 24 20 03 - GSM : 06 67 79 24 60 - E-mail : laboemilezola@gmail.com



valable 3 mois

Le 31/03/2021

## DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE

(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné : Dr. Aoumar RAHHALI  
SPECIALISTE

Endocrinologue Diabetologie

Certifie que Mlle, Mme, M. : CHARGI / Muriem Ep EL ANSARI

Présente : DIARÈTE Secré - Dyslipidémie

Nécessitant un traitement d'une durée de :

à vie

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

site : [www.mupras.com](http://www.mupras.com) // mail : [reclamation@mupras.com](mailto:reclamation@mupras.com) // phone : 0522-22-78-14 ou 0522-22-78-15 / fax : 0522-22-78-18

Adresse : 6ème étage, Angle Rue Allal BENABELLAH et Rue Fakir Mohammed (ex Rue Heintz) - Casablanca