

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.

175932

Déclaration de Maladie : N° P19- 0017471

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6623 Société : RAT

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : SAOUS LHOUSSEINE Date de naissance : 5/12/1946

Adresse : VILLA N°36 Lot OCEAN JARBOUZA CASABLANCA

Tél. : 06 70 11 68 51 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Professeur Hassan EL GHONAMI
Spécialiste en Endocrinologie
et diabète et Nutrition
et Abdellatif Ben Abdellah
et Abdellatif Ben Abdellah
et Abdellatif Ben Abdellah

Date de consultation : 13/01/2023 Age : 76

Nom et prénom du malade : SAOUS LHOUSSEINE

Lien de parenté : et Abdellatif Ben Abdellah Lui-même Conjoint

Nature de la maladie : Diabète et hypertension 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 Le : 03/04/2023

Signature de l'adhérent(e) : SAOUS LHOUSSEINE

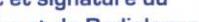
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
13/09/13			300,00	Adelmoone Center Angélique Bouvier Spécialiste en Infirmier Professeur en Infirmier

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE PUC HRAF Dr. Slimane Slimane Res. Annajid - 54 Avenue de la Plateau - CASA Tél.: 05 22 98 97 63 - Fax: 05 22 99 64 17 INPE.092001451	13/09/03	2340,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	13/09/13	13.3.709 P.M.B	520,800 Dhs

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

A dental arch diagram showing upper and lower arches with numbered teeth (1 through 8) and directional markers D (left), H (top), and B (bottom).

VISÉ ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVIS

VISA ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Docteur Hassan EL GHOMARI
Professeur à la F.M.P.C

Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie

Nutrition & Croissance

Ancien Attaché à l'hôpital Saint Luc
 de Montréal - Canada



الدكتور حسن الغماري
 أستاذ جامعي بكلية الطب والصيدلة
 أخصائي أمراض الغدد - داء السكري
 التغذية و النمو
 طبيب سابق بمستشفى سان لوك
 مونتريال - كندا

Casablanca, le :

13/09/13

الدار البيضاء في

Mr. SAOUS Lhoussine

419,00 x 3 / 1257,00

FORXIGA 10

0-1-0, pendant 3 MOIS

152,50 x 6 / 915,00

LANTUS SOLOSTAR

18 ui le soir, pendant 3 MOIS

26,50 x 6 / 165,00

GLUCOPHAGE 1000 MG

1-0-1, pendant 3 MOIS

2340,00

PHARMACIE ACHRAF
 Dr. Slimane Slimane
 Rés. Annajd - Bd Anwal - Cité Plateau - CASA
 Tél.: 05 22 98 97 63 - Fax : 05 22 99 64 17

S.V

S.V

S.V

Professeur Hassan EL GHOMARI
 Spécialiste en Endocrinologie
 Diabétologie et Nutrition
 Abdelmoumen Center Angle Boulevard Anoual
 et Abdelmoumen N° 313, C300, Tel : 05 22 86 14 14

مركز عبد المولمن، زاوية شارع أنوال وشارع عبد المولمن، الطابق الثالث - رقم 313 - الدار البيضاء
 Abdelmoumen Center, Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen, 3^{eme} étage - N° 313 - Casablanca

الهاتف : hassaneighomari@yahoo.fr - Tél. : 05 22 86 14 14 / 05 22 86 37 44

N° INP : 091028506 - ICE : 001663750000032

Maphar
Bd Alkima N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Forxiga 10 mg cp pell b28
P.P.V : 419,00 DH
6 118001 185023

Maphar
Bd Alkima N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Forxiga 10 mg cp pell b28
P.P.V : 419,00 DH
6 118001 185023

Maphar
Bd Alkima N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Forxiga 10 mg cp pell b28
P.P.V : 419,00 DH
6 118001 185023

LOT 220008
EXP 02/2026
PPV 28.00DH

LOT 221512
EXP 10/2025
PPV 28.00DH

LOT 230008
EXP 02/2026
PPV 28.00DH

LOT 230389
EXP 02/2026
PPV 28.00DH

LOT 221258
EXP 09/2025
PPV 28.00DH

LOT 230008
EXP 02/2026
PPV 28.00DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain Sébaâ Casablanca
Lantus SoloStar 100U/ml inj
b1 Sty 3ml
P.P.V : 152,50 DH
6 118001 081608

b1 Sty 3ml
P.P.V : 152,50 DH
6 118001 081608

Route de Rabat - R.P.1
Ain Sébaâ Casablanca
Lantus SoloStar 100U/ml inj
b1 Sty 3ml
P.P.V : 152,50 DH
6 118001 081608

Route de Rabat - R.P.1
Ain Sébaâ Casablanca
Lantus SoloStar 100U/ml inj
b1 Sty 3ml
P.P.V : 152,50 DH
6 118001 081608

Ain Sébaâ Casablanca
Lantus SoloStar 100U/ml inj
b1 Sty 3ml
P.P.V : 152,50 DH
6 118001 081608

Route de Rabat - R.P.1
Ain Sébaâ Casablanca
Lantus SoloStar 100U/ml inj
b1 Sty 3ml
P.P.V : 152,50 DH
6 118001 081608

===== HR-8380V V01.17 =====

13-09-2023 13:32 Var.

MEAS No. 0007 Port No. 0012

ID 2130923023-----

HbA1c 50 mmol/mol

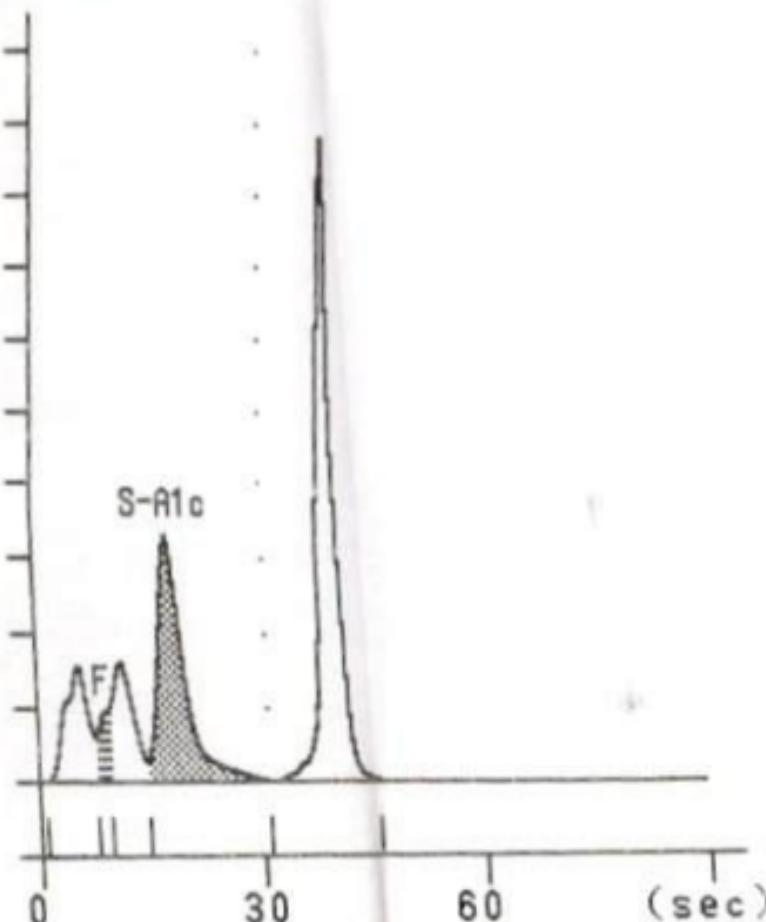
HbA1c 6.8 %

HbF 0.5 %

	R. time	Area	%
P1	6	1116	2.8
P2 F	9	188	0.5
P3 L-A1c	11	747	1.8
P4 S-A1c	18	2679	6.6
P5 A0	39	36045	88.4
Total area value		40775	

31mOD

408mOD



Docteur Hassan EL GHOMARI

Professeur à la F.M.P.C

Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie

Nutrition & Croissance

Ancien Attaché à l'hôpital Saint Luc

de Montréal - Canada



الدكتور حسن الغماري

أستاذ جامعي بكلية الطب والصيدلة

أخصائي أمراض الغدد - داء السكري

التغذية و النمو

طبيب سابق بمستشفى سان لوك

مونتريال - كندا

Casablanca, le :

23/05/13

الدار البيضاء في :

Mr. SAOUS Lhoussine

Merci de bien vouloir réaliser les examens suivant :

Glycémie à jeun

Hémoglobine glycosylée

HDL+LDL+TG

Cholesterol total

ACIDE URIQUE

Creatinine.

PROFESSOR
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologue et Nutrition
Abdelmoumen Center Angle Boulevard Anoual
et Abdellmoumen N° 313 - Casablanca - Tél : 05 22 86 14 14

Attaché par Dr Hassan EL GHOMARI
N° 23
Liber

Dr Hassan EL GHOMARI
Endocrinologue et Diabetologue
Abdelmoumen Center, Angle Bd. Abdellmoumen N° 313 - Casablanca - Tél : 05 22 86 14 14
Sous le nom de Dr Hassan EL GHOMARI
PROFESSOR HASSAN EL GHOMARI

مركز عبد المولمن، زاوية شارع أنوال و شارع عبد المولمن، الطابق الثالث - رقم 313 - الدار البيضاء
Abdelmoumen Center, Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen, 3^{ème} étage - N° 313 - Casablanca

الهاتف : 05 22 86 14 14 / 05 22 86 37 44 - E-mail : hassanelghomari@yahoo.fr

N° INP : 091028506 - ICE : 00166375000032



Casablanca, le 13/09/2023

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 130923-023 Pvt du: 13/09/2023 10:12

Nom : Mr SAOUS Lhoussine

Demandé par Dr : HASSAN EL GHOMARI

Page : 1 / 1

BIOCHIMIE

				Valeurs Usuelles	Antériorité
Glycémie à jeun	:	0,80	g/l	(0,7 - 1,15)	1,11 (17/03/23)
		<i>(Technique : Enzymatique Photométrique GOD-PAP)</i>			
Hémoglobine glycosylée	:	6,80	%	(4 - 6)	6,80 (17/03/23)
		<i>(Technique : HPLC (ADAMS AIC Lite))</i>			
Cholestérol total	:	2,07	g/l	(1,5 - 2)	1,74 (17/03/23)
		<i>(Technique : Colorimétrique Enzymatique CHOD-PAP)</i>			
HDL-Cholestérol	:	0,52	g/l	(Supérieur à 0,4)	0,53 (17/03/23)
		<i>(Technique : Enzymatique HDL-C Immuno FS')</i>			
LDL-Cholestérol	:	1,42	g/l	(Inférieur à 1,6)	1,06 (17/03/23)
Triglycérides					
		<i>(Technique : Enzymatique photométrique Glycérol-3-Phosphate Oxydase")</i>			
Aspect du sérum	:	Limpide			Limpide (17/03/23)
Résultat	:	0,66	g/l	(0,5 - 1,5)	0,75 (17/03/23)
Créatininémie	:	14,53	mg/l	(6,7 - 11,7)	13,19 (14/04/23)
		<i>(Technique : Enzymatique (Changement de technique depuis le 03/12/2018))</i>			
Acide Urique 1	:	64,88	mg/l	(35 - 72)	67,45 (17/03/23)
		<i>(Technique : Photométrique enzymatique)</i>			

Nous vous remercions de votre confiance

N° 23 Lot. Sahel Dar Bouazza

Dr. BAHRI Leyla

Facture

Nº facture : 2023-5239

Édité le : 13/09/2023 10:15:15

Patient : Mr SAOUS Lhoussine

Date prélèvement : 13/09/2023

Analyses	Valeur en B	Montant
Glycémie à jeun	30	40,20
Hémoglobine glycosylée	100	134,00
Cholestérol total	30	40,20
HDL-Cholestérol	50	67,00
LDL-Cholestérol	50	67,00
Triglycérides	50	67,00
Créatininémie	30	40,20
Acide Urique 1	30	40,20
Total B	370	495,80
APB	25,0	25,00
Déplacement		0,00
Remise		100,80
Total		520,80

*Arrêtée la présente facture à la somme de : Cinq cent vingt dirhams 80 centimes****

