

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 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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

M22- 0050461

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2455 Société : 168566
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : DJEDIDI Farida
 Date de naissance : 06/03/52
 Adresse : 57, rue Rabiaa El Adaria App^{te} 8, 3^{ème} étage
 La Gironde Casablanca
 Tél. : 06 26 30 12 99 Total des frais engagés : 1824,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : **Professeur Hassan EL GHOMARI**
 Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie et Nutrition
 Centre Angé Boulevard Anoua
 N° 313 - Casa - Tél. 05 22 22 78 18
 Date de consultation : 13/07/2023
 Nom et prénom du malade : Djedidi Farida Age :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : ALD + HTA
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
 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 Le : 13/07/2023
 Signature de l'adhérent(e) : FH.

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
13/06/23			3000M	

Professeur Hassan EL GHOMARI
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition
Abdelmoumen Center Angle Boulevard Anouar
et Abdelmoumen N° 313 - Casa - Tél : 05 22 88 11 1

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien
ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

13/06/23 1390,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du
Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des
Coefficients

Montant
des Honoraires

21.06
2023 B1000P01 13400M

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature
du Praticien

Date des
Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé
des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

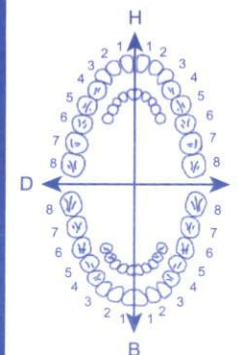
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

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	21433552	00000000
D			B
00000000	35533411	00000000	11433553

[Création, remont, adjonction]

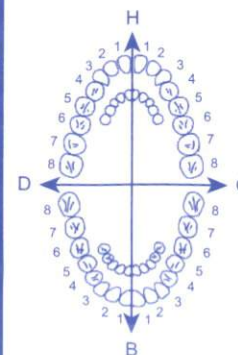
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

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

EL GHOMARI

la F.M.P.C

logie - Diabétologie
roissance
hôpital Saint Luc
al - Canada



الدكتور حسن الغماري
أستاذ جامعي بكلية الطب و الصيدلة
أخصائي أمراض الغدد - داء السكري
التغذية و النمو
طبيب سابقا بمستشفى سان لوك
مونتريال - كندا

Casablanca, le : 13/06/93 : دار البيضاء في

Mme DJEDIDI FARIDA

STAGID 700 MG

1-1-1, pendant 3 MOIS

BETASERC

1-0-1, pendant 1 MOIS

UVEDOSE 100 000

1 amp / mois , pendant 3 MOIS

ALIVIAR 50MG

0-0-1, pendant 3 MOIS

TARAXET 25

0 - 0 - 1/2

Prof. H. EL GHOMARI
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition
Abdelmoumen Center-Angle Bd. Anoual
et Abdelmoumen N°: 313 - Casa - Tél.: 05 22 86 14 14

Professeur Hassan EL GHOMARI
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition
Abdelmoumen Center Angle Boulevard Anoua
et Abdelmoumen N° 313 - Casa - Tél. 05 22 86 14 14

PHARMACIE DU MECHOUAR
Rajaa SEBATI LAYT
93, Rue du Liban - Casablanca
Tél.: 05 22 86 43 90 - 05 22 54 21 79
INPE : 092041961

مركز عبد المومن، زاوية شارع أنوال و شارع عبد المومن، الطابق الثالث - رقم 313 - الدار البيضاء
Abdelmoumen Center, Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen, 3^{ème} étage - N° 313 - Casablanca

الهاتف : 05 22 86 14 14 - البريد الإلكتروني : hassanelghomari@yahoo.fr

N° INP : 091028506 - ICE : 001663750000032

LOT 230411
EXP 01 2026
PPV 107.60

Stagid* 700 mg
100 comprimés sécables



6 118000 021292

LOT 230411
EXP 01 2026
PPV 107.60

Stagid* 700 mg
100 comprimés sécables



6 118000 021292

LOT 230411
EXP 01 2026
PPV 107.60

Stagid* 700 mg
100 comprimés sécables



6 118000 021292

BETASERC 24MG
CP B30
P.P.V : 78DH00
LOT : 23E006
PER: 01 2026



6 118000 012641

BETASERC 24MG
CP B30
P.P.V : 78DH00
LOT : 23E006
PER: 01 2026



6 118000 012641

TARAXET® 25 mg
30 Comprimés pelliculés sécables
AMM N° 347/15 DMP/21/NNP



6 118000 022954

24, 70

Maphar
Bd Alklima N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
SOL BUV
P.P.V : 19,50 DH



6 118001 185030

Maphar
Bd Alklima N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
SOL BUV
P.P.V : 19,50 DH



6 118001 185030

Maphar
Bd Alklima N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
SOL BUV
P.P.V : 19,50 DH



6 118001 185030

REF 07124155019



4 015630 064144

Made in Germany / صنع في ألمانيا
Roche Diabetes Care GmbH

PPC: 139.50 Dhs

(01) C



REF 07124155019



4 015630 064144

Made in Germany / صنع في ألمانيا

PPC: 139.50 Dhs

(01) C



REF 07124155019

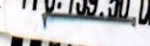


4 015630 064144

Made in Germany / صنع في ألمانيا

PPC: 139.50 Dhs

(01) C



REF 07124155019



4 015630 064144

Made in Germany / صنع في ألمانيا

Roche Diabetes Care GmbH
Sandhofer Strasse 116
68305 Mannheim, Germany
accu-chek.com

PPC: 139.50 Dhs

(01) C

ALIVIA® 50 mg
sulfuride 20 Gélules

6 118000 230250

AMM N°:
427/17 DMP/21/NRQ

50 mg
Gélules

AMM N°:
427/17 DMP/21/NRQ

ALIVIA® 50 mg
20 Gélules

6 118000 230250

AMM N°:
427/17 DMP/21/NRQ

ALIVIA® 50 mg
20 Gélules

6 118000 230250

AMM N°:
427/17 DMP/21/NRQ

50 mg
Gélules

AMM N°:
427/17 DMP/21/NRQ

LOT: 09923008
PER: 02/2028
PPV: 27.00 DH

LOT: 09923008
PER: 02/2028
PPV: 27.00 DH

LOT: 09923008
PER: 02/2028
PPV: 27.00 DH

LOT: 09923008
PER: 02/2028
PPV: 27.00 DH

LOT: 09923008
PER: 02/2028
PPV: 27.00 DH

Docteur Hassan EL GHOMARI

Professeur à la F.M.P.C

Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie

Nutrition & Croissance

Ancien Attaché à l'hôpital Saint Luc
de Montréal - Canada



الدكتور حسن الغماري

أستاذ جامعي بكلية الطب والصيدلة

**أخصائي أمراض الغدد - داء السكري
التغذية و النمو**

**طبيب سابقا بمستشفى سان لوك
مونترéal - كندا**

Casablanca, le : 13.06.23 الدار البيضاء في

n- ghomari hassan

hassan

UBAC

Professeur Hassan EL GHOMARI
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition
Abdelmoumen Center Angle Boulevard Anoual
et Abdelmoumen

LABORATOIRE CHARLES NICOLLE
DR FAVARD ENNACHACH
Rcs Pasteur 21 Place Pasteur
Casablanca
Tél : 0522 48 28 74 / 98 Fax : 0522 48 28 75

مركز عبد المومن، زاوية شارع أنوال و شارع عبد المومن، الطابق الثالث - رقم 313 - الدار البيضاء
Abdelmoumen Center, Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen, 3^{ème} étage - N° 313 - Casablanca

الهاتف : 05 22 86 14 14 - البريد الإلكتروني : hassanelghomari@yahoo.fr

N° INP : 091028506 - ICE : 001663750000032



Laboratoire Charles Nicolle
ANALYSES MEDICALES

Dr. FAVARD ENNACHACHIBI Mireille
Pharmacien - Biologiste

DIPLOMEE DE L'UNIVERSITE DE LYON ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE PARIS C.E.S. DE BACTERIOLOGIE
VIROLOGIE, HEMATOLOGIE, IMMUNOLOGIE, PARASITOLOGIE, MYCOLOGIE, BIOCHIMIE

FACTURE : 59366

Casablanca, le 21/06/2023

CN 41986

Nom et Prénom : **Madame DJEDIDI FARIDA**

Référence : **210623 030**

ANALYSES BIOLOGIQUES :

HEMOGLOBINE GLYQUEE HBA1 C B 100

Prélèvements : 0,00 Dh

MONTANT NET : 134,00 Dhs

(Soit 100 B)

Arrêtée la présente facture à la somme de :
Cent trente quatre Dirhams et zéro centime



Laboratoire accrédité selon la norme NM ISO 15189 - Portée AA 02/2019 disponible sur le site : www.mcinet.gov.ma

CNSS : 225 6180 - Patente : 36340350 - R.C. : 281742 - IF : 59301957 - ICE : 001650011000057 - INP : 093001030
R. Pasteur, 21, Place Pasteur Casablanca - Tél.: 0522 49 26 74/98 . Pour toute réclamation : E-mail : labocharlesnicolle@gmail.com
RIB BANCAIRE BMCE AGENCE MOULAY IDRIS 1er Casablanca_011 780 00 00 70 210 00 059 34 32



Laboratoire Charles Nicolle
ANALYSES MEDICALES

Dr. FAVARD ENNACHACHIBI Mireille
Pharmacien - Biologiste

DIPLOMEE DE L'UNIVERSITE DE LYON ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE PARIS C.E.S. DE BACTERIOLOGIE
VIROLOGIE, HEMATOLOGIE, IMMUNOLOGIE, PARASITOLOGIE, MYCOLOGIE, BIOCHIMIE

Préleveur: Prélèvement Extérieur
Prélèvement Transmis au Laboratoire
Reçu le 21/06/23 à 09h48
Date de Naissance: 06/03/1952 Sexe: F
Edité le: 21/06/23 15h30
Résultats complets

Mme DJEDIDI FARIDA

CIN: A73408

RF: 210623030 P.n°

Pr. EL GHOMARI HASSAN

CASABLANCA, le 21/06/2023



BIOCHIMIE

Seuls les examens mentionnés avec le symbole [AC] sont couverts par l'accréditation (portée AA02/2019)

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

HEMOGLOBINE GLYQUEE [AC] Hb A1c : 6.9 * % (4 - 6)
(Technique HPLC TOSOH GX .) éch: sang total EDTA

INTERPRETATION

(Non diabétique : 4.8 à 5.9 %)
(Risque de diabète : 5.7 à 6.4 %)
(Diabétique : > 6.5 %)

Patients diabétiques de type 2 une cible d'HbA1c < 7 % est recommandée - Type 1: entre 7 et 7.5 % (HAS 2013)

COMMENTAIRE

*-L'HbA1c est sous estimée dans les cas suivants : anémie aigue, hémolyse, hépatopathie chronique, traitement par fer , EPO , Vit B 12, hémodialyse , grossesse .
les fortes doses de vit C , médicaments (interférons , antirétroviraux) ainsi que les hémoglobinopathies Hb S (drépanocytose) et Hb C.*

*-L'HbA1c est surestimée en cas de carence en fer , folates , Vit B 12, taux élevé d'Hb F
thalassémie , l'hypertriglycéridémie ainsi que l'insuffisance rénale chronique.*

Résultat validé par Dr FAVARD Mireille

[Signature]
LABORATOIRE CHARLES NICOLLE
Dr F. FAVARD ENNACHACHIBI
R. Pasteur, 21, Place Pasteur Casablanca
Tél: 0522 49 26 74/98

DR EL GHOMARI HASSANE

Madame DJEDIDI FARIDA

Demande n° 21/06/23-1-0017

20000 CASABLANCA

Date et heure d'enregistrement : 21/06/23 09H21

Date et heure de prélèvement : 21/06/23 09H25

Date de naissance : 06/03/1952

Hors tiers payant -

Demande n° 21/06/23-1-0017 -RAM-

Edité le : jeudi 22 juin 2023

N° CIN/Passeport

Hématologie

✓ Hémogramme

MINDRAY BC-6800

		Valeurs de référence	Antériorités
Hématies	4 510 000 /mm ³	3 800 000 à 5 800 000	25/01/23 4 730 000
Hémoglobine	13,4 g/100mL	11,5 à 16,0	14,1
Hématocrite	40,5 %	37,0 à 47,0	42,1
V.G.M.	90 µ ³	80 à 95	89
T.C.M.H.	29,7 picog	27,0 à 33,0	29,8
C.C.M.H.	33 %	32,0 à 36,0	33
Leucocytes	8 320 /mm ³	4 000 à 10 000	7 980
Polynucléaires neutrophiles60,9 %	5 067 /mm ³	2000 à 7500	4 716
Polynucléaires éosinophiles1,2 %	100 /mm ³	40 à 800	223
Polynucléaires basophiles0,2 %	17 /mm ³	Inf. à 100	32
Lymphocytes32,7 %	2 721 /mm ³	1000 à 4000	2 625
Monocytes5,0 %	416 /mm ³	20 à 1000	383
Plaquettes	199 000 /mm ³	150 000 à 450 000	25/01/23 203 000
V.P.M.	11,8 µ ³	Inf. à 10,0	12,1

Biochimie

		Valeurs de référence	Antériorités
Glycémie à jeun	1,15 g/L	0,70 à 1,15	13/10/22 1,03
Spectrophotométrie (Architect ci4100)			
Acide urique (J1)	70,64 mg/L	26 à 60	25/01/23 64,77
Spectrophotométrie (Architect ci4100)	420,25 µmol/L	154.66 à 356.91	385,29

Validé le 21/06/23

Dr. Abdouh BELLIL
Médecin Biologiste
Institut Pasteur du Maroc
Tél : 3527 40 71 12



Calcium (J1)
Spectrophotométrie (Architect ci4100)

2,37 mmol/L

2.20 à 2.50

Vitamines

Valeurs de référence

Antériorités

Vitamine D2/D3

31,9 ng/mL

25/01/23

28,3

Déficit : < 20 ng/ml
 Carence : 20 - 29 ng/ml
 Normale : 30 - 100 ng/ml
 Toxicité : > 100 ng/ml

Hormonologie-Marqueurs tumoraux

Valeurs de référence

Antériorités

ThyroïdeTSH de troisième génération
Abbott diagnostics (Sérum ou Plasma)

1,83 µUI/mL

0,35 à 4,94

25/01/23

1,47

MARQUEURSFerritine
Abbott diagnostics (Sérum ou Plasma)

66,21 ng/mL

4,6 à 204,0

25/01/23

52,49

Validé le 21/06/23

Dr. Abdelhakim BELLIL
 Médecin Biologiste
 Institut Pasteur du Maroc
 Tél: +212 522 434 471 / 72

