

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

## ditions 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.

## rmacie :

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.

## ique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## ducation :

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.

## ntaire :

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  
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

N° M21- 1058301

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 724 Société : R A M  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : KASMI NOUREDDINE 1 09 838  
Date de naissance : 01/01/1948  
Adresse : Tanakel  
Tél. : 06 61 29 55 40 Total des frais engagés : 1038 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Professeur Hassan EL GHOMARI  
Spécialiste en Endocrinologie  
Diabétologie et Nutrition  
Abdelmoumen Center Angle Boulevard Anouar  
et Abdelmoumen N° 313 - Casa - Tél : 05 22 96 11 44  
Date de consultation : 08/03/2022  
Nom et prénom du malade : KASMI NOUREDDINE Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Diabète 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 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 : 08/03/2022

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
08/03/92			300 DH	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	08/03/92	300 DH

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	08/03/92	B+300	300 DH

# AUXILIAIRES MEDICAUX

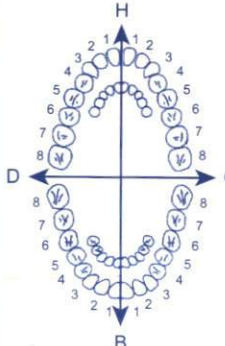
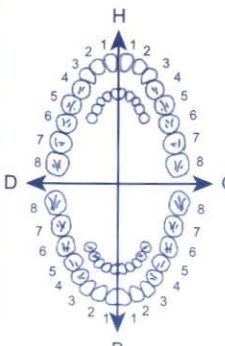
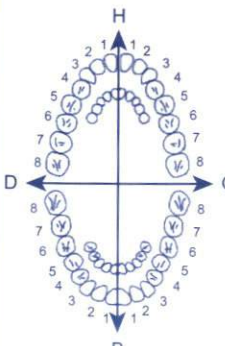
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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
O.D.F PROTHESES DENTAIRES				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D ————— G 00000000 00000000 35533411 11433553 B (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				FIN D'EXECUTION
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
DATE DU DEVIS          DATE DE L'EXECUTION				MONTANTS DES SOINS

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 و الصيدلة**

**أخصائي أمراض الغدد - داء السكري**

**التغذية و النمو**

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

Casablanca, le :

03.22

الدار البيضاء في :

**Mr. KASMI Noureddine**

88.00 - 262.00  
DIAMICRON 30  
1.00 pendant 3 Mois  
31.00 - 170.00  
ADO 850 MG  
1.00 pendant 3 Mois

432.00

**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  
- Abdelmoumen - Tél: 05 22 86 14 14

89,00

89,00

89,00

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

N° INP : 091028506 - ICE : 001663750000032



LOT : 8755  
UT. AV : 04-24  
P.P.V : 34 DH 00



LOT : 8755  
UT. AV : 04-24  
P.P.V : 34 DH 00



LOT : 8755  
UT. AV : 04-24  
P.P.V : 34 DH 00



LOT : 8755  
UT. AV : 04-24  
P.P.V : 34 DH 00



LOT : 8755  
UT. AV : 04-24  
P.P.V : 34 DH 00



**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**

**مونتريال - كندا**

Casablanca, le : 08 03 2022 : الدار البيضاء في

**MR. KASMI NOUREDDINE**

Analyses :

Glycémie à jeun

Hémoglobine glycosylée

HDL+LDL+TG

Cholesterol total

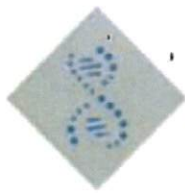


**Professeur Hassan EL GHOMARI**  
**Spécialiste en Endocrinologie**  
**Diabétologie et Nutrition**  
**Abdelmoumen Center Angle Boulevard Anoual**  
**et Abdelmoumen N° 313 - Casa - Tél : 05 22 86 14 14**

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



# LIAB

المختبر الدولي للتحليلات الطبية  
LABORATOIRE INTERNATIONAL D'ANALYSES BIOMEDICALES



EXAMENS  
MEDICAUX  
Laboratoire accrédité  
N°B-4189  
Portée disponible sur  
www.cofrac.fr

## COMPTE RENDU D'ANALYSES

**Medecin Prescripteur :** Prof H. EL GHOMARI  
**Spécialité :** Endocrinologue-Diabétologue  
**Adresse :**  
**Correspondant :**  
**Edition du :** 08-03-2022 à 13:21

**Dossier N° :** 2203080074 –  
**MR NOUREDDINE KASMI**  
**Né(e) le :** 01-01-1948  
**Prélevé :** interne le 08-03-2022  
à 08:18

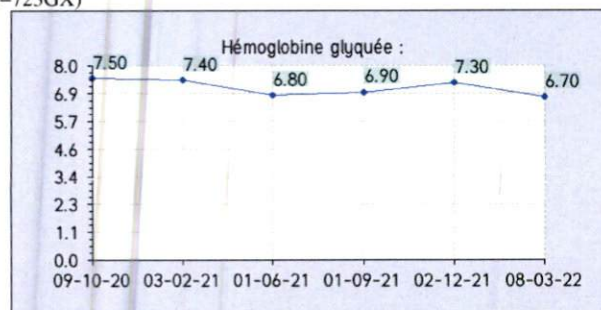
Analyses	Résultats	Intervalles de référence	Antériorités
----------	-----------	--------------------------	--------------

### BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

**Hémoglobine glyquée :**  
(HPLC Adams ARKRAY/HLC-723GX)

6.70 %

02-12-2021  
7.30



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

**Triglycérides : [\*]**

(Sérum ou Plasma Héparine – Enzymatique – ARCHITECT ABBOTT)

Normale: < 1.5 g/L (<1,70 mmol/L)  
Seuil supérieur: 1.5 – 1.99 g/L (1,70 – 2,25 mmol/L)  
Elevée 2 à 4.99 g/L (2,26 – 5,64 mmol/L)  
Très élevée > 5 g/L (> 5,65 mmol/L)

0.9 g/l (<1.5)  
1.0 mmol/L (<1.7)

24-02-2020  
1.2

Page 1 sur 3

**Horaires d'ouverture : Lundi au vendredi : 7h30–18h30/Samedi et jours fériés : 7h30–13h00**

Angle Bd Abdelmoumen et rue arrachati, Casablanca – Maroc; Tel : +212(0)5 22 42 39 60/55; –GSM : 06 61 85 78 48  
site web : www.liab.co.ma Email: contact@liab.ma

IF : 50367069 ; CNSS : 8844103 ; Patente : 36341724 ; N°ICE : 002863495000067 ; INPE Biologiste : 097167290 ;

**Prélèvement à domicile sur RDV**



# LIAB

## المختبر الدولي للتحليلات الطبية

### LABORATOIRE INTERNATIONAL D'ANALYSES BIOMEDICALES



EXAMENS MEDICAUX

Laboratoire accrédité

N°8-4189

Portée disponible sur

www.cofrac.fr

**Dossier N° : 2203080074; MR NOUREDDINE KASMI ;**  
**Né(e) le : 01-01-1948**

#### HDL-Cholestérol [\*]

(sérum, plasma hépariné ou EDTA /Enzymatique/  
ARCHITECT ABBOTT)

#### LDL [\*]

(Calculée)

0.4 g/l (0.4-0.6)

1.0 mmol/l (1.0-1.6)

0.62 g/L (<1.00)

1.60 mmol/l (<2.59)

24-02-2020

0.4

0.84

02-12-2020-2021

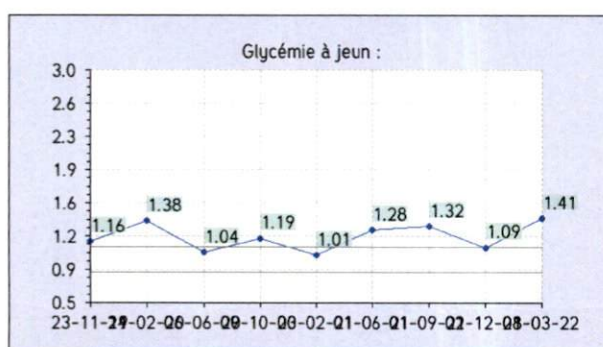
#### Glycémie à jeun : [\*]

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

1.41 g/l (0.83-1.10)

7.83 mmol/L (4.61-6.11)

1.09 1.32



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.

24-02-2020

#### Cholestérol total : [\*]

(Sérum ou plasma hépariné/ Enzymatique/ARCHITECT  
ABBOTT)

1.2 g/L

3.1 mmol/L

1.5

#### Enfant

Taux souhaitable < 1.70 g/L

Taux modéré : 1.70 – 1.99 g/L

Taux élevé : > 2.0 g/L

#### Adulte

Taux souhaitable < 2 g/L

Taux modéré : 2 – 2.39 g/L

Taux élevé : > 2.4 g/L

Les examens rendus sous accréditation sont identifiés par le symbole [\*]. il est interdit d'utiliser la marque d'accréditation du LIAB sauf reproduction intégrale du compte rendu des résultats.

Demande validée biologiquement par : Prof IDRISSE LARBI



Page 2 sur 3

#### Horaires d'ouverture

**Lundi au vendredi : 7h30-18h30/Samedi et jours fériés : 7h30-13h00**

Angle Bd Abdelmoumen et rue arrachati, Casablanca – Maroc; Tel : +212(0)5 22 42 39 60/55; –GSM :06 61 85 78 48– Email: contact@liab.ma

Site Web :www.liab.co.ma–IF :40432071–ICE :001663876000025–CNSS :8844103–Patente :34720627–INPE :107159782

**Prélèvement à domicile sur RDV**





LIAB

المختبر الدولي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE INTERNATIONAL D'ANALYSES BIOMEDICALES

Casablanca le, 08-03-2022

## FACTURE N° 000239503

**Nom, Prénom du patient :** Mr NOUREDDINE KASMI

**Date de l'examen :** 08-03-2022

**Type d'examen :** Examen biologique

**Demande N° :** 2203080074

**Médecin demandeur :** Prof H. EL GHOMARI

### Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	0	
0106	Cholestérol total	B30	B
0110	Cholestérol HDL+ L D L	B80	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0134	Triglycérides	B60	B

**Total des BHN :** 300

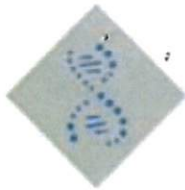
**Montant total en chiffre :** 300DHS

**Montant Total en lettres :** trois cents 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.



Angle Boulevard abdelmoumen et Rue Arrachati, 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 :** 50367069 ; **CNSS :** 8844103 ; **Patente :** 36341724 ; **N°ICE :** 002863495000067 ; **INPE Biologiste :** 097167290 ;  
**INPE laboratoire :** 093060846



**LIAB**

المختبر الدولي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE INTERNATIONAL D'ANALYSES BIOMEDICALES

cofrac



EXAMENS  
MEDICAUX

Laboratoire accrédité  
N°8-4189  
Portée disponible sur  
[www.cofrac.fr](http://www.cofrac.fr)

**Dossier N° : 2203080074; MR NOUREDDINE KASMI ;  
Né(e) le : 01-01-1948**

Page 3 sur 3

**Horaires d'ouverture**

**Lundi au vendredi : 7h30-18h30/Samedi et jours fériés : 7h30-13h00**

Angle Bd Abdelmoumen et rue arrachati, Casablanca – Maroc; Tel : +212(0)5 22 42 39 60/55; –GSM :06 61 85 78 48– Email:  
[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**