

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## 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.

## Educateur :

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.

## Prothésiste :

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

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



## Déclaration de Maladie

74483 N° M21-0030766

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8350 Société :

☒ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : KHIZZOU LANCEN

Date de naissance : 16/06/21

Adresse : CAS

Tél. : 0664062290 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Professeur Hassan EL GHOMARI Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie et Nutrition Abdelouhman Center Angle Boulevard Anouar et Abdelouhman N° 313 - Casa - Tél. 05 22 20 45 45

Date de consultation : 31/05/2021

Nom et prénom du malade : Khizzou Lancen Age :

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

Nature de la maladie : Diabète - Syndrome métabolique

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 : Le : 16/06/2021

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
31.05.21			300000	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	31.05.21	4286,40

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	31.05.21	B710	792,51

# AUXILIAIRES MEDICAUX

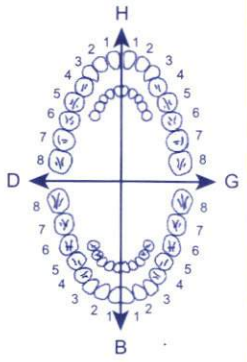
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				Coefficient DES TRAVAUX														
				MONTANTS DES SOINS														
				DEBUT D'EXECUTION														
				FIN D'EXECUTION														
<b>O.D.F</b> <b>PROTHESES DENTAIRES</b>	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>			Coefficient DES TRAVAUX														
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>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>B</td> <td>B</td> </tr> </table>		H	H	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	B		MONTANTS DES SOINS
	H	H																
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B	B																	
<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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**

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**

**مونتريال - كندا**

Casablanca, le : 21.05.21 : الدار البيضاء في

**Mr. KHIZZOU Lahcen**

437,00 x u.

JANUMET 50/1000

89,00 x 1 - 0 - 1 pendant 3 Mois

DIAMICRON 30

550,00 x 1 - 1 - 0 pendant 3 Mois

JARDIANCE 25

82,00 x 1 - 0 - 0 pendant 3 Mois

INEXIUM 20MG

27,70 x 0 - 1 - 1 avant repas pendant 2 Mois

CARDIOASPIRINE 100 MG

207,00 x 0 - 1 - 0 pendant 3 Mois

TRIATEC 10MG

157,80 x 1 - 0 - 0 pendant 3 Mois

ROSUVAS 10

40,40 x 1 CP/SOIR pendant 3 Mois

MÉTÉOSPASMYL

2 cp midi - soir avant repas pendant 21 jours

**Professeur Hassan EL GHOMARI**

**Spécialiste en Endocrinologie**

**Diabétologie et Nutrition**

**Abdelmoumen Center Angle Boulevard Anoual**

**et Abdelmoumen N° 313 - Casa - Tél. 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

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

N° INP : 091028506 - ICE : 00166375000032



6 118001 100293  
 Alvéine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg  
 P.P.V. : 40,40 DH  
 Distribué par COOPER PHARMA  
 41, rue Mohamed Diouri - Casablanca

6 118001 100293  
 Alvéine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg  
 P.P.V. : 40,40 DH  
 Distribué par COOPER PHARMA  
 41, rue Mohamed Diouri - Casablanca

**METEOSPASMYL® B 20 caps molles**  
 Alvéine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg  
 P.P.V. : 40,40 DH  
 Distribué par COOPER PHARMA  
 41, rue Mohamed Diouri - Casablanca

6 118001 041084  
**Jardiance 25 mg**  
 (Empagliflozine)  
 30 Comprimés pelliculés  
 BOTTU S.A. PPV: 550 DH 00

**METEOSPASMYL® B 20 caps molles**  
 Alvéine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg  
 P.P.V. : 40,40 DH  
 Distribué par COOPER PHARMA  
 41, rue Mohamed Diouri - Casablanca

6 118001 041084  
**Jardiance 25 mg**  
 (Empagliflozine)  
 30 Comprimés pelliculés  
 BOTTU S.A. PPV: 550 DH 00

**Cardioaspirine 100 mg/30cps**  
 Acide acétylsalicylique  
 P.P.V. : 27,70 DH  
 Bayer S.A.

**Cardioaspirine 100 mg/30cps**  
 Acide acétylsalicylique  
 P.P.V. : 27,70 DH  
 Bayer S.A.

**Cardioaspirine 100 mg/30cps**  
 Acide acétylsalicylique  
 P.P.V. : 27,70 DH  
 Bayer S.A.

**SYNTHEMEDIC**  
 22 rue zoubier bnou al aouam roches  
 noires casablanca  
**INEXIUM**  
 20 mg Cpr GR  
 Boîte 14  
 64015DMP/21NRQ P.P.V: 82,10 DH  
 6 118001 020591

**SYNTHEMEDIC**  
 22 rue zoubier bnou al aouam roches  
 noires casablanca  
**INEXIUM**  
 20 mg Cpr GR  
 Boîte 14  
 64015DMP/21NRQ P.P.V: 82,10 DH  
 6 118001 020591

**SYNTHEMEDIC**  
 22 rue zoubier bnou al aouam ro  
 noires casablanca  
**INEXIUM**  
 20 mg Cpr GR  
 Boîte 14  
 64015DMP/21NRQ P.P.V: 82,10 DH  
 6 118001 020591

Lot n°:  
 EXP:  
 PPV: 157 DH 80

Lot n°:  
 EXP:  
 PPV: 157 DH 80

Distribué par MSD MAROC.  
 AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ  
 P.P.V: 437,00 DH.

Distribué par MSD MAROC.  
 AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.  
 P.P.V: 437,00 DH.

Distribué par MSD MAROC.  
 AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.  
 P.P.V: 437,00 DH.

Distribué par MSD MAROC.  
 AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.  
 P.P.V: 437,00 DH.

89,68  
 89,00  
 89,00  
 89,00

EXP:  
 PPV:  
 157 DH 80

Dr Meriem HAOUANE

Médecin biologiste

Lauréat de l'université Paris VI, France

Ex-interne des Hôpitaux de Toulouse, France



د. مريم هوان

طبيبة إحيائية

خريجة جامعة باريس VI، فرنسا

طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات تولوز، فرنسا

## Facture

N° facture 2021-0385

Casablanca, le 31/05/2021

Date de prélèvement 31/05/2021

Mr KHIZZOU Lahcen

Code Acte	Designation Acte	Cotation
INFO	INFORMATION PRELEVEMENT	0
GLY	GLYCEMIE	30
HG	HEMOGLOBINE GLYQUEE A1C	100
U	UREE	30
CR	CREATININE	30
AU	ACIDE URIQUE	30
CT	CHOLESTEROL TOTAL	30
HDLC	HDL-CHOLESTEROL	50
LDL	LDL- CHOLESTEROL(Selon la formule de Friedewald)	50
TRI	TRIGLYCERIDES	60
PSA	PSA Total	300

Prélèvement 11,51

Total B 710

Total en dirhams 792,51

Arrêtée la présente facture à la somme de : Sept cent quatre-vingt-douze dirhams 51 centimes\*\*\*

Laboratoire d'Analyses Médicales  
 Dr. Meriem HAOUANE  
 45, Salam 1, Tr. D2, Ahl Loghlam, Sidi Bernoussi  
 Casablanca - Tél.: 0522 11 05 05 - Fax: 0522 11 06 06



**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  
مونتريال - كندا**

Casablanca, le : 21 - 15 - 15 : الجرجل البيضاء في

**MR. KHIZZOU LAHCEN**

Analyses :

Glycémie à jeun  
Hémoglobine glycosylée  
HDL+LDL+TG  
Cholesterol total  
ACIDE URIQUE

28A  
Creatinine

Laboratoire d'Analyses Médicales

**Dr. Meriem HAOUANE**

45, Salam 1, Tr. D2, Ahl Loughlam, Sidi Bernoussi  
Casablanca - Tél.: 0522 11 05 05 - Fax: 0522 11 06 06

**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 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

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

N° INP : 091028506 - ICE : 001663750000032



Dr Meriem HAOUANE

Médecin biologiste

Lauréat de l'université Paris VI, France

Ex-interne des Hôpitaux de Toulouse, France



د. مريم هوان

طبيبة إحيائية

خريجة جامعة باريس VI، فرنسا

طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات تولوز، فرنسا

Mr KHIZZOU Lahcen

Dossier N° : 310521-019

Page : 2/3

## ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

			Valeurs Usuelles	Antériorité
GLYCEMIE à jeun	:	1,09 g/l	( 0,7 - 1,1 )	
(Méthode GOD-POD/BS240PRO)		6,05 mmol/l	( 3,88 - 6,1 )	
HEMOGLOBINE GLYQUÉE	:	7,11 %	( 4 - 6 )	
(Méthode enzymatique BS240PRO)				
➤ Pour un <b>Diabète de type 2</b> :				
→ traité par <b>antidiabétiques oraux</b> ,				
le taux d'HgA1c doit être < à 6,5% (ou 7% selon le type de traitement)				
→ traité par <b>insuline</b> ,				
le taux d'HgA1c doit être < à 7%.				
→ du <b>sujet très âgé</b> ,				
le taux d'HgA1c doit être < à 8%				
➤ Pour un <b>Diabète de type 1</b> ,				
le taux d'HgA1c doit être compris entre 7 et 7,5%.				
Attention, ces chiffres varient en fonction du type de diabète, du traitement, de l'âge et des complications				
UREE	:	0,37 g/l	( 0,2 - 0,5 )	
(Méthode UGLD, UV BS240PRO)		6,16 mmol/l	( 3,33 - 8,33 )	
CREATININE	:	8,00 mg/l	( 6,3 - 12 )	
(Méthode enzymatique/BS240PRO)		70,40 µmol/l	( 56 - 106 )	
ACIDE URIQUE	:	51,96 mg/l	( 5 - 70 )	
(Méthode Uricase-POD BS240PRO)		309,16 µmol/l	( 210 - 420 )	
Au cours du traitement hypo-uricémiant, <b>la cible thérapeutique</b> de l'uricémie est <60mg/L.				
CHOLESTEROL TOTAL	:	2,39 g/l	( Inférieur à 2 )	
(Méthode enzymatique BSPRO240)		6,17 mmol/l	( 3,61 - 5,16 )	
HDL-CHOLESTEROL	:	0,51 g/l	( 0,4 - 0,7 )	
(Méthode directe BS240PRO)		1,32 mmol/l	( 1,03 - 1,8 )	
LDL- CHOLESTEROL (Selon la formule de Friedewald)	:	1,65 g/l	( Inférieur à 1,6 )	
NB : Valeurs à interpréter en fonction des données cliniques		4,26 mmol/l	( Inférieur à 4,12 )	
TRIGLYCERIDES	:	1,15 g/l	( Inférieur à 1,5 )	
(Méthode enzymatique BS240PRO)		1,31 mmol/l	( Inférieur à 1,71 )	

NB : Le prélèvement a été réalisé après s'être assuré des bonnes conditions de prélèvement.

Cependant, nous tenons à rappeler que le non-respect strict du délai de jeûne, peut (chez certaines personnes prédisposées) donner des valeurs élevées, significatives en comparaison avec l'historique du patient de :

- Triglycerides (++)
- Cholesterol total(+/-).

A savoir :

- \*Régime normo-lipidique durant les 3 jours qui précèdent le prélèvement
- \*Un jeûne d'au moins 12 h

Laboratoire d'Analyses Médicales  
BIO GHOLAM  
Dr Meriem HAOUANE  
45, Salam 1, Tr D2, Sidi Bernoussi, Casablanca  
Casablanca - Tel.: 0522 11 05 05 - Fax: 0522 11 05 06

Dr Meriem HAOUANE

Médecin biologiste

Lauréat de l'université Paris VI, France

Ex-interne des Hôpitaux de Toulouse, France



د. مريم هوان

طبيبة إحيائية

خريجة جامعة باريس VI، فرنسا

طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات تولوز، فرنسا

## Compte rendu d'analyses

Demandé par Dr : EL GHOMARI HASSAN

Abdelmoumen Center , Angle Bd Anoual et Bd Abdelmoumen , Eto 3, N°  
313, Casablanca  
Tél : 0522861414

Mr KHIZZOU Lahcen

Date naissance: 01/01/1960

INPE : 093063741

Code Patient : 21-00911

Réf : 310521-019



Dossier créé le : 31/05/2021

Heure création: 12:27

Patient prélevé le : 31/05/2021

Heure Plvt : 12:27

Page : 1/3

## INFORMATION PRELEVEMENT

## INFORMATION PRELEVEMENT

RENDEZ-VOUS PRIS :	PAR TELEPHONE
HEURE DE CONTACT :	Le 31/05/2021 à 11h30min
HEURE DU RDV :	Le 31/05/2022 à 12h15
PRELEVEMENT A DOMICILE REALISE :	Entre 12H00-12H30
HEURE DE RECEPTION AU LABO :	14h00min

Valeurs Usuelles

Antériorité

Laboratoire d'Analyses Médicales  
Bio Ahl GHOLAM  
Dr. Meriem HAOUANE  
45, Salam 1, Tr. 22, Ahl Lghlam, Sidi Bernoussi  
Casablanca - Tél. 0522 11 05 05 - Fax 0522 11 06 06