

## 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 canaux, 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 canaux.

### 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

N° W19-414226

45329

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

01524

Société :

RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

EL ANSARI Abdelhak

Date de naissance :

19/03/1949

Adresse :

22 Rue d'AVESNES 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

Cachet du médecin :

DR. AOMAR RAHHALI  
SPÉCIALISTE  
Endocrinologie-Diététologie  
Tél : 0522 31 02 75 - Casablanca  
95 Bd. Mohamed V

Date de consultation :

19/10/2020

Nom et prénom du malade :

M. CHARGI Nelson J. EL ANSARI

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Diabète - HTA

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 :

19/10/2020

Signature de l'adhérent(e) :

*[Signature]*



# 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
19.10.20	CS		250	INP : 0911117930 Dr. Aomar RAHHALI Endocrinologue - Diabétologie Tél : 0522 21 02 75 - Casablanca 95 Bd. Mohamed V

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	19/10/2020	777800 DHS
	21/10/2020	97600 DHS

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	20.10.2020	530B + PC134	600 DHS
	22 OCT. 2020	K50	400

# AUXILIAIRES MEDICAUX

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

# 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	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"/>														
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> [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				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

☒ 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 RAHHALI  
SPECIALISTE  
Endocrinologie Diabétologie

Certifie que Mlle, Mme, M :

0522 31 02 75 - Casablanca  
95 Bd. Mohammed V

CHARGE Neryen EPECAUSARI

Présente

DIABETE - HTA - Elevation de GT

Nécessitant un traitement d'une durée de :

Maladie longue durée (à vie)

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 بوردو

اختصاصي

في أمراض الغدد ومرض السكر  
و الملح و السمنة و الكولسترول

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

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

Mme - CHARGÉ Prescription Et EC AOUACI

Redlip 20

= 100



97,60

1/2 cf. 6 Mr

**Redlip<sup>®</sup> 20 mg**  
Simvastatine

VOIE ORALE

30 comprimés pelliculés

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



TECHNIMED GROUP

**Redlip<sup>®</sup> 20 mg**

30 Comprimés pelliculés



6118000420286

**Dr. Aomar RAHHALI**  
Spécialiste en Endocrinologie  
Endocrinologie - Diabète - Goîtres  
Tél : 0522 31 02 75 - Casablanca  
95 Bd. Mohamed V

**PHARMACIE LA ASSISTANCE**  
**CASABLANCA**  
337, Bd Med V - Casablanca  
Tél: 0522 30 30 82  
ICE n°: 002009033000061

# 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 بوردو

اختصاصي

في أمراض الغدد ومرض السكر  
و الملح و السمنة و الكولسترول

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

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

Mr CHARGI Mohamed Specialiste  
Inuline Novo Mix 30  
581,00 12. v. 6 heads -  
8. 6 m.  
Tareg 40  
98,40 x 2 1/2



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

8-9674-73-270-1



777,80



PHARMACIE LA RESISTANCE  
337, Bd Med V - Casablanca  
Tél : 0522 30 30 82  
ICE n° : 002009033000061

2 mois

Dr. Aomar RAHHALI  
Endocrinologie - Diabétologie  
Tél : 0522 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  
و الملح و السمنة و الكولسترول

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

Casablanca le : 21.10.2020 في الدار البيضاء

CHARGÉ Mission SPÉCIALISÉ  
Échographie et Sonar

22 OCT 2020

Dr. Mourad CHKILI  
RADIOLOGUE

160, Rue Mostapha El Maani 20130 - Casablanca  
Tél: 05 22 22 11 77 - 05 22 20 76 10  
Email: m.chkili@gmail.com

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

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

### اختصاصی

## في أمراض الغدد ومرض السكر

و الملح و السمنة و الكولسترول

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

M<sup>wo</sup> - CHARGE Medizin Dr. ELAUSARI

2 Day

Wise Creativity

Acid oxide

CT high IG

use

MS A.C

IGu IGP YOT

Laboratoire "EMILE ZOLA"  
 Dr. RIZKANE BERRADA  
 195, Bd Emile Zola - C. Sablenca  
 Tel & Fax: 05 22 24 20 03 - Com: 06 07 73 24 90



Dr. Aomar RAHHALI

Endo  
Tél : 0522 32 02 75 - Casablanca  
95 Bd. Mohamed V





# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES « EMILE ZOLA »

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

مختبر التحليلات الطبية "إميل زولا"

LABORATOIRE EMILE ZOLA

Casablanca, le 20-10-2020

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)

**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 التحليلات 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 - SPERMIOLOGIE - TOXICOLOGIE

مختبر التحليلات 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

**Hémoglobine glyquée (HbA1c)**

**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

**Urée**

(ROCHE DIAGNOSTICS® Cobas)

**0.30 g/L**

(0.17-0.49)

**5.00 mmol/L**

(2.83-8.16)

**Créatinine**

(ROCHE DIAGNOSTICS® Cobas)

**9.0 mg/L**

(5.0-11.0)

**79.6 µmol/L**

(44.2-97.2)

**Acide Urique**

**59 mg/L**

(26-60)

**0.35 mmol/L**

(0.15-0.36)

**Triglycérides**

(ROCHE DIAGNOSTICS® Cobas)

**0.78 g/L**

(<1.50)

**0.89 mmol/L**

(<1.71)

**Cholestérol Total**

(ROCHE DIAGNOSTICS® Cobas)

**2.61 g/l**

(<2.00)

**6.75 mmol/L**

(<5.17)

**HDL-Cholestérol**

(ROCHE DIAGNOSTICS® Cobas)

**0.41 g/L**

(0.35-0.55)

**1.06 mmol/L**

(0.91-1.42)

**LDL-Cholestérol**

(Selon la Formule de Friedwald)

**2.04 g/L**

**5.28 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, Sédentarité, ATCD de maladie cardiovasculaire familiale.

الفحص بالأشعة مصطفى المعاني  
**RADIOLOGIE MOSTAPHA EL MAANI**

160, شارع مصطفى المعاني 20 130 الدار البيضاء - الهاتف : 0522 22 11 77 - الفاكس : 0522 20 76 10  
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 الشكلي مراد**

إختصاصي في الفحص بالأشعة

خريج كلية الطب بباريس

طبيب ملحق سابقا 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.

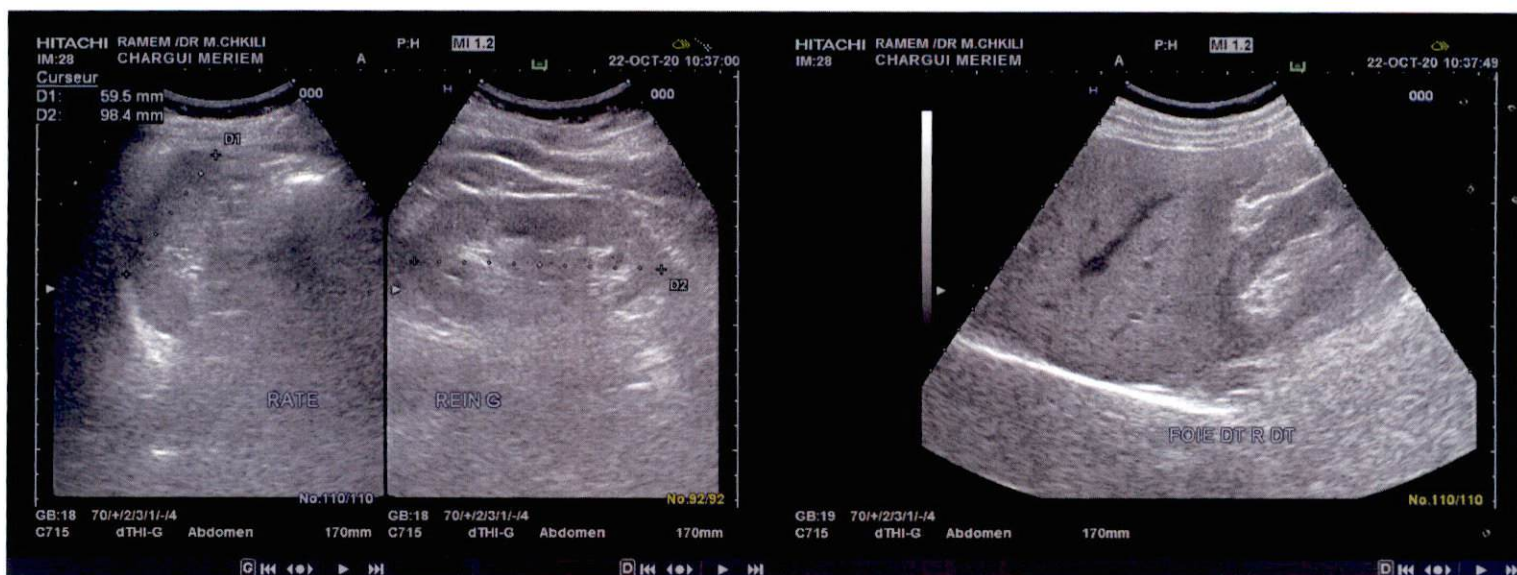
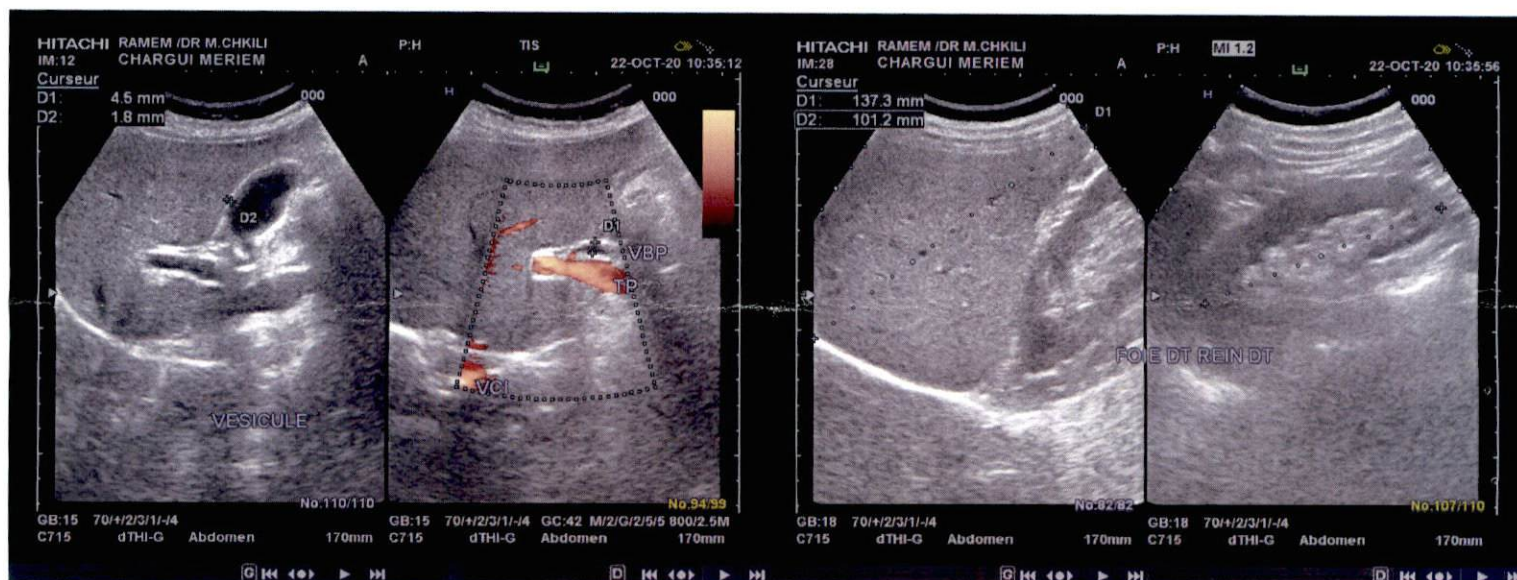
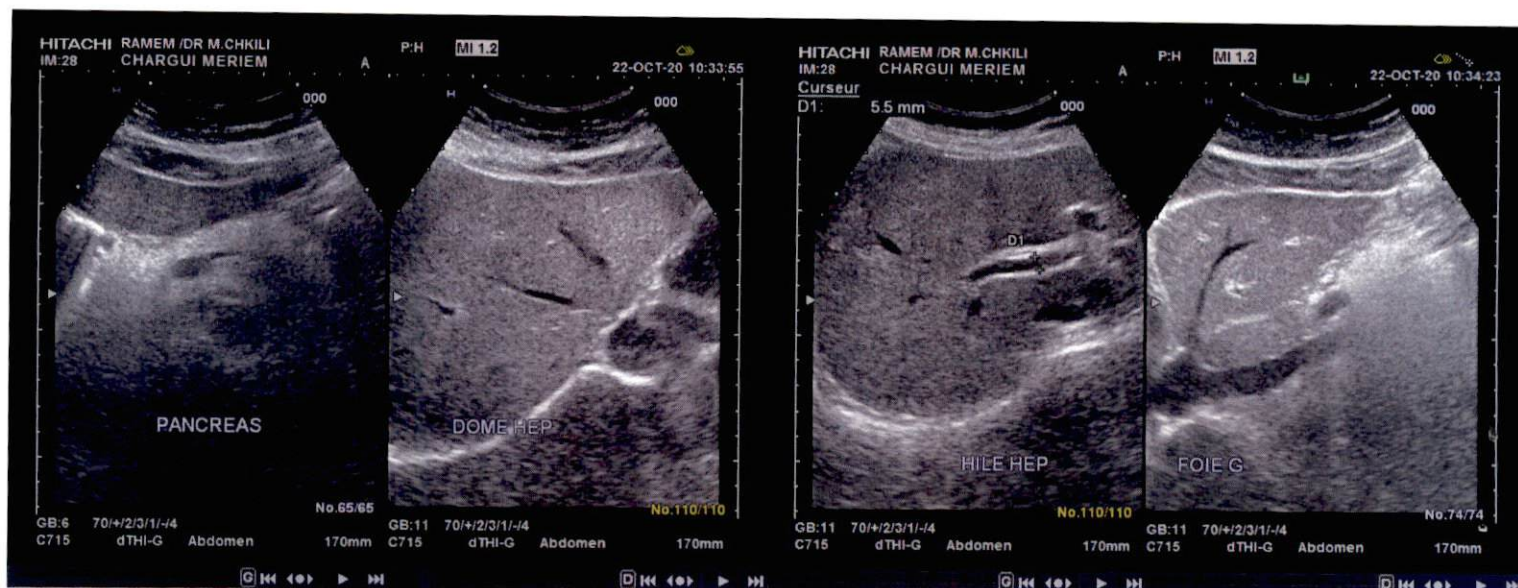
Absence d'adénopathie profonde.

**CONCLUSION :**

Examen normal.

**Dr. Mourad CHKILI**  
**RADIOLOGUE**  
160 Rue Mostapha EL Maâni 20130 - Casablanca  
Tél : 05 22 22 11 77 - 05 22 20 76 10  
chkili@mostapha.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  
**RADIOLOGIE**  
160, Rue Mostapha El Maani 20140 - Casablanca  
Tél: 05 22 22 11 77 - 05 22 20 11 77  
Email: m.chkili@gmail.com  
**SIGNATURE**