

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.

M22- 0052762

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **1113**

Société : **RAM**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **NAZARI BELGACEM**

Date de naissance : **01-01-1954**

Adresse : **Résidence ALHAYAT B6 - RUE 1b ALMDATAZ**

APT 5 - BELVEDERE - CASA

Tél. : **06 68 959324** Total des frais engagés : **1873,20** Dhs

Cadre réservé au Médecin **EL KHOMRI Amal**

Spécialiste en Endocrinologie
Diabétoologie et Maladies Métaboliques
625 Bd Mohamed V, Belvédère, Casablanca
Tél : 05 20 51 40 65

Date de consultation : **24/04/24**

Nom et prénom du malade : **NAZART BELGACEM** Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : **Diabète**

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie : **DT**

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 : **CASA** Le : **26/04/2024**

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
26/04/24	Spécialiste en Endocrinologie et Maladies Métaboliques	300 BT	300 BT	Mohamed V, Belvédère, Casablanca
26/04/24	Spécialiste en Endocrinologie et Maladies Métaboliques	140,65	140,65	DR EZZERHOUBI Amal

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE KHALF AZZEDINE	26/04/24	898,80
3, Rue Sijlmasa Belvédère Casablanca - Tél 0522 24 26 43		

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire "EMILE ZOLA" Dr. Rizlane BERRADA 195, Bd Emile Zola - Casablanca Tél & Fax: 05 22 24 28 03 - GSM: 06 67 79 24 60	25/04/24	B410	594,40 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

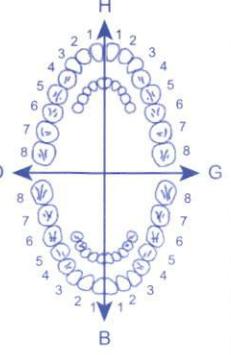
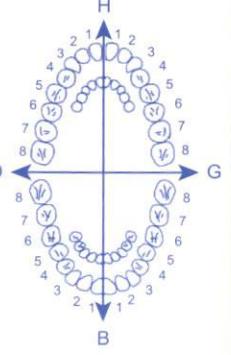
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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	Coefficient des Travaux															
																			
																			
<h3>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</h3> <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td></td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000		00000000	00000000	B	35533411	11433553	G			
H	25533412	21433552																	
D	00000000	00000000																	
	00000000	00000000																	
B	35533411	11433553																	
G																			
				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															

Dr. EL KHOMRI Amal

Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie
Nutrition et Maladies Métaboliques
Diplômée de la Faculté de Médecine et
de Pharmacie de Casablanca

Dr EL KHOMRI Amal
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Maladies Métaboliques
625 Bd Mohamed V, Bélvédère, Casablanca
Tél: 05 20 51 40 65



الدكتورة الخمري آمال

أخصائية في أمراض الغدد السكري والتغذية

يضم
يدلة بالدار البيضاء

PPV

LOT

PER

21,40

Ordonnance

Casablanca le : 26. / 04. / 2014.

NAQARE BEL GACEN

1 - $3 \times 21,40 = 64,20$
Citycon 850mg

$3 \times 114,30 = 342,90$
1cp à midi - 3 mois

2 - DIPREQAR 50/12,5mg

3 $2 \times 114,10 = 228,20$
Crestor 5mg

$3 \times 24,90 = 74,70$
Cordio aspirine 100mg

180,40 1cp à 12h - 3 mois

5 - CONTIFLO 0,4mg

1cp/j - 3 mois

298,80

PPV: 180 DH 40

CODE No.: MPIDRUGS/25/24/83
Medicament Autorisé N°: 213/14 DMP/21/INN

Dr EL KHOMRI Amal
Spécialiste en
Diabétologie et Ma-
ladies Métaboliques
625 Bd Mohamed V, Bélvédère, Casablanca
Tél: 05 20 51 40 65

PPV
LOT
PER

21,40

PPV

LOT

PER

PPV: 114 DH 30
PER: 12/26
LOT: M4424

PPV: 114 DH 30
PER: 12/26
LOT: M4424

PPV: 114 DH 30
PER: 12/26
LOT: M4424

Maphar
Bd Alkima N° 6, Ql
Sidi Barmoussi, Casablanca
Crestor 5mg CP pell b30
P.P.V: 114,10 DH

6 118001 183104

Maphar
Bd Alkima N° 6, Ql
Sidi Barmoussi, Casablanca
Crestor 5mg CP pell b30
P.P.V: 114,10 DH

6 118001 183104

Cardio aspirine 100 mg/30cps
Acide acétysalicylique
P.P.V.: 27,70 DH
Bayer S.A.

Cardio aspirine 100 mg/30cps
Acide acétysalicylique
P.P.V.: 27,70 DH
Bayer S.A.

Cardio aspirine 100 mg/30cps
Acide acétysalicylique
P.P.V.: 27,70 DH
Bayer S.A.

Cardio aspirine 100 mg/30cps
Acide acétysalicylique
P.P.V.: 27,70 DH
Bayer S.A.

625, Boulevard Mohamed V, 2ème étage, N° 21, en face de la gare Casa Voyageurs, Casablanca (Proche de la Gare Casa Voyageurs)

05 20 51 40 65 / Dr.elkhomri@gmail.com



Bilan

24/04/2024

- Glycémie à jeun
- Hémoglobine glyquée
- Triglycérides
- Cholestérol total, HDL, LDL
- Uricémie
- Urée, créatinine
- ASAT / ALAT
- Bilirubine totale, BL, BC
- NFS-PIQ
- Ferritinémie
- CRP
- PSA
- Vit D2/D3
- Calcémie
- Parathormone
- Albuminémie Protidémie
- Phosphorémie
- Calciurie de 24h
- ECBU
- Microalbuminurie 24h
- Protéinurie de 24h

NAQARIE BELGACEM

- TSH
- T4L
- T3L
- Ac anti TPO
- Ac anti récepteurs TSH
- Ac anti thyroglobuline
- Thyroglobuline Ultrasensible
- Calcitonine
- Cortisol libre urinaire
- Cortisolémie de 8h
- FSH LH
- Testostéronémie Oestradiol
- IGF1
- Prolactine
- 17 OH Progesterone
- Dérives méthoxylés urinaires
- Aldostéronémie
- Activité rénale plasmatique
- Ac anti GAD Ac anti IA2
- Peptique C Insulinémie
- Ac anti transglutaminases
- Autres

Dr EL KHOMRI Amal

Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Maladies Métaboliques

625 Bd Mohamed V, Belvédère Casablanca

625, Boulevard Mohamed V, 2ème étage, N° 21, en face la Commune,
Station Tram Al Yassir, Belvédère, Casablanca (Proche de la Gare Casa Voyageurs)



05 20 51 40 65 / Dr.elkhomri@gmail.com



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES « EMILE ZOLA »

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

مختبر التحاليلات الطبية "إميل زولا"

LABORATOIRE EMILE ZOLA

Dr Rizlane BERRADA

195, Bd Emile Zola - Belvédère - CASABLANCA

Tel/Fax : 05.22.24.20.03 - GSM : 06.23.80.74.57

Email : laboemilezola@gmail.com

Casablanca, le 25-04-2024

FACTURE N° : 240400154

NOM	Mr NAZARI BELGACEM
PRESCRIPTEUR	Dr EL KHOMRI AMAL

TOTAL COTATION B	410
TOTAL DE LA FACTURE	574.40 DHS

Arrêtée la présente Facture à la somme de : **cinq cent soixante-quatorze dirhams quarante centimes.**

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

Dr. EL KHOMRI Amal

Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie
Nutrition et Maladies Métaboliques
Diplômée de la Faculté de Médecine et
de Pharmacie de Casablanca



الدكتورة الخمري آمال

أخصائية في أمراض الغدد والسكري و التغدية
و أمراض الأيض

خريجة كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء

Ordonnance

Casablanca le ٢٠١٢/١٢/٢٠١٢

Je soumets à Dr. EL KHOMRI Amal
Spécialiste en Endocrinologie
Nutrition et Maladies Métaboliques
Diplômée de la Faculté de Médecine et
de Pharmacie de Casablanca

que M. NAQAR BELGACEM
est Diabète sucré Type 2
Sous traitement, Recentant
un Suri de longue durée
maladie chronique

Dr. EL KHOMRI Amal
Spécialiste en Endocrinologie
Nutrition et Maladies Métaboliques
625 Bd Mohamed V, Casablanca, Maroc
Tél: 05 20 51 40 65

625, Boulevard Mohamed V, 2ème étage, N° 21, en face la Commune,
Station Tram Al Yassir, Bélvédère, Casablanca (Proche de la Gare Casa Voyageurs)

05 20 51 40 65 / Dr.elkhomri@gmail.com



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES « EMILE ZOLA »

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

مختبر التحاليل الطبية « إميل زولا »

Date de la demande : 25-04-2024

Code patient : 1806250002

Né(e) le : 01-01-1954 (70 ans)

Mr NAZARI BELGACEM

Dossier N° : 2404250012

Prescripteur : Dr AMAL EL KHOMRI

Tel : 06.68.95.93.24



BIOCHIMIE SANGUINE

01-02-2024

Glycémie à jeun

(ROCHE DIAGNOSTICS® Cobas)

1.60 g/L

8.88 mmol/L

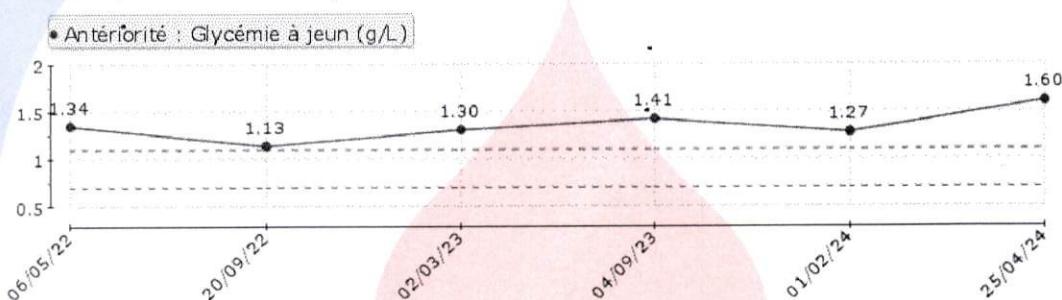
(0.70-1.10)

(3.89-6.11)

1.27

Interprétation:

- 0,70 à 1,10 g/L : Taux normal
- entre 1,10 et 1,26 g/L : Diminution de la tolérance au glucose
- > 1,26 g/L : Sujet diabétique
(sur deux prélèvements distincts)



01-02-2024

Hémoglobine glyquée (HbA1c)

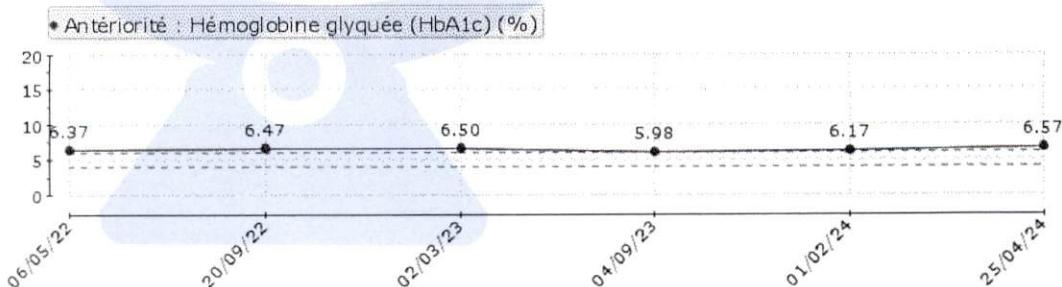
6.57 %

(4.00-6.00)

6.17

Interprétation:

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



02-03-2023

Urée

(ROCHE DIAGNOSTICS® Cobas)

0.45 g/L

7.50 mmol/L

(0.17-0.49)

(2.83-8.16)

0.38



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES « EMILE ZOLA »

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

مختبر التحاليل الطبية "إميل زولا"

Dossier N° 2404250012

Mr BELGACEM NAZARI

02-03-2023

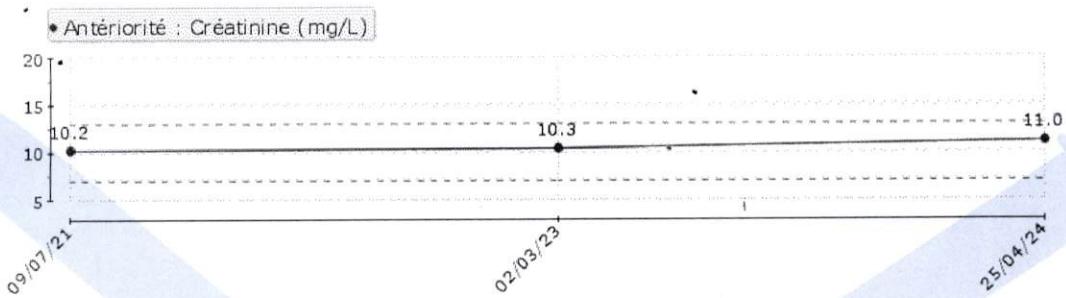
Créatinin

(ROCHE DIAGNOSTICS® Cobas)

11.0 mg/L
97.2 µmol/L

(7.0-13.0)
(61.9-114.9)

10.3



Acide Urique

(MindrayBS240pro)

73 mg/L
0.43 mmol/L

(36-82)
(0.21-0.49)

72

01-02-2024

Triglycérides

(ROCHE DIAGNOSTICS® Cobas)

1.25 g/L
1.43 mmol/L

(<1.50)
(<1.71)

0.92

01-02-2024

Cholestérol Total

(ROCHE DIAGNOSTICS® Cobas)

2.06 g/l
5.33 mmol/L

(<2.00)
(<5.17)

1.89

01-02-2024

HDL-Cholestérol

(ROCHE DIAGNOSTICS® Cobas)

0.64 g/L
1.66 mmol/L

(0.35-0.80)
(0.91-2.07)

0.68

01-02-2024

LDL-Cholestérol

(Selon la Formule de Friedwald)

1.17 g/L
3.03 mmol/L

1.03

01-02-2024

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)

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

Validé biologiquement par : Dr. BERRADA Rizlane





LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES « EMILE ZOLA »

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

مختبر التحاليلات الطبية "إميل زولا"

Dossier N° 2404250012

Mr BELGACEM NAZARI

Laboratoire "EMILE ZOLA"
Rizlane PARADA
Emile Zola Casablanca
05 22 24 20 03 GSM: 06 67 79 24 60

