

# 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 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](http://www.mupras.com)

237973

## Déclaration de Maladie : N° P19-0020510

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **5204** Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ..... Date de naissance : .....

Adresse : .....

Tél. : ..... Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : ..... / ..... / .....

Nom et prénom du malade : **BERRADA Naïma** ..... Age : .....

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : ..... **DT2** .....

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) : .....

#### **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
8/11/2022	bilan		0	Dr Chita MAMOU Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie Maladies Métaboliques Nutrition
8/11/2022	CS		300.000 Dhs	Espace Roudani 230 Bd. Roudani 4ème Etage N° 19 Casablanca - Tél. : 05 22 23 70 71 Dr. Chita MAMOU Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie Maladies Métaboliques

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

② Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
VITA PHARMACEUTICALS INC. 1000 Bloor Street East Toronto, Ontario M4W 1A6 CANADA <i>Oliver</i>	11/8/27	69,40
<i>molnd</i>	11/8/22	4410,00

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>LABORATOIRE SQUALL D'ANALYSES MEDICALES 140 Bd Bréguet 75013 Paris</i>	38/11/2022	P240 = 350,00	350,00

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

#### **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	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	H	G	
		25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	(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. Ghita MAMOU

Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie,  
Maladies métaboliques et Nutrition



Diabète, Cholestérol, Obésité, Thyroïde, Goître  
Troubles de la croissance et de la puberté  
Pathologies surrénales et hypophysaires

الدكتورة غيثة مامو

أخصائية في أمراض الغدد والسكري  
أمراض الأيض وطب التغذية

مرض السكري، الكوليستيرول، السمنة  
الفدة الدرقية، اختلالات النمو، الغدة النخامية

Casablanca, le : 11/8/2022

Nom : N° BERRADA Naima

20,80 x 3

Glycémie 80



1 80 x 2 /  
60,40



Bouteille de glycémie x3 / 440,00

20,80

Dr. Ghita MAMOU  
Spécialiste en Endocrinologie  
Diabétologie Maladies Métaboliques  
Nutrition  
Espace Roudani 230 Bd. Roudani 4ème Etage N° 19  
Casablanca - Tél. : 05 22 23 70 71

Blood Glucose Test Strips  
On-Call® Plus

REMBOURSÉ

par la

MUTUELLE

Blood Glucose Test Strips  
On-Call® Plus

REMBOURSÉ

par la

MUTUELLE



2023-10-31

LOT

2121A3005

**RIGHTEST™**

GS260

Blood Glucose Test Strip

R

**RIGHTEST™**

GS260

Blood Glucose Test Strip

25 pcs  
(1 vial of 25)





2023-10-31

LOT

2121A3005

**RIGHTEST™**

GS260

Blood Glucose Test Strip

R

**RIGHTEST™**

GS260

Blood Glucose Test Strip

25 pcs  
(1 vial of 25)



Prélèvements à domicile  
 sur rendez-vous

2211080003 – Mme BERRADA Naima

## BIOCHIMIE SANGUINE

15-08-2022

6.50

### Hémoglobine glyquée (HbA1c)

(HPLC: ADAMS A1C HA-8180V – ARKRAY)

7.30 %

\* Le résultat est sous réserve de l'influence de paramètres 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

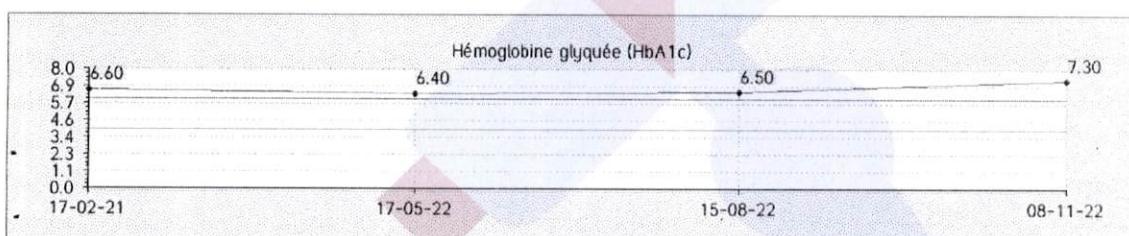
Estimation de la glycémie moyenne

### Absence de variant d'hémoglobine

1.63 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 = 7,5 % : DT2 nouvellement diagnostiquée, 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 évolutives 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 évolutive
- < ou = 8 % Patients avec ATCD de complication macrovasculaire considérée comme évolutive : (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 polyopathologie chronique évoluée génératrice de handicaps et d'un isolement social

مختبر الصقلی للتحاليل الطبية  
 Validé par : Dr. BENMILOUD Loubna  
 LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MEDICALES  
 Dr. BENMILOUD  
 240, Bd Brahim Roudani Maârif  
 Casablanca - Maroc  




# مختبر الصقلی للتحليلات الطبية Laboratoire SQALLI d'Analyses Médicales

Laboratoire certifié ISO 9001 V.2015



Dr. BENMLOUD 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

7j/7

Prélèvements à domicile  
sur rendez-vous

Date du prélèvement : 08-11-2022 à 07:59

Code patient : 1806090002

Né(e) le : 22-11-1939 (82 ans)



Mme BERRADA Naima

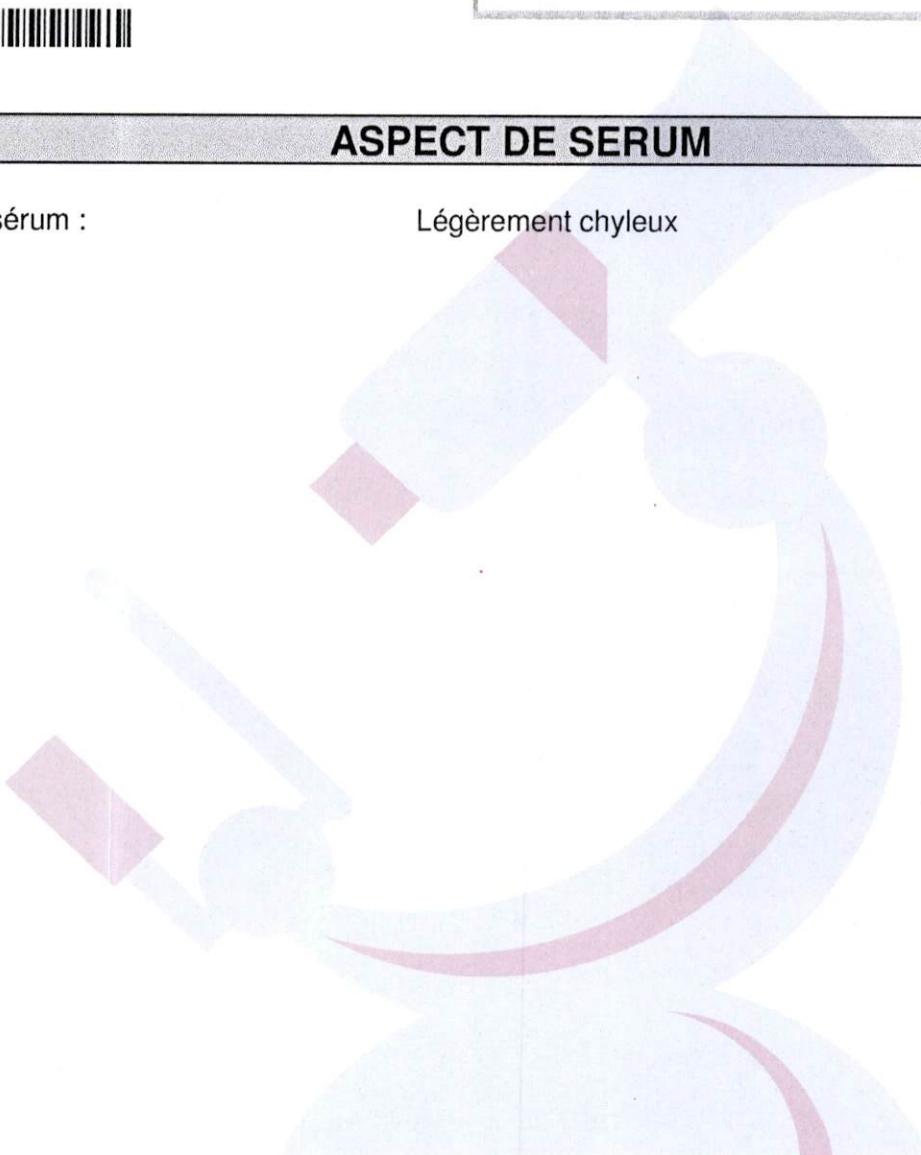
Dossier N° : 2211080003

Prescripteur : Dr Ghita MAMOU

## ASPECT DE SERUM

Aspect du sérum :

Légèrement chyleux



Validé par : Dr. BENMLOUD Loubna

مختبر الصقلی للتحليلات الطبية  
LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MEDICALES  
DABER AL-SQALLI  
Bd Brahim Roudani 240  
Tél: 0522 25 39 61 • Fax: 0522 98 84 94 • Urgences : 0668 181 182 • E-mail : labo\_sqalli@gmail.com

240, Bd Brahim Roudani 22 25 39 61  
Tél: 0522 25 39 61 • Fax: 0522 98 84 94 • Urgences : 0668 181 182 • E-mail : labo\_sqalli@gmail.com

Prélèvements à domicile  
 sur rendez-vous

2211080003 – Mme BERRADA Naima

17-05-2022

1.10

**Cholesterol non HDL**

1.20 g/l

Interprétation des niveaux de non-HDL-C en termes de risque :

- Au dessus de 2.20 g/l (5.7 mmol/L) Est considéré comme très élevé.
- 1.90 -2.19 g/l (4.9 -5.6 mmol/L) est considéré comme élevé.
- 1.60 -1.89 g/l (4.1– 4.8 mmol/L) est considéré comme élevé.
- 1.30 -1.59 g/l (3.4 -4.0 mmol/L) est considéré comme idéal proche.
- Moins de 1.30 g/l (<3.4 mmol/L) est considéré comme idéal pour les personnes à risque de maladie cardiaque.
- En dessous de 1.00 g/l (En dessous de 2.6 mmol/L) est considéré comme idéal pour les personnes à très haut risque de maladie cardiaque.

**RCT/HDL**

3.14

(0.00–4.50)

17-05-2022

2.55

**LDL-Cholestérol**

(Méthode directe sélective- KONELAB 30 – Thermo fisher)

0.80 g/L

2.06 mmol/L

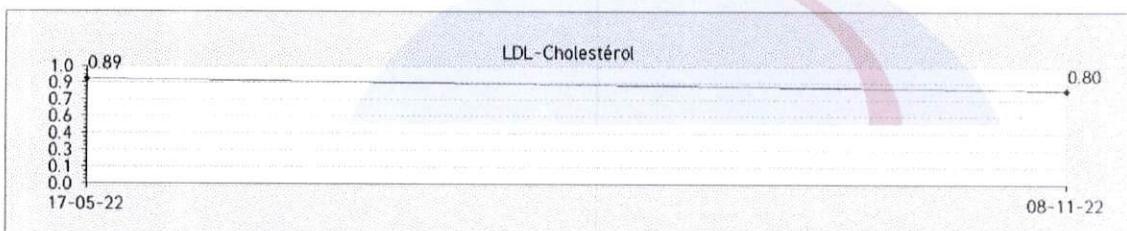
17-05-2022

0.89

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

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

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



Validé par : Dr. BENMLOUD Loubna  
 مختبر الصقلی للتحاليل الطبية  
 LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MÉDICALES  
 Dr. BENMLOUD Loubna  
 240, Bd Brahim Roudani (ex Route d'El Jadida) Mâarif Extension. Casablanca. (طريق الجديدة) شارع ابراهيم الروانى 240  
 Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61 • Fax : 05 22 98 84 94 • Urgences : 0668 181 182 • E-mail : labosqalli@gmail.com  
 IF : 18801592 • TP : 35805014 • ICE : 001728083000020 • CNSS : 4981008 • CODE INPE : 093000214

Prélèvements à domicile  
 sur rendez-vous

2211080003 – Mme BERRADA Naima

17-05-2022

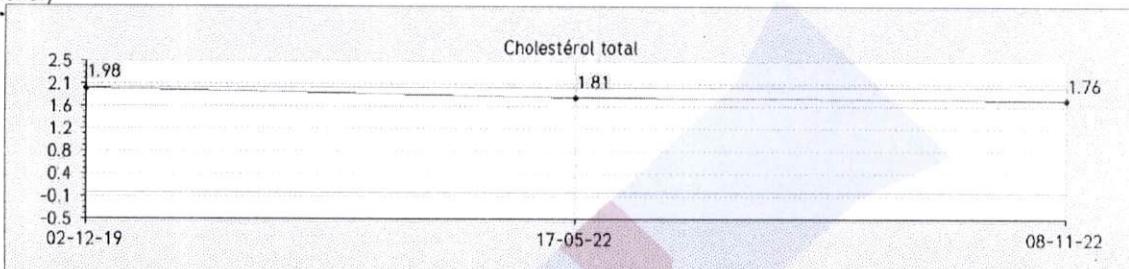
**Cholestérol total**

(Dosage Colorimétrique enzymatique – KONELAB 30 –  
 Thermo fisher)

1.76 g/l  
 4.54 mmol/L

(<2.00)  
 (<5.15)

1.81  
 4.66



17-05-2022

**Triglycérides**

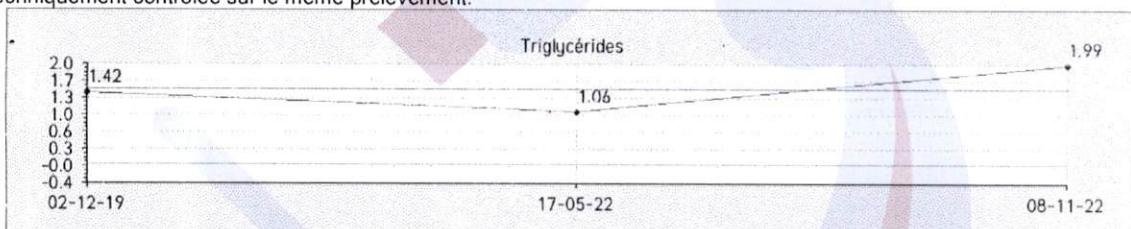
(Méthode enzymatique photométrique – Konelab 30 –  
 Thermo Fisher)

Résultat techniquement contrôlée sur le même prélèvement.

1.99 g/L  
 2.27 mmol/L

(<1.50)  
 (<1.71)

1.06  
 1.21



17-05-2022

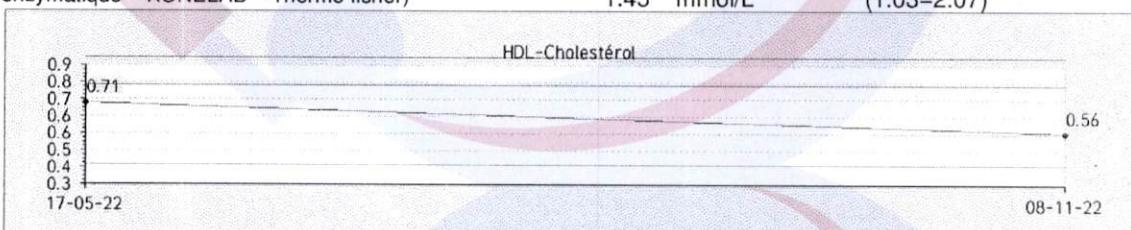
**HDL-Cholestérol**

(Dosage enzymatique – KONELAB – Thermo fisher)

0.56 g/L  
 1.45 mmol/L

(0.40–0.80)  
 (1.03–2.07)

0.71  
 1.84



مختبر الصقلی للتحاليلات الطبية  
 L'ANALYSE SQALLI D'ANALYSES MEDICALES  
 Validé par Dr. BENMILOUD Loubna  
 240, Bd Brahim Roudani Maârif  
 Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61  
 Casablanca - Patente: 35805014  




مختبر الصقلی للتحليلات الطبية  
Laboratoire SQALLI d'Analyses Médicales

Laboratoire certifié ISO 9001 V.2015



Dr. BENMLOUD 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

7j/7

Prélèvements à domicile  
sur rendez-vous

FACTURE N° : 221100139

CASABLANCA le 08-11-2022

Mme BERRADA Naima

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
0106	Cholestérol total	B30	B
0110	Cholestérol HDL+ L D L	B80	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0134	Triglycérides	B60	B

Total des B : 270

TOTAL DOSSIER : 350.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent cinquante dirham .

الصقلی للتحليلات الطبية  
LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MEDICALES  
Dr. BENMLOUD  
240, Bd Brahim Roudani Maârif  
Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61  
Casablanca - Patente: 3301

Code INPE : 093000214

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



093000214



**HEALTH  
INNOVATION**

N° FACTURE	DATE
202100679	11/08/2022

## Mme BERRADA NAIMA

**Arreté la présente facteur a la somme de quatre cent quarante dirhams.**

*Signature*

## HEALTH INNOVATION

 HEALTH INNOVATION



SARL au Capital de 9.000.000 Dirhams | 10 Rue Racine, Valfleuri - Maârif - Casablanca | E-mail : contact@healthinnovation.ma  
Direction Commerciale et Logistique : +212 522 23 22 51 | Direction Générale : +212 522 25 10 31 | FAX : +212 522 23 22 48