

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Informations 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.

## Biologie 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.

## Éducation :

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

## Déclaration de Maladie

N° P19-0047972

ND:51849

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 724 Société : RAM

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : KASMI NOUREDDINE

Date de naissance : 01.01.1948

Adresse : 11, Rue Ahmed Ennassiri Apt 7  
Palmier casablanca

Tél. : 0661295540 Total des frais engagés : 1391,6 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

**Professeur Hassan EL GHOMARI**

Spécialiste en Endocrinologie  
Diabétologie et Nutrition  
Abdelmoumen Center Angle Boulevard Anouar  
et Abdelmoumen N°313 - Casab - Tel. 05 22 86 14 4

Date de consultation : 08/10/2020

Nom et prénom du malade : KASMI NOUREDDINE Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : DMKNE DE TYPE 2

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 la protection des données personnelles.

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 : 08/10/2020

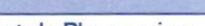
Signature de l'adhérent(e) :

**MUPRAS**  
ACCUEIL

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
08/10/2020	PCP A	1/3	300.000	Docteur Hassan EL GHOMARI en Endocrinologie et Nutrition Boulevard Andrei 2286 1411

## EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	09/10/2020	150,00
	09/10/2020	771,00

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES - RADIOPHARIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	09/10/20		620,00 D.F.

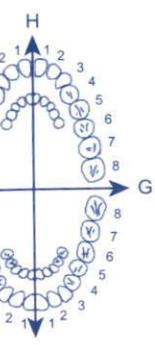
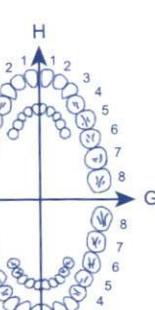
## AUXILIAIRES MEDICAUX

## 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 d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	$  \begin{array}{r r}  H & \\  \hline  25533412 & 21433552 \\  00000000 & 00000000 \\  \hline  D & G \\  00000000 & 00000000 \\  35533411 & 11433553 \\  \hline  B &  \end{array}  $ <p><b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

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

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 : 08.10.2022 : ساع في :

**Mr. KASMI NOUREDDINE**

DIAMICRON 30

S.V 1-0-0 pendant 3 Mois

METFORMINE 500 10.66 9 = 93.6

S.V 1-1-1 pendant 3 Mois

271.6

**Professeur Hassan EL GHOMARI**  
 Spécialiste en Endocrinologie  
 Diabétologie et Nutrition  
 Abdelmoumen Center Angle Boule.  
 et Abdelmoumen N° 313 - Casablanca

LOT : 20E011	PER : 03/2023	METFORMINE WIN 500MG CP PEL B30 P.P.V : 10DH40 6 118000 062127
LOT : 19E006	PER : 12/2022	METFORMINE WIN 500MG CP PEL B30 P.P.V : 10DH40 6 118000 062127
LOT : 19E004	PER : 11/2022	METFORMINE WIN 500MG CP PEL B30 P.P.V : 10DH40 6 118000 062127
LOT : 19E005	PER : 11/2022	METFORMINE WIN 500MG CP PEL B30 P.P.V : 10DH40 6 118000 062127
LOT : 19E040	PER : 02/2022	METFORMINE WIN 500MG CP PEL B30 P.P.V : 10DH40 6 118000 062127
LOT : 19E002	PER : 09/2022	METFORMINE WIN 500MG CP PEL B30 P.P.V : 10DH40 6 118000 062127
LOT : 19E006	PER : 12/2022	METFORMINE WIN 500MG CP PEL B30 P.P.V : 10DH40 6 118000 062127
LOT : 20E009	PER : 02/2023	METFORMINE WIN 500MG CP PEL B30 P.P.V : 10DH40 6 118000 062127

أبو عبد المؤمن، زاوية شارع أنوال وشارع عبد المؤمن، الطابق الثالث - رقم 313 - الدار البيضاء  
 Abdelmoumen Center, Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen, 3<sup>eme</sup> étage - N° 313 - Casablanca

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

N° INP : 091028506 - ICE : 001663750000032

# On-Call® Plus Blood Glucose Test Strips

REMBOURSÉ  
par la  
MUTUELLE

89,00

89,00

~~917688  
0x9  
91158  
05V  
a08~~

====PARAGAME====

Rue Rembrandt N°12 Bd Abdelmoumen  
Tél:05 22 23.76.56 CASABLANCA  
Patente:35800467 IF:1004077 RC:95493  
ICE:000097017000026

Ticket N°:202010720 09/10/2020 14:05:04  
Client:CLIENT SAIDA

Qté!	Désignation	! P.U	! Total
1	ON-CALL PLUS 50 BANDE	150.00	150.00
DONT	TVA:	25.00	TOTAL : 150.00
1 =	7% =	0.00	VERSS. : 200.00
2 =	20% =	25.00	RENDU : 50.00

Merci de Votre Visite

**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 سابقاً بمستشفى سان لوك  
مونتريال - كندا

## Casablanca, le :

الدار البيضاء في | ٢٥ | ١٥ | ٥٨

CF Legami Noureddine

feu' - Glycine  $\overset{\circ}{\text{O}}$  Jean  
- HbAc  
epl

— HFS  
— eishhaut

— P8A  
Collected



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

مركز عبد المؤمن، زاوية شارع أنوال وشارع عبد المؤمن، الطابق الثالث - رقم 313 - الدار البيضاء  
Abdelmoumen Center, Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen, 3<sup>ème</sup> étage - N° 313 - Casablanca

E-mail : hassaneleghomari@yahoo.fr ; تلفون : 05 22 86 14 14 / 05 22 86 37 44 ;

N° INR : 091028506 - ICE : 001663750000032

Casablanca le, 09-10-2020

## FACTURE N° 000147658

Nom, Prénom du patient : Mr Noureddine KASMI

Date de l'examen : 09-10-2020

Type d'examen : Examen biologique

Demande N° : 2010090088

Médecin demandeur : Prof H. EL GHOMARI

## Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	0	
0104	Calcium	B30	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0216	Numération formule	B80	B
0361	PSA	B300	B
0370	CRP	B100	B

Total des BHN : 670

Montant total en chiffre : 670DHS

Montant Total en lettres : six cent soixante-dix dirham

Opération bénéficiant de l'exonération à la TVA sans bénéfice du droit déduction  
conformément à l'article 91-VI-1° du Code Général des Impôts.



104 Boulevard Abdelmoumen, Casablanca – Maroc; Tel : +212(0)5 22 42 39 60/55; Fax : +212(0)5 22 26 22 09

E-mail : contact@liab.ma -site Web : www.liab.co.ma

IF : 40432071 - CNSS : 8844103 ; Patente : 34720627 ; N°ICE : 001663876000025 ; INPE Biologiste : 107159782 ;  
INPE laboratoire : 093060846

Banque : attijariwafa bank. Agence ABDELMOUMEN , R.I.B : 007 780 0002385000302818 20

**LIAB****المختبر الدولي للتحاليل الطبية****LABORATOIRE INTERNATIONAL D'ANALYSES BIOMEDICALES****Professeur Abdellah BENSLIMANE**

Ex Professeur d'Immunologie à la Faculté de Médecine, Casablanca.

Ex Directeur de l'Institut Pasteur du Maroc.

**Medecin Prescripteur : Prof H. EL GHOMARI****Spécialité : Endocrinologue-Diabétologue****Adresse :****Correspondant :****Edition du: 09-10-2020 à 13:08****Dossier N° : 2010090088****MR NOUREDDINE KASMI****Né(e) le : 01-01-1948****Prélevé : au labo le 09-10-2020**

à 08:40

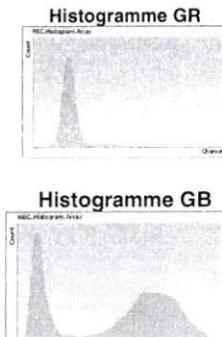
Analyses	Résultats	Intervalles de référence	Antériorités
----------	-----------	--------------------------	--------------

**HEMATOCYTOLOGIE****HEMOGRAMME**

(Sang total EDTA, DxH 600/dxH900, Beckman Coulter)

**Numération globulaire** (Impédance et absorbance)

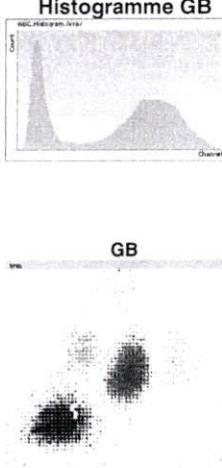
Hématies :	4.62	$10^6/\mu\text{L}$
Hémoglobine :	14.1	$\text{g/dL}$
Hématocrite :	40.8	%
VGM :	88.2	fL
TCMH :	30.4	pg
CCMH :	34.5	$\text{g/dL}$
RDW :	13.0	%



Intervalles de references	Antériorité :
(4.08–5.60)	06-06-2020
(12.9–16.7)	4.57
(37.9–48.5)	14.0
(83.1–97.3)	40.4
(27.8–33.9)	88.2
(32.3–36.1)	30.6
(0.0–14.0)	34.6
	13.2

**Formule leucocytaire** (Cytométrie en flux)

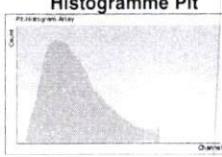
Leucocytes :	6.9	$10^3/\mu\text{L}$
Neutrophiles :	60.50	%
Soit	4.200	$10^3/\mu\text{L}$
Lymphocytes :	33.70	%
Soit	2.300	$10^3/\mu\text{L}$
Monocytes :	4.80	%
Soit	0.300	$10^3/\mu\text{L}$
Eosinophiles :	0.80	%
Soit	0.100	$10^3/\mu\text{L}$
Basophiles :	0.20	%
Soit	0.000	$10^3/\mu\text{L}$



Intervalles de references	Antériorité :
(3.8–9.8)	06-06-2020
(40.00–73.00)	6.3
(1.580–5.930)	56.70
(25.00–40.00)	3.600
(1.070–4.100)	36.20
(4.00–10.00)	2.300
(0.230–0.710)	5.90
(0.80–6.00)	0.400
(0.030–0.500)	0.90
(0.30–1.80)	0.100
(0.000–0.090)	0.30
	0.000

**Numération plaquetttaire** (Impédance)

Plaquettes :	183	$10^3/\mu\text{L}$
VMP	11.0	fL



Intervalles de references	Antériorité :
(140–385)	188
(7.6–11.2)	10.3

**Horaires d'ouverture****Lundi au Vendredi : 7h30 - 18h30 / Samedi : 7h30 - 13h00**

Adresse : Angle Bd Abdelmoumen, et Rue Arrachati, Casablanca Tél:05.22.42.39.55/60 Fax : 05.22.26.22.09

E-mail: contact@liab.ma - Site Web : www.liab.co.ma

IF : 40432071 - ICE : 00166387600025 - CNSS : 8844103 - Patente : 34720627 - INPE : 107159782

**Prélèvement à domicile sur RDV**



**LIAB**

**المختبر الدولي للتحاليلات الطبية**

**LABORATOIRE INTERNATIONAL D'ANALYSES BIOMÉDICALES**

*Professeur Abdellah BENSLIMANE*

*Ex Professeur d'Immunologie à la Faculté de Médecine, Casablanca.*

*Ex Directeur de l'Institut Pasteur du Maroc.*

## **BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE**

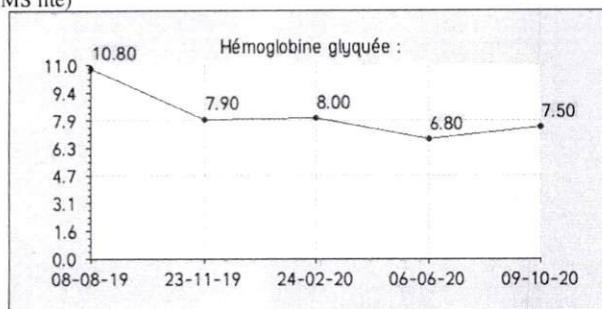
06-06-2020

**Hémoglobine glyquée :**

(HPLC Adams ARKRAY/ADAMS lite)

7.50 %

6.80



HbA1C % (NGSP)	Interprétation
4.0-6.0	* Zone normale
6.1-7.0	* Très bon équilibre chez un diabétique connu. * Risque d'hypoglycémie chez l'insulino dépendant
7.1-8.0	* Bon équilibre glycémique chez un diabétique. * Diagnostic sûr d'un diabète
>8.1	* Mauvais équilibre glycémique

06-06-2020

**Glycémie à jeun :**

(Sérum, Plasma EDTA ou Héparine – Enzymatique – ARCHITECT ABBOTT)

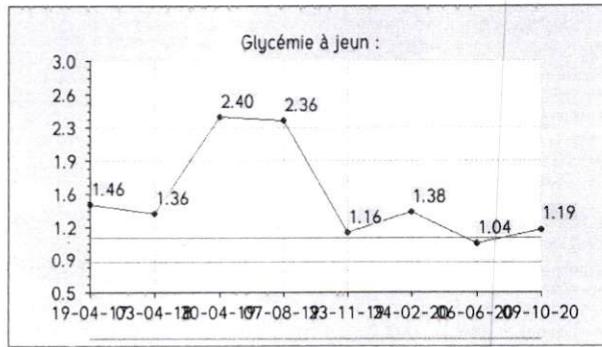
1.19 g/l

(0.83-1.10)

1.04 1.38

6.61 mmol/L

(4.61-6.11)



Selon les recommandations de l'HAS (France) et l'OMS une glycémie > à 1.26 g/l après un jeun de 8h est vérifié à 2 reprises, il est préconisé d'effectuer une glycémie post prandiale après une charge orale de 75g de glucose.

Page 2 sur 4

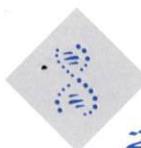
**Horaires d'ouverture**  
**Lundi au Vendredi : 7h30 - 18h30 / Samedi : 7h30 - 13h00**

Adresse : Angle Bd Abdelmoumen, et Rue Arrachati, Casablanca Tél:05.22.42.39.55/60 Fax : 05.22.26.22.09

E-mail: contact@liab.ma - Site Web : www.liab.co.ma

IF : 40432071 - ICE : 00166387600025 - CNSS : 8844103 - Patente : 34720627 - INPE : 107159782

**Prélèvement à domicile sur RDV**



**LIAB**

**المختبر الدولي للتحاليل الطبية**

**LABORATOIRE INTERNATIONAL D'ANALYSES BIOMÉDICALES**

*Professeur Abdellah BENSLIMANE*

*Ex Professeur d'Immunologie à la Faculté de Médecine, Casablanca.*

*Ex Directeur de l'Institut Pasteur du Maroc.*

**Protéine C-réactive (CRP) :**

(Sérum, Plasma EDTA ou Héparine – Turbidimétrie –  
ARCHITECT ABBOTT)

0.97 mg/l  
9 mmol/l

(0.00–5.00)  
(0–48)

06-06-2020

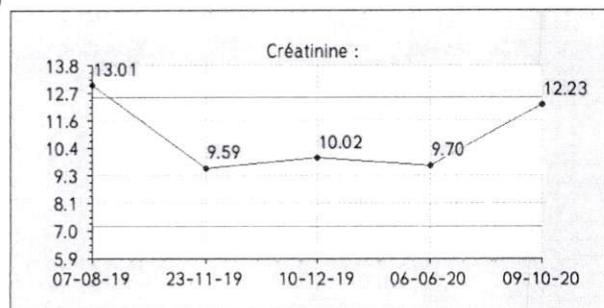
**Créatinine :**

((Sérum, plasma hépariné et EDTA/ Cinétique au picrate  
alcalin/ARCHITECT ABBOTT)

12.23 mg/L  
108.11 µmol/L

(7.20–12.50)  
(63.65–110.50)

9.70



**Calcium :**

(Sérum, plasma hépariné/ Colorimétrie/ARCHITECT  
ABBOTT)

92.00 mg/L  
2.30 mmol/L

(88.00–100.00)  
(2.20–2.50)

**MARQUEURS TUMORAUX**

06-06-2020

**PSA Total :**

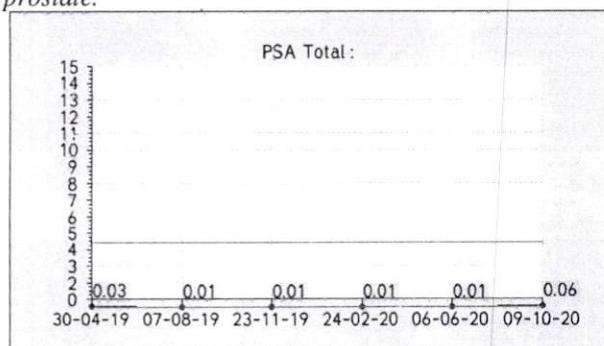
(Sérum – CMIA – ARCHITECT ABBOTT)

0.061 ng/ml  
0.06 µg/l

(<4.00)  
(<4.00)

0.012

*Les concentrations en PSA sérique ne devront pas être interprétées comme preuve absolue de la présence ou de l'absence d'un cancer de la prostate.*



Demande validée biologiquement par : Prof.Benslimane Abdellah

Page 3 sur 4

**Horaires d'ouverture**

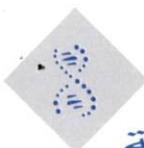
**Lundi au Vendredi : 7h30 - 18h30 / Samedi : 7h30 - 13h00**

Adresse : Angle Bd Abdelmoumen, et Rue Arrachati, Casablanca Tél:05.22.42.39.55/60 Fax : 05.22.26.22.09

E-mail: contact@liab.ma - Site Web : www.liab.co.ma

IF : 40432071 - ICE : 00166387600025 - CNSS : 8844103 - Patente : 34720627 - INPE : 107159782

**Prélèvement à domicile sur RDV**



**LIAB**

**المختبر الدولي للتحاليلات الطبية**

**LABORATOIRE INTERNATIONAL D'ANALYSES BIOMEDICALES**

**Professeur Abdellah BENSLIMANE**

*Ex Professeur d'Immunologie à la Faculté de Médecine, Casablanca.*

*Ex Directeur de l'Institut Pasteur du Maroc.*



\* Les examens rendus sous accréditation sont identifiés par le symbole [\*]. Toute copie ou utilisation de cette référence ne peut être réalisée sans autorisation écrite du LIAB..

**Horaires d'ouverture**

**Lundi au Vendredi : 7h30 - 18h30 / Samedi : 7h30 - 13h00**

Adresse : Angle Bd Abdelmoumen, et Rue Arrachati, Casablanca Tél:05.22.42.39.55/60 Fax : 05.22.26.22.09

E-mail: [contact@liab.ma](mailto:contact@liab.ma) - Site Web : [www.liab.co.ma](http://www.liab.co.ma)

IF : 40432071 - ICE : 001663876000025 - CNSS : 8844103 - Patente : 34720627 - INPE : 107159782

**Prélèvement à domicile sur RDV**

Rue Rembrandt N°12 Bd Abdelmoumen - CASABLANCA  
TEL.: 05 22 23.76.56 - FAX: 05 22 23.76.58

I.F N°: 1004077 - PATENTE N°: 35800467 - C.N.S.S N°: 6009684 - R.C N°: 95493 - ICE N°: 000097017000026

Page 1

11. **What is the primary purpose of the *Journal of Clinical Endocrinology and Metabolism*?**

NOURDDINE KASMI

THERMOPOLY

UH:14:06:43 Code:

30052016.

Facture N° : 202010720  
Date : 09/10/2020

DONT TRY IT 7 %

DONT TVA: 20 % 25.00

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
CENT CIGUANTE Dirhams 00 Centimes