

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

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

199096

Déclaration de Maladie

M23- N° 0039513

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : Fassi Fihri 35 Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom Fassi Fihri Naria

Date de naissance 05-12-1948

Adresse 52 Route d'Azzemour Res. Salsabil

0858

Tél. 066149868

Total des frais engagés : 3857,80

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Professeur Hassan EL GHOMARI
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition
Abdelmoumen Center Angle Boulevard Anoual
et Abdelmoumen N° 313 - Case - Tél : 05 22 86 14 14

Cachet du médecin :

Date de consultation : 07/03/2024

Nom et prénom du malade : FASSI Fihri Naria Age:

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : diabète + hypertension

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC

Pathologie :

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 : 15/03/2024

Signature de l'adhérent(e) :

M. El Ghomari

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
01/03/24			300 sm	Professeur Hassan EL GHOMARI Dentiste en Endocrinologie et Nutrition Abdelmoumen Center Angle Boulevard Anoual N° 373 - Casablanca - Tél : 05 22 88 44 44

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

24/02/24

3171,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

08/03/24

B 270
Pr. N. S.

386,80

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez 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

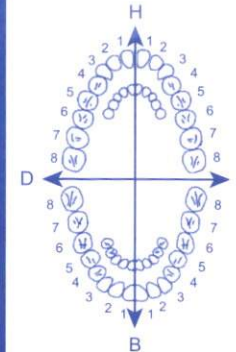
Coefficient

Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION



O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

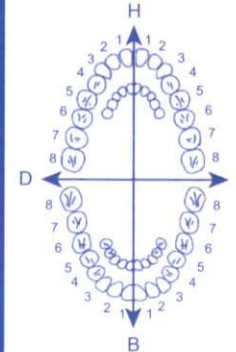
(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Coefficient DES TRAVAUX

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

Docteur Hassan EL GHOMARI

Professeur à la F.M.P.C

Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie

Nutrition & Croissance



الدكتور حسن الغماري

أستاذ جامعي بكلية الطب والصيدلة

أخصائي أمراض الغدد - داء السكري

التغذية و النمو

طبيب سابقا بمستشفى سان لوك

مونترéal - كندا

6118001031030

Galvus® 50 mg

Boîte de 60 comprimés.

PPV : 390 DH

Hôpital Saint Luc

- Canada

Galvus® 50 mg

Boîte de 60 comprimés.

6118001031030

Galvus® 50 mg

Boîte de 60 comprimés.

PPV : 390 DH

الدار البيضاء، في : 08/03/14

Mme FASSI FIHRI Maria

GALVUS 50

1-0-1 pendant 3 Mois

LANTUS SOLOSTAR

15 UI le soir pendant 3 Mois

BANDELETTES

4 ANALYSES / JOUR pendant

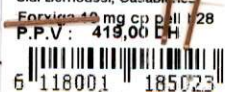
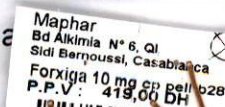
FORXIGA 10

0 - 1 - 0, pendant 3 mois

AIGUILLES 4 MM BD

UVEDOSE 100 000

1 amp / mois , pendant 3 m



Professeur Hassan EL GHOMARI
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition
Abdelmoumen Center, Angle Boulevard Anouar
et Abdelmoumen N° 313 - Cas - Tél : 05 22 86 14 14

مركز عبد المومن، زاوية شارع أنوال و شارع عبد المومن، الطابق الثالث - رقم 313 - الدار البيضاء

Abdelmoumen Center, Angle Bd. Anouar et Bd. Abdelmoumen, 3^{ème} étage - N° 313 - Casablanca

الهاتف : 05 22 86 14 14 - البريد الإلكتروني : hassanelghomari@yahoo.fr

N° INP : 091028506 - ICE : 001663750000032

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 سابقا بمستشفى سان لوك

مونترéal - كندا

Casablanca, le : 08/03/24 : الدار البيضاء في

Mme FASSI Fihri Maria

Merci de bien vouloir réaliser les examens suivant :

Glycémie à jeun

Hémoglobine glycosylée

Créatinine

NFS

ACIDE URIQUE

Professeur Hassan EL GHOMARI
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition
Abdelmoumen Center Angle Boulevard Anoual
et Abdelmoumen N° 313 - Casa - Tél.: 05 22 86 14 14

Laboratoire SENTISSI
Dr. Abdelfattah SENTISSI
Rés. Romandie II - Tour 2 - Casa
Tél.: 05 22 36 62 50 / 39 64 15

08/03/24

مركز عبد المومن، زاوية شارع أنوال و شارع عبد المومن، الطابق الثالث - رقم 313 - الدار البيضاء

Abdelmoumen Center, Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen, 3^{ème} étage - N° 313 - Casablanca

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

N° INP : 091028506 - ICE : 001663750000032

·Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

Dr A. SENTISSI
Pharmacien Biologiste

Ancien Interne CHU de Toulouse
Spécialisé en Hématologie, Biochimie
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale
D.U. Assurance Qualité en B.M.



FACTURE N° : 2403080013
ICE :001578364000055

Casablanca le 08-03-2024

Mme Maria FASSI FIHRI EP MIKOU

Demande N° 2403080013
Date de l'examen : 08-03-2024

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang adulte	E25	E
B100	Acide urique sanguin	B30	B
B111	Créatinine	B30	B
B118	Glycémie	B30	B
B119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
B216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B

Total des B : 270

TOTAL DOSSIER : 386.8 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent quatre-vingt-six dirhams
quatre-vingt centimes

Laboratoire SENTISSI
Dr. Abdelkhalik SENTISSI
Rés. Romandie II - Tour 2 - Casa
Tél.: 05 22 36 62 50 / 05 22 39 64 15

Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

Dr A. SENTISSI
Pharmacien Biologiste



Ancien Interne CHU de Toulouse
Spécialisé en Hématologie, Biochimie
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale
D.U. Assurance Qualité en B.M.

08-03-2024 – Mme Maria FASSI FIHRI EP MIKOU

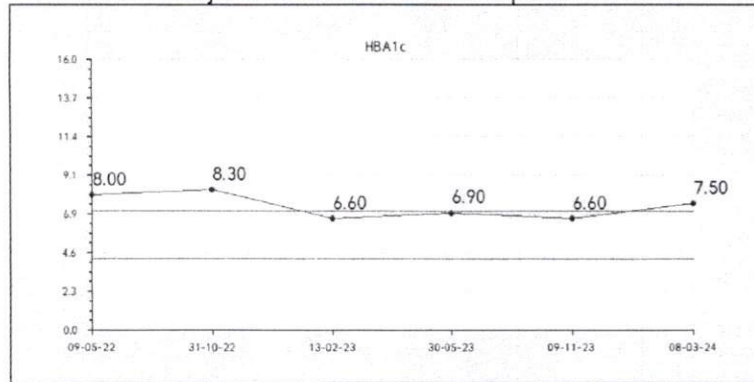
09-11-2023

HbA1c
(Cobas C111)

7.5 % (4.2–7.0)

6.6

– L'HbA1c d'un sujet normal ou d'un diabète équilibré est de 4.2 à 7%



09-11-2023

Créatinine
(enzymatique)

8.6 mg/l (7.0–13.0)
76.0 µmol/l (61.9–114.9)

7.7

13-02-2023

Acide Urique
(Dosage enzymatique)

39.0 mg/l (25.0–60.0)
234.00 µmol/l (150.00–360.00)

36.1

Demande validée biologiquement par : Dr. SENTISSI Abdelfattah

Laboratoire SENTISSI
Dr. Abdelfattah SENTISSI
Rés. Romandie 1 - Tour 2 - Casa
Tél.: 05 22 36 62 50 / 39 64 15

Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

Dr A. SENTISSI
Pharmacien Biologiste

Ancien Interne CHU de Toulouse
Spécialisé en Hématologie, Biochimie
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale
D.U. Assurance Qualité en B.M.



Code Patient : 1303200021
Date de l'examen : 08-03-2024

INPE :



093000271

Mme Maria FASSI FIHRI EP MIKOU

Réf : 2403080013

Prescription : Dr Hassan EL GHOMARI

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (Sysmex XN-1000)

09-11-2023

Globules Blancs :	9 190 /mm ³	(4 000-10 000)	8 940
Globules Rouges :	5.52 /mm ³	(3.85-5.20)	5.40
Hémoglobine :	13.0 g/dL	(11.8-15.8)	12.6
Hématocrite :	40.8 %	(35.0-45.5)	40.1
VGM :	73.9 fL	(80.0-101.0)	74.3
TCMH :	23.6 pg	(27.0-34.0)	23.3
CCMH :	31.9 %	(30.0-35.0)	31.4
Polynucléaires Neutrophiles :	61.2 %	(40.0-75.0)	66.7
Soit:	5 624.3 / mm ³	(1 500.0-7 700.0)	5 963.0
Polynucléaires Eosinophiles :	2.7 %	(<5.0)	1.0
Soit:	248.1 / mm ³	(20.0-1 100.0)	89.4
Polynucléaires Basophiles :	0.9 %	(0.0-1.0)	0.8
Soit:	82.7 / mm ³	(<350.0)	71.5
Lymphocytes :	28.3 %	(20.0-45.0)	25.2
Soit:	2 600.8 / mm ³	(1 000.0-4 000.0)	2 252.9
Monocytes :	6.9 %	(2.0-12.0)	6.3
Soit:	634.1 / mm ³	(100.0-2 700.0)	563.2
Plaquettes :	243 000 /mm ³	(150 000-500 000)	251 000

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

09-11-2023

Glycémie	1.35 g/l	(0.70-1.10)	1.05
(glycose-Héxokinase)	7.49 mmol/l	(3.89-6.11)	

Laboratoire SENTISSI
Dr. Abdelattah SENTISSI
Rés. Romandie II - Tour 2 - Casa
Tél. 05 22 36 62 50 / 05 22 39 64 15