

# 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 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.



## Déclaration de Maladie

M22- 003657

121684

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8350 Société : RAA  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : KHIZZOU LANSEN  
Date de naissance : 06-2-22  
Adresse : SIDI MANAOUF NS98932AD  
CHNAN - CAS  
Tél. : Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Professeur Hassan EL GHOMARI

Spécialiste en Endocrinologie  
Diabétologie et Nutrition  
Abdelmoumen Center Angle Boulevard Anoua  
et Abdelmoumen N°313 - Casa - Tél : 05 22 86 144

Cachet du médecin :

Date de consultation : 28/06/2022  
Nom et prénom du malade : KHIZZOU LANSEN Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : DIABETE DE TYPE 2 - ALD  
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 : 06/07/22

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 06/07/22

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

## Adresses Mails utiles

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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



# 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
28/06/22	3		300,00	

**Professeur Hassan EL GHOMARI**  
 Spécialiste en Endocrinologie  
 et Nutrition  
 Centre Angé Boulevard Anoual  
 Casablanca N° 315 - Casa - Tél: 05 22 86 14 44

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE DAOUSSI</b> Rachid DAOUSSI Docteur en Pharmacie 18, Lot Al Othmania Sidi Maarouf Casablanca - Tél: 0522 20 20 94	28/06/22	4659,00

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<b>Laboratoire d'Analyses Médicales</b> Dr. Meriem HAOUANE Salam 1, Tr. D2, Ahl Loughlam, Sidi Bernoussi Casablanca - Tél: 0522 11 05 05 - Fax: 0522 11 05 06	28/06/22	B 190	169,00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

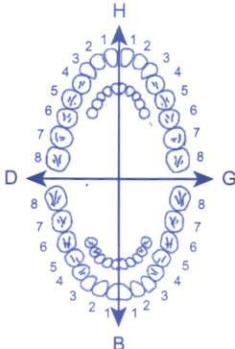
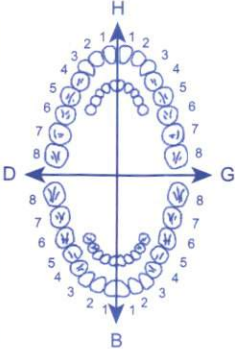
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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 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 <input type="text"/>
				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

**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 : ..... : الدار البيضاء في

**Mr. KHIZZOU Lahcen**

39,60

MYK 1%

1 APP 2/1 pendant 1 Mois

JANUMET 50/1000

1-0-1 pendant 3 Mois

DIAMICRON 30

1-1-0 pendant 3 Mois

JARDIANCE 25

1-0-0 pendant 3 Mois

CARDIOASPIRINE 100 MG

0-1-0 pendant 3 Mois

TRIAEC 10MG

1 cp / jour pendant 3 Mois

ROSUVAS 10

0-0-1 pendant 3 Mois

OEDES20MG

1 - 0 - 0 pendant 3 Mois

T: 4659,00

PHARMACIE DAOUSS  
Docteur en Pharmacie  
38, Bd. Mohammed VI, Casablanca  
Tél: 05 22 86 14 14

Professeur Hassan EL GHOMARI  
Spécialiste en Endocrinologie  
Diabétologie et Nutrition  
Abdelmoumen Center Angle Boulevard Anouar  
N° 313 - Casablanca - 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<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





39,60

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.

89,00

89,00

89,00



6 118001 041084  
Jardiance 25 mg  
(Empagliflozine)  
30 Comprimés pelliculés  
BOTTU S.A. PPV : 550 DH 00 313854-02



6 118001 041084  
Jardiance 25 mg  
(Empagliflozine)  
30 Comprimés pelliculés  
BOTTU S.A. PPV : 550 DH 00 313854-02



6 118001 041084  
Jardiance 25 mg  
(Empagliflozine)  
30 Comprimés pelliculés  
BOTTU S.A. PPV : 550 DH 00 313854-02

LOT 210833  
EXP 01/2024  
PPV 99.00DH

LOT 210833  
EXP 01/2024  
PPV 99.00DH

LOT 210833  
EXP 01/2024  
PPV 99.00DH

Lot n°:  
EXP:  
PPV: 157 DH 80

Lot n°:  
EXP:  
PPV: 157 DH 80

Lot n°:  
EXP:  
PPV: 157 DH 80

207,00

207,00



207,00

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 2022-1613

Casablanca, le 05/07/2022

Date de prélèvement 28/06/2022

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

Prélèvement 11,51

Total B 190

Total en dirhams 169,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Cent soixante-neuf dirhams\*\*\*

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



## Compte rendu d'analyses

Demandé par Dr : EL GHOMARI HASSAN

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

Mr KHIZZOU Lahcen

Date naissance: 01/01/1960

INPE : 093063741

Code Patient : 21-00911

MUPRAS

Réf : 280622-028

Heure création: 18:42

Dossier créé le : 28/06/2022

Patient prélevé le : 28/06/2022

Heure Plvt : 18:42

Page : 1/2

## INFORMATION PRELEVEMENT

### INFORMATION PRELEVEMENT

RENDEZ-VOUS PRIS : PAR TELEPHONE  
HEURE DE CONTACT : Le 28/06/2022 à 18h 30min  
HEURE DU RDV : Le 29/06/2022 à 11h 00min  
PRELEVEMENT A DOMICILE REALISE : Entre 11H30-12H00  
HEURE DE RECEPTION AU LABO : 12h 10min

Valeurs Usuelles

Antériorité

## ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

GLYCEMIE à jeun : 0,87 g/l (0,7 - 1,1)  
(Méthode GOD-POD BS240PRO) 4,83 mmol/l (3,88 - 6,1)



1,28 (08/03/22)  
1,11 (20/12/21)  
1,07 (01/09/21)  
1,09 (31/05/21)

HEMOGLOBINE GLYQUÉE : 7,15 % (4 - 6)  
(Méthode enzymatique BS240PRO)

➤ Pour un **Diabète de type 2** :

→ traité par **antidiabétiques oraux**,

le taux d'HgA1c doit être < à 6,5% (ou 7% selon le type de traitement)

→ traité par **insuline**,

le taux d'HgA1c doit être < à 7%.

→ du **sujet très âgé**,

le taux d'HgA1c doit être < à 8%

➤ Pour un **Diabète de type 1**,

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

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 05 06

BIOCHIMIE | HEMATOLOGIE | IMMUNOLOGIE | BACTERIOLOGIE | VIROLOGIE | PARASITOLOGIE | MYCOLOGIE | FERTILITE



