

# 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](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° P19- 045423

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1625 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MIKOU Abdelilah

Date de naissance : 01/01/47

Adresse : 52, Bd Abdelhadi Boutaleb

Résidence Salsabila - CASABLANCA

Tél. : 0642 77 84 02 Total des frais engagés : 2219,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Professeur Hassan EL GHOMARI  
Spécialiste en Endocrinologie  
Diabétologie et Nutrition  
Abdelmoumen Center Angle Boulevard Anouar  
Abdelmoumen N° 313 - Casablanca - Tél. : 05 22 26 10 10

Date de consultation : 22/02/2024

Nom et prénom du malade : MIKOU Abdelilah Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : DIABETE + PRE

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 : 15/03/2024

Signature de l'adhérent(e) :



# 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
23/02/24	3		300 dh	<b>Professeur Hassan EL GHOMARI</b> Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie et Nutrition Abdelmoumen Center Angle Boulevard Anouar et Abdelmoumen N° 343 - Casa - Tél : 05 77 16 12 1

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>Pharmacie EL GHOMARI</b> 108 Boulevard Ibn Sirine Tél : 05 22 36 18 88 - Casa	23/02/24	1332,00

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<b>LABO ANALYSES RADIOLOGIQUES EL GHOMARI</b> Abdelghaffour EL GHOMARI es. Romandj - Tour 2 - Casa Tél : 05 22 36 62 50 / 39 64 15	23/02/24	6460 + R.M.T	587,80

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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 :

Veillez 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 <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><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 <input type="text"/>
	H															
	25533412	21433552														
	00000000	00000000														
	D	G														
	00000000	00000000														
	35533411	11433553														
	B															
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	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

DH 210,00

an EL GHOMARI  
à la F.M.P.C

Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie

Nutrition &amp; Croissance

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

الدكتور حسن الغماري  
أستاذ جامعي بكلية الطب والصيدنة  
أخصائي أمراض الغدد - داء السكري  
التغذية والنمو  
طبيب سابقاً بمستشفى سان لوك  
مونترéal - كندا

Casablanca, le : 23.08.14 : الدار البيضاء في

Mr. MIKOU Abdelilah

TRAJENTA 5 MG

1 - 0 - 0 pendant 3 Mois

BANDELETTES ON CALL EXTRA

3 ANALYSES JOUR pendant 3 Mois

LANCETTES



Pharmacie C.I.L  
BENBRAHIM Touria  
100 Boulevard Ibn Sina  
Tél: 05 22 36 18 68 - Casa

Professeur Hassan EL GHOMARI  
Spécialiste en Endocrinologie  
Diabétologie et Nutrition  
Abdelmoumen Center Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen, 3<sup>ème</sup> étage - N° 313 - Casablanca  
et Abdelmoumen N° 313 - Casa - 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. Anoual et Bd. Abdelmoumen, 3<sup>ème</sup> étage - N° 313 - Casablanca

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

N° INP : 091028506 - ICE : 001663750000032

Merced  
~~10/10/1918~~  
14h00



**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 و الصيدلة**

**أخصائي أمراض الغدد - داء السكري  
التغذية و النمو**

**طبيب سابقا بمستشفى سان لوك  
مونترéal - كندا**

Casablanca, le : 23.02.24 : الدار البيضاء في

**MR. MIKOU ABDELILAH**

Analyses :

Glycémie à jeun  
Hémoglobine glycosylée  
Créatinine  
DFG estimé PAR MDRD  
ACIDE URIQUE  
HDL+LDL+TG  
Cholestérol total

**Laboratoire SENTISSI**  
Dr. Abdelfattah SENTISSI  
Rés. Romandie II - Tour 2 - Casa  
Tél: 05 22 36 62 50 / 39 64 15  
23/02/2024

**Professeur Hassan E' GHOMARI**  
Spécialiste en Endocrinologie  
Diabète, Nutrition et Croissance  
Abdelmoumen Center, Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen, 3<sup>ème</sup> étage - N° 313 - Casablanca  
Tél: 05 22 86 14 14 / 05 22 86 37 44

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<sup>ème</sup> étage - N° 313 - Casablanca

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

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° : 2402230002**  
ICE : 001578364000055

Casablanca le 23-02-2024

**Mr Abdelilah MIKOU**

Demande N° 2402230002  
Date de l'examen : 23-02-2024

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang adulte	E25	E
B100	Acide urique sanguin	B30	B
B106	Cholestérol total	B30	B
B108	Cholestérol HDL	B50	B
B109	Cholestérol LDL	B50	B
B111	Créatinine	B30	B
B118	Glycémie	B30	B
B119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
B134	Triglycérides	B50	B
B205	Clearance: de la créatinine	B50	B

Total des B : 420

**TOTAL DOSSIER : 587.8 DH**

Arrêtée la présente facture à la somme de : cinq cent quatre-vingt-sept dirhams quatre-vingts centimes

**Laboratoire SENTISSI**  
Dr. Abdelfattah SENTISSI  
Rés. Romandie 2 - 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 : 1301210015  
Date de l'examen : 23-02-2024

Mr Abdelilah MIKOU  
Réf : 2402230002  
Prescription : Dr Hassan EL GHOMARI

INPE :   
093000271

## BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

Glycémie  
(glycose-Héxokinase)

1.29 g/l (0.70-1.10)  
7.16 mmol/l (3.89-6.11)

14-11-2023

1.22

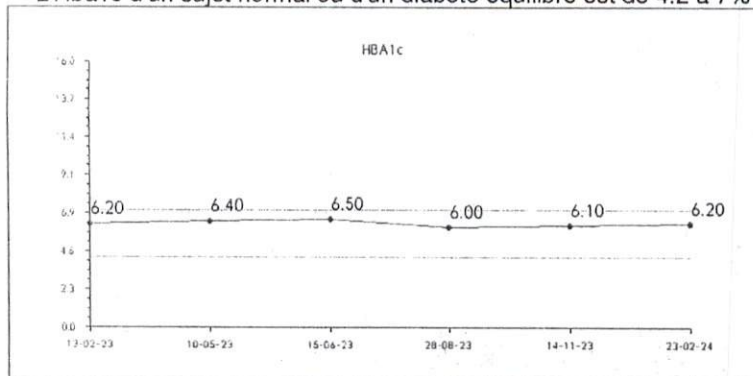
HbA1c  
(Cobas C111)

6.2 % (4.2-7.0)

14-11-2023

6.1

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



Créatinine  
(enzymatique)

14.1 mg/l (7.0-13.0)  
124.6 µmol/l (61.9-114.9)

14-11-2023

14.0

DFG-MDRD

51.9 ml/mn/1.73 m2 (>60.0)

13-02-2023

49.6

La classification de la maladie rénale chronique est définie en 6 stades selon le DFG (ml/min/1.73m2):

- Stade 1: DFG  $\geq$  90: Maladie rénale chronique\* avec DFG normal ou augmenté.
- Stade 2: DFG = 60-89: Maladie rénale chronique\* avec DFG légèrement diminué.
- Stade 3A: DFG = 45-59: Insuffisance rénale chronique modérée.
- Stade 3B: DFG = 30-44: Insuffisance rénale chronique modérée.
- Stade 4: DFG = 15-29: Insuffisance rénale chronique sévère.
- Stade 5: DFG < 15: Insuffisance rénale chronique terminale.

\*avec marqueurs d'atteinte rénale: protéinurie clinique, hématurie, leucocyturie, ou anomalies morphologiques ou histologiques, ou marqueurs de dysfonction tubulaire, persistant plus de 3 mois.

# 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.



23-02-2024 – Mr Abdelilah MIKOU

Acide Urique (Dosage enzymatique)	71.0	mg/l	(30.0–70.0)	28-08-2023
	426.00	μmol/l	(180.00–420.00)	75.0
Cholestérol total (Enzymatique)	1.85	g/l	(1.30–2.00)	28-08-2023
	4.8	mmol/l	(3.4–5.2)	1.64
HDL–Cholestérol	0.52	g/l	(>0.40)	28-08-2023
	1.35	mmol/l	(>1.04)	0.48
LDL–Cholestérol (calculé selon la formule de Friedwald)	1.07	g/l	(<1.60)	28-08-2023
	2.77	mmol/l	(<4.14)	0.97
Interprétation du LDL–Cholestérol:				
– LDL–Cholestérol 0.70 à 1,00 g/l : valeur optimale,				
– LDL–Cholestérol entre 1,00 et 1,60 g/l: valeur limite ,				
– LDL–Cholestérol > à 1,60 g/l: valeur à risque élevé.				
Triglycérides	1.48	g/l	(0.40–1.50)	28-08-2023
	1.69	mmol/l	(0.46–1.71)	1.06

Demande validée biologiquement par : **Dr. SENTISSI Abdelfattai**

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