

## 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.

N° W19-414226

45329

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)  
**015217**

Matricule :

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

**EL ANSARI Abdelhak**

Date de naissance :

**19/03/1949**

Adresse :

**22 Rue d'AVENNES Résid. BORT MALAKIA  
APT. 4, ETAGE 4, BELVEDERE CASABLANCA**

Tél. :

**06 66 40 42 43**

Total des frais engagés : **2125,40 Dhs**

### Cadre réservé au Médecin

**Dr. Aomar RAHHAL**  
SPECIALISTE  
Endocrinologie-Diabetologie  
Tél: 0522 31 02 75 - Casablanca  
95 Bd Mohamed V

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

**19/10/2020**

**El Ansari Nelson Sp FC ANSARI**

Age:

Lui-même

Conjoint

Enfant

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**

Signature de l'adhérent(e) :

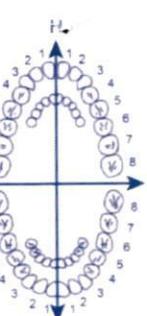
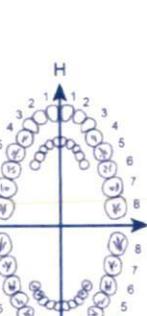
Le : **19/10/2020**

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
19.10.20	CS		150	INP : 0911117630  Dr. Aomar RAHHAL Spécialiste Endocrinologue Diabetolog Tél : 0522 31 02 75 - Casablanca
	INSTANCE			

EXECUTION DES ORDONNANCES	
Date	Montant de la Facture
15/10/2010	477780 DHS
21/10/2010	97600 DHS

ANALYSES - RADIGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Centre d'Imagerie Dr. BERRADA Casablanca Tunisie 2460	05/22		

Dr. MOU RADI OLOGY		2010-2011 530B+PC 134.	600 DHS			
DR. MOURAD CHKILI RADIOPHYSIQUE		K 30	400,-			
160, Rue Moulay El Maâdi 20130 - Casablanca Tél: 05 22 11 03 22 00						
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Séances	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.																
<b>Important :</b> Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.																
<b>SOINS DENTAIRES</b> 		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient												
				INP : <input type="text"/>												
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>												
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>												
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>												
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>												
<b>ODF PROTHÉSES DENTAIRES</b> 		<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">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	B	35533411	11433553	G		
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
B	35533411	11433553														
G																
		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"/>														

**valable 3 mois**

Le 23./10./2020

## **DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE**

(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné : **Dr. Aomar RAHHLI**  
SPECIALISTE  
Diabétologie

Certifie que Mlle, Mme, TM: **CHARGE Neryem El EL ANSARI**  
ENDOCRINE 0522 31 02 75 - Casablanca  
95 Rue Mohammed V.

Présente **DIABETE - HTA - Elevation du GT**

Nécessitant un traitement d'une durée de :

**Métabolite longue durée (ca vise)**

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

# Docteur Aomar RAHHALI

Diplômé de la Faculté de Médecine de Bordeaux

## Spécialiste

Endocrinologie - Diabète - Goîtres  
Hypertension - Cholestérol - Obésité  
Mésothérapie - Electrolipolyse  
Ultra - sons

95, Boulevard. Mohamed V  
(Passage Gallinari à gauche, 2ème étage)  
Tél : 05 22 31 02 75. Casablanca

# الدكتور عمر الرحالي

خريج كلية الطب ببوردو

## اختصاصي

في أمراض الغدد ومرض السكر  
والملح و السمنة و الكوليسترول

95، شارع محمد الخامس  
(ممر كالباري على اليسار الطابق الثاني)  
الهاتف : 05 22 31 02 75 . الدار البيضاء

Casablanca le : ٢٠٠٢٠١٠٢٠

الدار البيضاء في .....

Mme chargé Reziseur

Et ECANCAL.

Redlip 20 = ٢٠  
97,60 / cf. ٦ مل



**Redlip® 20 mg**  
Simvastatine

VOIE ORALE

30 comprimés pelliculés

LOT: 202922 EXP: 02/23  
PPV: 97DH60



PHARMACIE LA K'BISTANCE  
337, Bd CASABLANCA  
Tél: 0522 30 30 82  
ICE n°: 002009033000061

Dr. Aomar RAHHALI  
Spécialiste Endocrinologie  
Endocrinologist - Casablanca  
Tél: 0522 31 02 75 - Casablanca  
95 Bd. Mohamed V

# الدكتور عمر الرحالي

خريج كلية الطب ببوردو

Docteur Aomar RAHHALI  
Diplômé de la Faculté de Médecine de Bordeaux

Spécialiste

Endocrinologie - Diabète - Goîtres  
Hypertension - Cholestérol - Obésité  
Mésothérapie - Electrolipolyse  
Ultra - sons

95, Boulevard. Mohamed V  
(Passage Gallinari à gauche, 2ème étage)  
Tél : 05 22 31 02 75. Casablanca

الاختصاصي

في أمراض الغدد ومرض السكر  
والملح والسمنة والكوليسترول

95، شارع محمد الخامس  
(ممر كاليناري على اليسار الطابق الثاني)  
الهاتف : 05 22 31 02 75 . الدار البيضاء

Casablanca le : 19.10.20..... الدار البيضاء في .....

Mr CHARGI Meriem Sp EL FARARI  
 Dr Salim NABIK 30  
 581,00 12. u. 6 medi-  
 8. 6 Mr.  
 Tareg 40  
 98,40 x 2 1/j





NovoMix® 30 FlexPen®  
 100U/ml  
 Suspension injectable  
 5 stylos pré-remplis de 3ml  
 PPV : 581 DH

611800103032 3  
 TAREG 40 mg  
 28 comprimés pelliculés  
 PPV : 98,40 DH

6118001121298

777,80

Dr. Aomar RAHHALI  
 Endocrinologue Diététologue  
 Tél : 0522 30 82 00 00 51  
 337, Bd. Mohamed V - Casablanca  
 MÉDECIN EN CONSULTATION  
 30 00 00 00 51



Dr. Aomar RAHHALI  
 Endocrinologue Diététologue  
 Tél : 0522 31 02 75 - Casablanca  
 95 Bd. Mohamed V

# **Docteur Aomar RAHHALI**

Diplômé de la Faculté de Médecine de Bordeaux

Spécialiste

Endocrinologie - Diabète - Goitres  
Hypertension - Cholestérol - Obésité  
Mésothérapie - Electrolipolyse  
Ultra - sons

95, Boulevard. Mohamed V  
(Passage Gallinari à gauche, 2ème étage)  
Tél : 05 22 31 02 75. Casablanca

# **الدكتور عمر الرحالي**

خريج كلية الطب ببوردو

اختصاصي

في أمراض الغدد ومرض السكر  
والملح و السمنة و الكوليسترول

95، شارع محمد الخامس  
(ممر كالياري على اليسار الطابق الثاني)  
الهاتف : 05 22 31 02 75 . الدار البيضاء

Casablanca le : ..... 21.10.20.....  
الدار البيضاء في .....

Mme. Azzabi Nafissa El GANSARI  
Echographie abdominale

22 Oct. 2009

**Dr. Mourad CHIKILI**  
160, Rue Mostapha El Mami - 20130 Casablanca  
Tél: 05 22 22 11 77 - 05 22 20 76 10  
Email: m.chikili@amail.com

**Dr. Aomar RAHHALI**  
SPECIALISTE  
Endocrinologie - Mésothérapie  
Tél: 05 22 31 02 75 - Casablanca  
95 Bd. Mohamed V

# Docteur Aomar RAHHALI

Diplômé de la Faculté de Médecine de Bordeaux

## Spécialiste

Endocrinologie - Diabète - Goîtres  
Hypertension - Cholestérol - Obésité  
Mésothérapie - Electrolipolyse  
Ultra - sons

95, Boulevard. Mohamed V  
(Passage Gallinari à gauche, 2ème étage)  
Tél : 05 22 31 02 75. Casablanca

# الدكتور عمر الرحالي

خريج كلية الطب ببوردو

## اختصاصي

في أمراض الغدد ومرض السكر  
والملح و السمنة و الكوليسترول

95، شارع محمد الخامس  
(ممر كاليلاري على اليسار الطابق الثاني)  
الهاتف : 05 22 31 02 75 . الدار البيضاء

Casablanca le : ..... 19.10.20 ..... الدار البيضاء في.....

M<sup>me</sup> - CHARGI Nafissatou SP CLANSADI

Sang : uree Creatinine  
Acide urique  
et nsl TG  
MS A.C

TG TG TG TG

Laboratoire "EMILE ZOLA"  
Dr. Ridane BERRADA  
195, Bd Emile Zola - Casablanca  
Tél & fax: 05 22 21 20 03 - GSM: 06 67 19 24 80

ORDO

Num CHARGI EP EL NISRRI  
01-01-1995  
2010200004

Dr. Aomar RAHHALI  
Endocrinologist  
Tel: 0522 31 02 75 - Casablanca  
95 Bd. Mohamed V



**LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES « EMILE ZOLA »**  
BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE-HORMONOLOGIE - SPERMIOPROLOGIE - 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 : 06.67.79.24.60

Email : [laboemilezola@gmail.com](mailto:laboemilezola@gmail.com)

Casablanca, le 20-10-2020

**FACTURE N° : 201000144**

NOM	Mme CHARGI EP EL ANSARI MERIEM
PRESCRIPTEUR	Dr RAHHALI Aomar

TOTAL COTATION B	530
TOTAL DE LA FACTURE	600.00 DHS

Arrêtée la présente Facture à la somme de : **six cents dirhams .**

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





# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES « EMILE ZOLA »

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

## مختبر التحاليل الطبية "إميل زولا"

Dossier N° 2010200004

Mme MERIEM CHARGI EP EL ANSARI

GOT Transaminases (ASAT)  
(ROCHE DIAGNOSTICS® Cobas)

19 UI/L

(<32)

GPT Transaminases (ALAT)  
(ROCHE DIAGNOSTICS® Cobas)

23 UI/L

(<33)

GGT (Gamma GT)  
(ROCHE DIAGNOSTICS® Cobas)

150 UI/L

(5-36)

Validé biologiquement par : Dr. BERRADA Rizlane

Laboratoire "EMILE ZOLA"  
Dr. Rizlane BERRADA  
195, Bd Emile Zola - Casablanca  
Tél & Fax : 05 22.24.20.03 - GSM : 06 67 79 24 60





**LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES « EMILE ZOLA »**  
 BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE-HORMONOLOGIE - SPERMILOGIE - TOXICOLOGIE  
**مختبر التحاليلات الطبية "إميل زولا"**

**Date de la demande :** 20-10-2020

**Code patient :** 2007010004

**Né(e) le :** 01-01-1955 (65 ans)



**Mme CHARGI EP EL ANSARI**

**MERIEM**

Dossier N° : 2010200004

Prescripteur : Dr AOMAR RAHHALI

Tel : 06.66.40.42.43

**BIOCHIMIE SANGUINE**

01-07-2020

<b>Hémoglobine glyquée (HbA1c)</b>	8.33 %	(4.00–6.00)	9.59
------------------------------------	--------	-------------	------

Interprétation:

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

<b>Urée</b> (ROCHE DIAGNOSTICS® Cobas)	0.30 5.00	g/L mmol/L	(0.17–0.49) (2.83–8.16)
<b>Créatinine</b> (ROCHE DIAGNOSTICS® Cobas)	9.0 79.6	mg/L μmol/L	(5.0–11.0) (44.2–97.2)
<b>Acide Urique</b>	59 0.35	mg/L mmol/L	(26–60) (0.15–0.36)
<b>Triglycérides</b> (ROCHE DIAGNOSTICS® Cobas)	0.78 0.89	g/L mmol/L	(<1.50) (<1.71)
<b>Cholestérol Total</b> (ROCHE DIAGNOSTICS® Cobas)	2.61 6.75	g/l mmol/L	(<2.00) (<5.17)
<b>HDL-Cholestérol</b> (ROCHE DIAGNOSTICS® Cobas)	0.41 1.06	g/L mmol/L	(0.35–0.55) (0.91–1.42)
<b>LDL-Cholestérol</b> (Selon la Formule de Friedwald)	2.04 5.28	g/L 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) |
| 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, Séentarité, ATCD de maladie cardiovasculaire familiale.

# الفحص بالأشعة مصطفى المعانى RADIOLOGIE MOSTAPHA EL MAANI

0522 20 76 160, شارع مصطفى المعانى 130 الدار البيضاء - الهاتف : 0522 22 11 77 - الفاكس : 160,Rue Mostapha EL Maâni 20130 - Casablanca - Tél : 0522 22 11 77 - Fax : 0522 20 76 10

**Dr. CHKILI M.**

Radiologue

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris  
COCHIN PORT ROYAL  
Ancien Attaché Associé des Hôpitaux de Paris  
N° d'autorisation : 11793 du 23-04-93

**الدكتور الشكيلي مراد**

إختصاصي في الفحص بالأشعة

خريج كلية الطب بباريس

طبيب ملحق سابقاً بمستشفيات باريس

رخصة رقم : 11793 بتاريخ : 23-4-93

jeudi 22 octobre 2020.

**NOM ET PRENOM : CHARGI MERIEM EP. EL ANSARI**  
**ECHOGRAPHIE ABDOMINALE**  
**POUR LE DR : AOMAR RAHHALI**

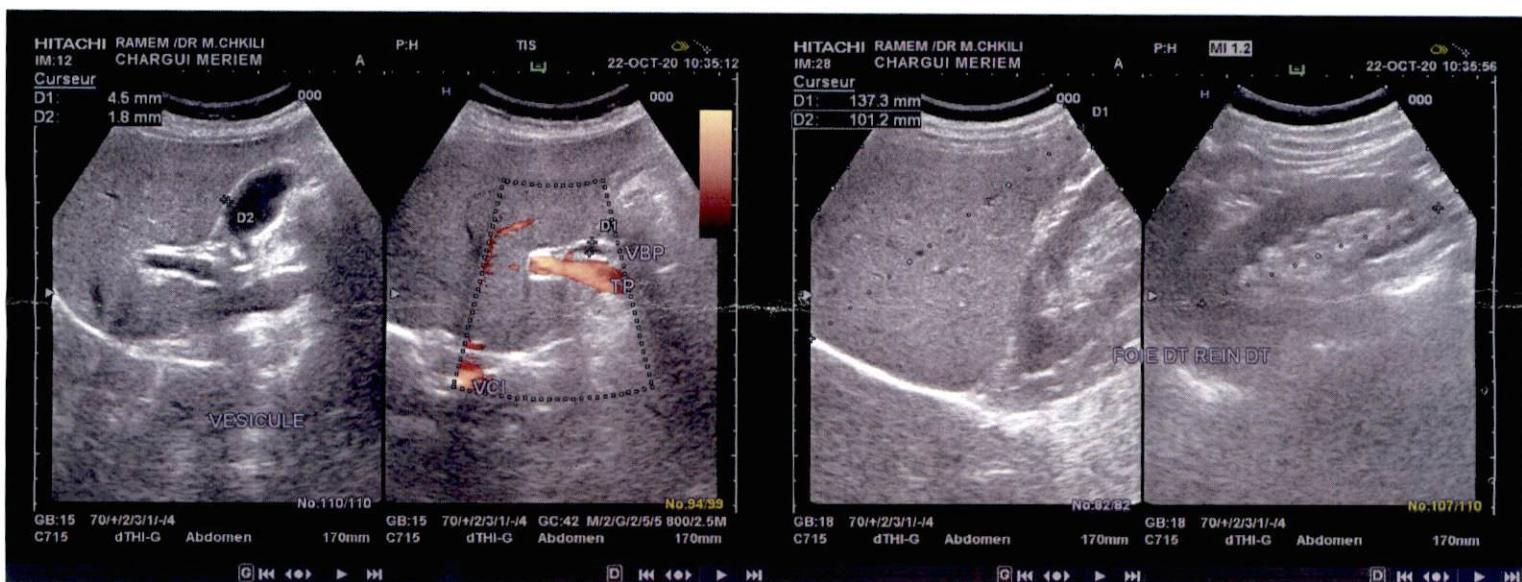
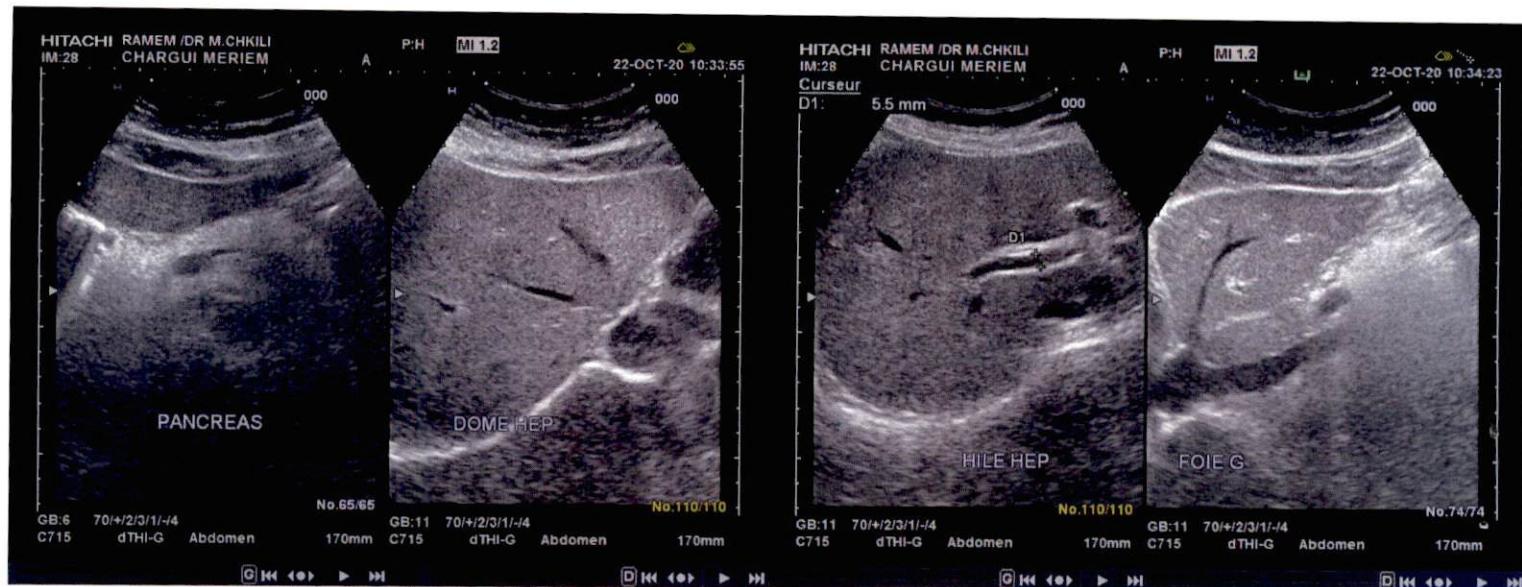
Le foie est de taille normale, ses contours sont réguliers et son échostructure est homogène.  
Absence de dilatation des voies biliaires intra ou extra hépatiques.  
La vésicule biliaire est alithiasique, à paroi fine.  
Absence d'anomalie des vaisseaux intra hépatiques qui sont normalement orientés et perméables.  
Le pancréas et la rate sont normaux.  
Les deux reins sont de taille normale, présentant une bonne différenciation cortico-médullaire, sans dilatation des cavités pyélo-calicielles.  
Absence d'épanchement intra-péritonéal.  
Absence d'adénopathie profonde.

## **CONCLUSION :**

Examen normal.

**Dr. Mourad CHKILI**  
RADIOLOGUE  
160 Rue Mostapha El Maâni 20130 - Casablanca  
Tél : 0522 22 11 77 - 05 22 20 76 10  
E-mail : dr.mchkili@epm.ma

**DR. M. CHKILI**



**RADIOLOGIE MOSTAFA EL MAANI  
DR. CHKILI MOURAD  
160, RUE MOSTAFA EL MAANI  
TEL / 022 22 11 77  
PATENTE N° 34103962  
CNSS / 1782178  
I.N.P 091042051  
ICE / 001660283000036**

**FACTURE N° 77 10 20**

Reçu de **CHARGI MERIEM EP. EL ANSARI**  
La somme de **QUATRE CENTS dirhams (400.00 DH)**  
Correspondant au montant de mes honoraires pour :  
**-ECHOGRAPHIE ABDOMINALE. K30**

**P.S : Toute réclamation ultérieure, concernant le montant facturé ou la date de facturation sera rejetée, nous vous serons gré de bien vouloir vérifier ces deux données sur le présent reçu.**

**Dr. Mourad CHKILI**  
Fait à Casablanca le : 22.10.2020  
RADIOLOGUE  
160, Rue Mostapha El Maani 2010 - Casablanca  
Tél: 05 22 22 11 77 - 05 22 20 20 20  
Email: m.chkili@gmail.com

**SIGNATURE**