

# 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

- 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.

**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



## 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 Adavia App<sup>t</sup> 8, 3<sup>ème</sup> étage  
 La Grande 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, Mohammed VI, Casablanca  
 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 : A.B.T.D + H.T.A.  
 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			3000	<i>[Signature]</i> <b>Professeur Hassan EL GHOMARI</b> Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie et Nutrition Abou Moumen Center Angle Boulevard Anouar Abou Harb, Casablanca - Tél: 05 22 88 11 1

**EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>[Signature]</i> <b>PHARMACIE DU MECHOUAR</b> Rue de Libourne - Casablanca Tél: 05 22 30 49 90 / 05 22 54 37 77 N° P.E. : 09 204 961	13/06/23	1390,00

**ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>[Signature]</i> <b>LABORATOIRE</b> Rcs Pasteur 2 Tél: 0522 Fax: 052	13/06/23	Biochimie	134,00

**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 :**

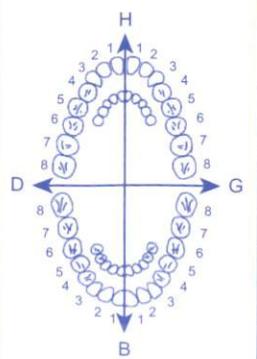
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX <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**

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



**[Création, remont, adjonction]**  
 Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
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

**EL GHOMARI**  
**la F.M.P.C**  
ologie - 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 ..... : الدار البيضاء في

**Mme DJEDIDI FARIDA**

STAGID 700 MG

1-1-1, pendant 3 MOIS

107,60 x 3

BETASERC

1-0-1, pendant 1 MOIS

78,00 x 2

UVEDOSE 100 000

1 amp / mois , pendant 3 MOIS

19,50 x 3

ALIVIAR 50MG

0-0-1, pendant 3 MOIS

27,00 x 5

24,20

TARAXET 25

0 - 0 - 1/2

139,50 x 4

135,00 x 1

Prof: Hassan EL GHOMARI  
Spécialiste en Diabéto-  
Diabétologie et Nutrition  
Sone Lyse, Melléman  
Abdelmoumen Center-Angle Boulevard Anoual  
et Abdelmoumen N°: 313 - Casa - Tél.: 05 22 86 14 14

1390,00

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

PHARMACIE DU MECHOUAR  
Rajaâ Sebati Layt  
93, Rue de Libourne - Casablanca  
Tél.: 05 22 86 49 99 - 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<sup>ème</sup> 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 1 : 23E006  
PER-01 2026



6 118000 012641

BETASERC 24MG  
CP B30  
P.P.V : 78DH00  
LOT 1 : 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, 30

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



6 118001 185030

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



6 118001 185030

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, Ql,  
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

(01) PPC: 139.50 Dhs

REF 07124155019



4 015630 064144

Made in Germany / صنع في ألمانيا

(01) PPC: 139.50 Dhs

REF 07124155019



4 015630 064144

Made in Germany / صنع في ألمانيا

(01) PPC: 139.50 Dhs

REF 07124155019



4 015630 064144

Made in Germany / صنع في ألمانيا  
Roche Diabetes Care GmbH  
Sandhofer Strasse 116  
68305 Mannheim, Germany  
www.roche-diabetes.com

(01) PPC: 139.50 Dhs

ALIVIA<sup>®</sup> 50 mg  
sulfpiride 20  
Gules

AMM N°:  
427/17 DMP/21/NRQ

50 mg  
Gules

AMM N°:  
427/17 DMP/21/NRQ

ALIVIA<sup>®</sup> 50 mg  
20 Gules

AMM N°:  
427/17 DMP/21/NRQ

ALIVIA<sup>®</sup> 50 mg  
20 Gules

AMM N°:  
427/17 DMP/21/NRQ

50 mg  
Gules

AMM N°:  
427/17 DMP/21/NRQ

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  
مونتريال - كندا**

Casablanca, le : ..... 13.06.23 : الدار البيضاء في

*N. Ghomari Farida*

*Farid*

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 26 74 / 98 Fax : 0522 48 26

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<sup>ème</sup> 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](http://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](mailto: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

**Mme DJEDIDI FARIDA**

**CIN:A73408**

**RF: 210623030 P.n°**

**Pr. EL GHOMARI HASSAN**

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

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



DR EL GHOUMARI 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
			25/01/23
Hématies .....	4 510 000 /mm <sup>3</sup>	3 800 000 à 5 800 000	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 <sup>3</sup>	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 <sup>3</sup>	4 000 à 10 000	7 980
Polynucléaires neutrophiles .....60,9 %	5 067 /mm <sup>3</sup>	2000 à 7500	4 716
Polynucléaires éosinophiles .....1,2 %	100 /mm <sup>3</sup>	40 à 800	223
Polynucléaires basophiles .....0,2 %	17 /mm <sup>3</sup>	Inf. à 100	32
Lymphocytes .....32,7 %	2 721 /mm <sup>3</sup>	1000 à 4000	2 625
Monocytes .....5,0 %	416 /mm <sup>3</sup>	20 à 1000	383
			25/01/23
Plaquettes .....	199 000 /mm <sup>3</sup>	150 000 à 450 000	203 000
V.P.M. ....	11,8 µ <sup>3</sup>	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. Abdouhmane BELLIH  
Biologiste  
Institut Pasteur du Maroc  
Tél : 0527 40 71 172



Calcium (J1) ..... 2,37 mmol/L ' 2.20 à 2.50  
Spectrophotométrie (Architect ci4100)

## 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

### Thyroïde

TSH de troisième génération ..... 1,83 µUI/mL 0,35 à 4,94 25/01/23 1,47  
Abbott diagnostics (Sérum ou Plasma)

### MARQUEURS

Ferritine ..... 66,21 ng/mL 4,6 à 204,0 25/01/23 52,49  
Abbott diagnostics (Sérum ou Plasma)

Validé le 21/06/23

Dr. Abdouh BLOUHE  
BIOLOGISTE  
Institut Pasteur du Maroc  
Tél: +212 522 434 71 72

