

# 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

- Reclamation : 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



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

## Déclaration de Maladie

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 Ibn ALMOUTAZ  
 APT 5 - BELVEDERE - CASA  
 Tél. : 06 68 959324 Total des frais engagés : 1873,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Spécialiste en Endocrinologie  
 Diabétologie et Maladies Métaboliques  
 625 Bd Mohamed V, Belvédère, Casablanca  
 Tél. : 05 20 51 40 65  
 Cachet du médecin :  
 Date de consultation : 24/04/24  
 Nom et prénom du malade : NAZARI BELGACEM Age :  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Diabète Type 2  
 Affection longue durée ou chronique : ☒ ALD ☐ ALC Pathologie : DTA  
 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) :



# 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
26/04/24		2	300,00	
26/04/24		2	40,55	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

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

## 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 20 03 - Gsm: 06 67 79 24 60	25/04/24	13410	574,40 DH

## AUXILIAIRES MEDICAUX

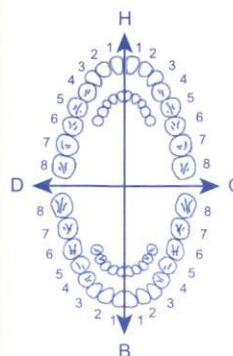
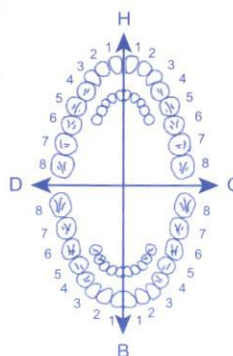
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, 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																	
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>B</td> </tr> </table>		H	H	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H	H																
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B	B																
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

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 السكرية والتغذية  
يصادف بالدار البيضاء

## Ordonnance

Casablanca le : 26. / 04. / 2014

NAQARE BEL GACEN

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

2 -  $3 \times 114,30 = 342,90$   
DIPREZAR 50/12,5mg

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

4 -  $3 \times 27,90 = 83,70$   
Cardio aspirine 100mg

180,40 1cp à 12h - 3 mois

5 - CONTIPLO 0,4mg

1cp 5 - 3 mois

PPV: 180 DH 40

CODE No.: MPIDRUGS/252483

Médicament Autorisé N°: 213/14 DMP/21NNP

PPV

LOT

PER

PPV

LOT

PER

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 Akimia N° 6, Q1  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Crestor 5mg cp pel b30  
P.P.V.: 114,10 DH  
6 118001 183104

Maphar  
Bd Akimia N° 6, Q1  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Crestor 5mg cp pel b30  
P.P.V.: 114,10 DH  
6 118001 183104

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V.: 27,70 DH  
Bayer S.A.

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V.: 27,70 DH  
Bayer S.A.

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V.: 27,70 DH  
Bayer S.A.

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V.: 27,70 DH  
Bayer S.A.

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V.: 27,70 DH  
Bayer S.A.

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

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



# 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 و السكري و التغذية  
و أمراض الأيض  
خريجة كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء

## Bilan

24/04/24

NAZARI BELGACEN

- ☒ 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

- ☐ TSH
- ☐ T4L
- ☐ T3L
- ☐ Ac anti TPO
- ☐ Ac anti récepteurs TSH
- ☐ Ac anti thyroglobuline
- ☐ Thyroglobuline Ultrasensible
- ☐ Calcitonine
- ☐ Cortisol libre urinaire
- ☐ Cortisolémie de 8h
- ☐ FSH LH
- ☐ Testostéroneémie Oestradiol
- ☐ IGF1
- ☐ Prolactinémie
- ☐ 17 OH Progesterone
- ☐ Dérives métaboliques urinaires
- ☐ Aldostérone
- ☐ 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 - SPERMIOLOGIE - TOXICOLOGIE

## مختبر التحليلات 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](mailto: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 و السكري و التغذية  
و أمراض الأيض  
خريجة كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء

## Ordonnance

Casablanca le : 24 / 04 / 2011

Je soussignée : **EL KHOMRI Amal**  
Spécialiste en Endocrinologie  
Diabétologie et Maladies Métaboliques  
Diplômée de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca  
que **Dr. NAZARE BELGACEN**  
est Diabétique Type 2  
Sans traitement, nécessitant  
un suivi de longue durée  
maladie chronique

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

625, Boulevard Mohamed V, 2ème étage, N° 21, en face la Commune,  
Station Tram Al Yassir, Beldvédère, 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 - SPERMIOLOGIE - TOXICOLOGIE

## مختبر التحليلات 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

#### Glycémie à jeun

(ROCHE DIAGNOSTICS® Cobas)

1.60 g/L (0.70-1.10)

8.88 mmol/L (3.89-6.11)

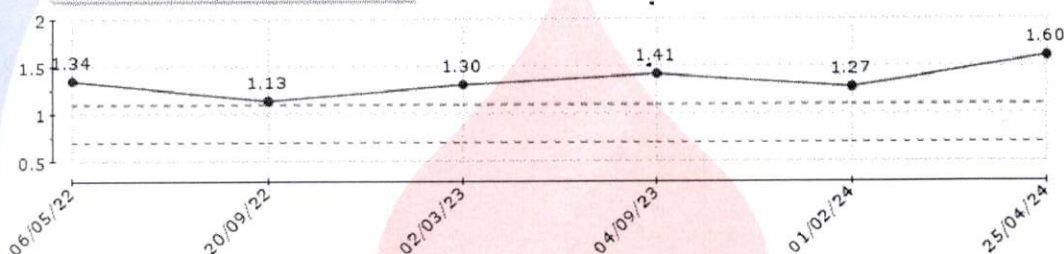
01-02-2024

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)

• Antériorité : Glycémie à jeun (g/L)



#### Hémoglobine glyquée (HbA1c)

6.57 %

(4.00-6.00)

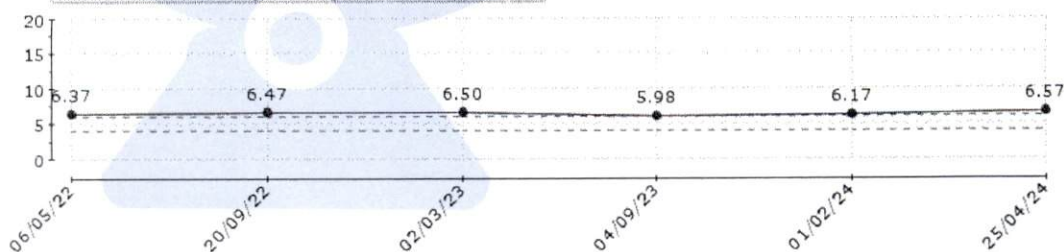
01-02-2024

6.17

#### Interprétation:

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

• Antériorité : Hémoglobine glyquée (HbA1c) (%)



#### Urée

(ROCHE DIAGNOSTICS® Cobas)

0.45 g/L (0.17-0.49)

7.50 mmol/L (2.83-8.16)

02-03-2023

0.38



# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES « EMILE ZOLA »

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

## مختبر التحليلات الطبية «إميل زولا»

Dossier N° 2404250012

Mr BELGACEM NAZARI

02-03-2023

### Créatinine

(ROCHE DIAGNOSTICS® Cobas)

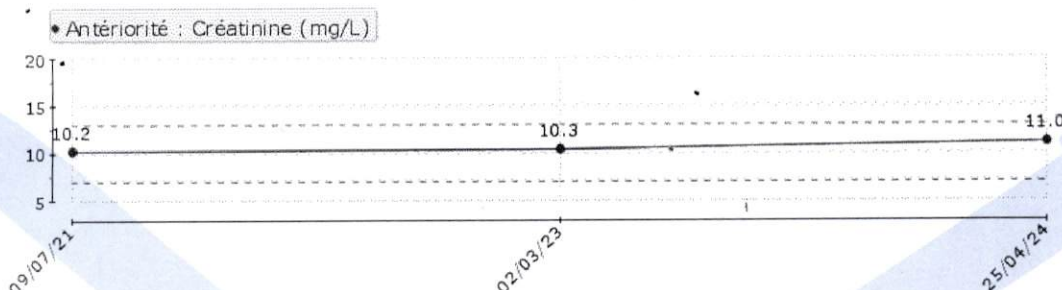
11.0 mg/L

(7.0-13.0)

10.3

97.2 µmol/L

(61.9-114.9)



01-02-2024

### Acide Urique

(MindrayBS240pro)

73 mg/L

(36-82)

72

0.43 mmol/L

(0.21-0.49)

01-02-2024

### Triglycérides

(ROCHE DIAGNOSTICS® Cobas)

1.25 g/L

(<1.50)

0.92

1.43 mmol/L

(<1.71)

01-02-2024

### Cholestérol Total

(ROCHE DIAGNOSTICS® Cobas)

2.06 g/l

(<2.00)

1.89

5.33 mmol/L

(<5.17)

01-02-2024

### HDL-Cholestérol

(ROCHE DIAGNOSTICS® Cobas)

0.64 g/L

(0.35-0.80)

0.68

1.66 mmol/L

(0.91-2.07)

01-02-2024

### LDL-Cholestérol

(Selon la Formule de Friedwald)

1.17 g/L

1.03

3.03 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)

risque

Antécédent de maladie : LDL < 1,00 g/L (2,58 mmol/L)

cardiovasculaire avérée

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 - SPERMIOLOGIE - TOXICOLOGIE

## مختبر التحليلات الطبية "إميل زولا"

Dossier N° 2404250012

Mr BELGACEM NAZARI

laboratoire "EMILE ZOLA"  
Rizlane BERRADA  
Emile Zola - Casablanca  
Tél : 05 22 24 20 03 - GSM : 06 67 79 24 60

