

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



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

Déclaration de Maladie

M22- 0052763

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1113 Société : RAM 203610
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : NAZARI BELGACEM
 Date de naissance : 01-01-1954
 Adresse : Résidence ALHAYAT B6 - RUE 16 ALMOATAZ
 APT 5 - BELVEDERE - CASA
 Tél. : 06 68 95 93 24 Total des frais engagés : 2.342,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. EL KHOMRI Amal
 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 : ZINANE FATIHA Ep NAZARE Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Diabète Type 2
 Affection longue durée ou chronique ☒ ALD ☐ ALC Pathologie : 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 : CASA

Signature de l'adhérent(e) :

Le 26/04/2024

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
24/04/24	CS		300 DH	Dr EL KHOMRI Amal Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie et Maladies Métaboliques 625 Bd Mohamed V, Belvédère, Casablanca Tél : 05 22 24 26 43
26/04/24	CS			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie KHALFALLAH SABER Rue Sijilmassa Belvédère Casablanca - Tel: 05 22 24 26 43	26/04/24	1468,40

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 Tel & Fax : 05 22 24 20 03 - Gsm: 06 67 79 74 60	25/04/24	B4A0	574,40 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

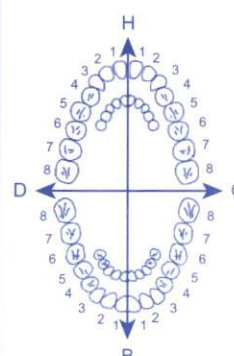
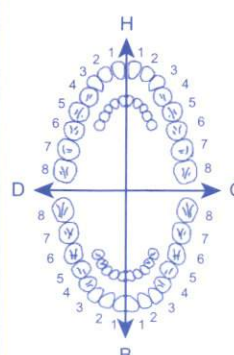
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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													
				MONTANTS DES SOINS													
				DEBUT D'EXECUTION													
				FIN D'EXECUTION													
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">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 colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	(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. 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

أمراض الغدد و السكري و التغذية
ض الأيض
و الصيدلة بالدار البيضاء

Ordonnance

Casablanca le : 26 / 04 / 24.

Pme ZINANE FATIHA Ep NAZARI

1 - Glucophage 1g
 $6 \times 28,00 = 168,00$

2 - Zyloric 100mg
 $43,70 \times 25 = 1092,50$

3 - Crestor 20mg
 $3 \times 250,00 = 750,00$

4 - Tenormine 100mg
 $3 \times 58,70 = 176,10$

5 - D - cer 100.000 UI
 $2 \times 46,30 = 92,60$

1AP / 15T - 3mois

LOT 240997
EXP 02 2028
PPV 43.70 DH

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Ql,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 20mg cp peli b30
P.P.V : 260,00 DH

6 118001 10

LOT 240233
EXP 02/2027
PPV 28.00DH

EXP 02/2027
PPV 28.00DH

LOT 240233
EXP 02/2027
PPV 28.00DH

Maphar N° 6, Ql,
Bd Alkimia, Casablanca
Crestor 20mg cp peli b30
P.P.V : 260,00 DH

Maphar N° 6, Ql,
Bd Alkimia, Casablanca
Crestor 20mg cp peli b30
P.P.V : 260,00 DH

6 118001 183

TENORMINE 100MG
CP PEL SEC B28
P.P.V : 58DH70

LOT 238E003
PER:08/2026
6 118000 011590

TENORMINE 100MG
CP PEL SEC B28
P.P.V : 58DH70

LOT 238E003
PER:08/2026
6 118000 011590

TENORMINE 100MG
CP PEL SEC B28
P.P.V : 58DH70

LOT 238E003
PER:08/2026
6 118000 011590

PPV : 46,30
LOT : 23H31

PPV : 46,30
LOT : 23H31

EXP : 08/2026

625, Boulevard Mohamed V, 2ème étage.
Station Tram Al Yassir, Belvédère, Casablanca (Pi

05 20 51 40 65 / Dr.elkho

6-0 Steolor 258, w

1cp le soir - Jmos



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

1468,40

PHARMACIE KHALEF AZZEDINE
SARLAU
13, Rue Sijlmassa Belvédère
Casablanca - Tel 0522 24 26 43

OSTEOCARE 30 CP
PVC : 119,00

Ut Av	Lot :
31/07/2027	107034A

IPHABIOTICS

5 021265 244683 >

OSTEOCARE 30 CP
PVC : 119,00

Ut Av	Lot :
31/07/2027	107034A

IPHABIOTICS

5 021265 244683 >

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

Nome ZINANE FATIHA EP NAZAH

- ☒ 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
- ☐ Testostéronémie Oestradiol
- ☐ IGF1
- ☐ Prolactinémie
- ☐ 17 OH Progesterone
- ☐ Dérives méthyloxyés 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 Boulevard Mohamed V, 2ème étage, N° 21, en face la Commune,
Station Tram AL Yassin, 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 - 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

Casablanca, le 25-04-2024

FACTURE N° : 240400151

NOM	Mme ZINANE EP NAZARI FATIHA
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 / 2024

J. Soumigna
que j'ai nommé DINANE FATIHA
est diabétique Type 2
Sous traitement, ne cessant
son suivi de longue durée
maladie chronique



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 : 1708030009

Né(e) le : 27-11-1957 (66 ans)

Mme ZINANE EP NAZARI FATIHA

Dossier N° : 2404250011

Prescripteur : Dr AMAL EL KHOMRI

Tel : 0522246701/066811202



BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeun

(ROCHE DIAGNOSTICS® Cobas)

1.82 g/L (0.70-1.10)

10.10 mmol/L (3.89-6.11)

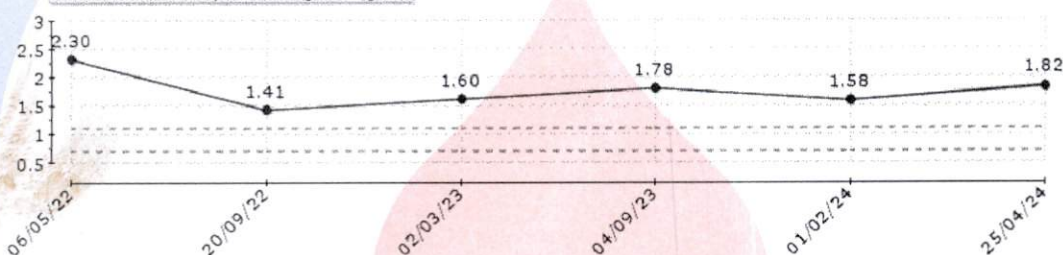
01-02-2024

1.58

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)

6.62 % (4.00-6.00)

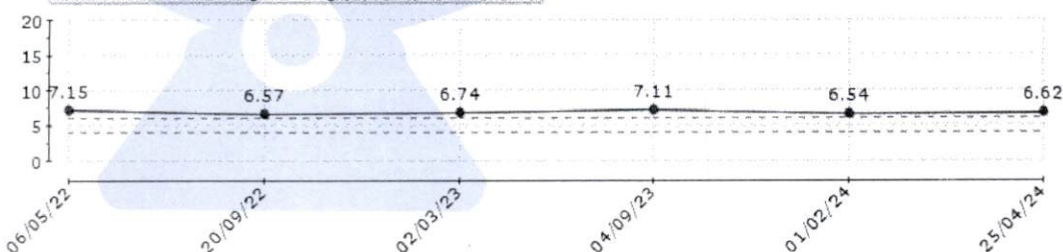
01-02-2024

6.54

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)

0.34 g/L (0.17-0.49)

5.66 mmol/L (2.83-8.16)

06-05-2022

0.44



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES « EMILE ZOLA »

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

مختبر التحليلات الطبية «إميل زولا»

Dossier N° 2404250011

Mme FATIHA ZINANE EP NAZARI

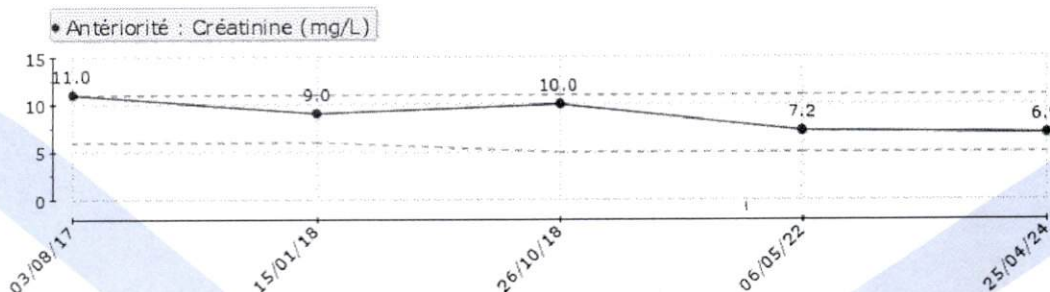
06-05-2022

Créatinine

(ROCHE DIAGNOSTICS® Cobas)

6.9 mg/L (5.0–11.0)
61.0 µmol/L (44.2–97.2)

7.2



Acide Urique

(MindrayBS240pro)

69 mg/L (23–61)
0.41 mmol/L (0.14–0.36)

01-02-2024

84

Triglycérides

(ROCHE DIAGNOSTICS® Cobas)

1.32 g/L (<1.50)
1.50 mmol/L (<1.71)

01-02-2024

1.29

Cholestérol Total

(ROCHE DIAGNOSTICS® Cobas)

1.49 g/l (<2.00)
3.85 mmol/L (<5.17)

01-02-2024

1.92

HDL-Cholestérol

(ROCHE DIAGNOSTICS® Cobas)

0.72 g/L (0.45–0.80)
1.86 mmol/L (1.16–2.07)

01-02-2024

0.72

LDL-Cholestérol

(Selon la Formule de Friedwald)

0.51 g/L
1.32 mmol/L

01-02-2024

0.94

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 - SPERMIOLOGIE - TOXICOLOGIE

مختبر التحليلات الطبية "إميل زولا"

Dossier N° 2404250011

Mme FATIHA ZINANE EP NAZARI

laboratoire "EMILE ZOLA"
Laboratoire
D'analyses Médicales
195, Bd Emile Zola - Casablanca
Tél & Fax : 05 22 24 20 03 - GSM : 06 67 79 24 60

