

## 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 canalaire, 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 canalaire.

### 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

- Reclamation : 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.

**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- 0010701

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☒ Autres 121753

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9091

Société : R.A.M

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : FAER

HASSAN

Date de naissance :

Adresse :

Tél : 0664709698

Total des frais engagés :

121753

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 86 14 14

Date de consultation : 05/07/2021

Nom et prénom du malade : FAER

HASSAN

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : DIABETE

HTA

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 : Casa

Le : 5/7/22

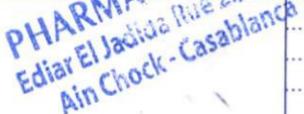
Signature de l'adhérent(e) :

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
04/07/2022	\$		30000	

300.000

Professeur Hassan EL GHOMARI  
Spécialiste en Endocrinologie  
Pathologie et Nutrition  
Abdelmoumène N° 33 - Casa - Tel. 05 22 86 14 41  
et Abdelmoumène

Montant de la Facture

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	04/07/22	397,30

Cachet du Pharmacien  
ou du Fournisseur

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p><b>LABORATOIRE EL KHALIL</b>  <b>Dr. HODA OUALI ALAMI</b>  <b>MEDECIN BIOLOGISTE</b>            252, Bd El Khalil, Hay            My Abdellah Ain Chock - W            Fix : 05 22 52 62 52 - 05 22 21 00 46</p>	04/07/22	8350	420 DH

Cachet et signature du  
 Laboratoire et du Radiologue :  
 Dr. F. Hoda OUALI ALAMI  
 MEDECIN BIOLOGISTE  
 252, Bd Elkhailil, Hay  
 My Abdellah Ain Elrock - AL  
 Fix : 05 22 52 62 52 - 05 22 21 00 06

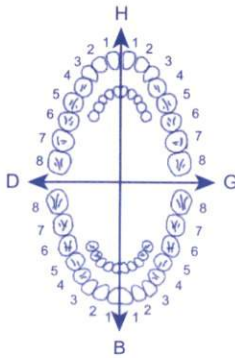
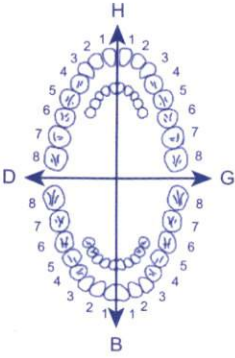
[illegible]

## 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														
					<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="width: 80%;">COEFFICIENT DES TRAVAUX</div> <input style="width: 15%; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 20px;"> <div style="width: 80%;">MONTANTS DES SOINS</div> <input style="width: 15%; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 20px;"> <div style="width: 80%;">DEBUT D'EXECUTION</div> <input style="width: 15%; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 20px;"> <div style="width: 80%;">FIN D'EXECUTION</div> <input style="width: 15%; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> </div>													
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">H</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="width: 80%;">COEFFICIENT DES TRAVAUX</div> <input style="width: 15%; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 20px;"> <div style="width: 80%;">MONTANTS DES SOINS</div> <input style="width: 15%; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> </div>	
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="width: 80%;">DATE DU DEVIS</div> <input style="width: 15%; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 20px;"> <div style="width: 80%;">DATE DE L'EXECUTION</div> <input style="width: 15%; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> </div>															

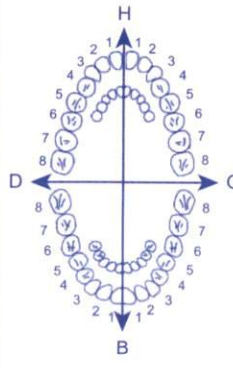
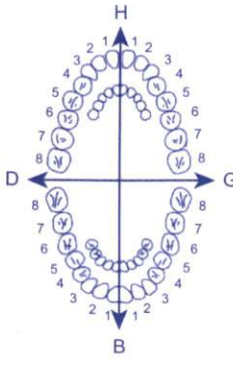
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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"/>
				Début d'exécution <input type="text"/>
				Fin d'exécution <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE			
	<div><div><div>H</div><div>2553341221433552</div><div>0000000000000000</div><div>D</div><div>0000000000000000</div><div>3553341111433553</div><div>B</div></div><div>G</div></div>			Coefficient des Travaux <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction]			Montants des Soins <input type="text"/>
	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
				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 والصيدلة  
أخصائي أمراض الغدد - داء السكري  
التغذية و النمو  
طبيب سابقا بمستشفى سان لوك  
مونتريال - كندا

Casablanca, le : 04/07/2022 : ضاء في

**Mr. FAEK Hassan**

40.60 x3  
ODIA 2 MG

1 - 0 - 0 pendant 3 Mois

1250 x3  
IPRADIA LP 500

84.80 x2 1 - 0 - 1 pendant 3 Mois

PREZAR 50

6900 1 - 0 - 0 pendant 3 Mois

KALMANER

397,30 2 GEL SOIR pendant 1 Mois

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

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

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

N° INP : 091028506 - ICE : 001663750000032

12,90  
LOT 220499  
EXP 02 2025  
PPV 40.00

12,90  
LOT 220971 1  
EXP 04 2025  
PPV 40.00

12,90  
LOT 220971 1  
EXP 04 2025  
PPV 40.00

PPV 84DH80  
PER 04/25  
LOT L1575

PPV 84DH80  
PER 04/25  
LOT L1571

LOT: 220275  
DLUO: 03/2025  
69,00DH

**Docteur Hassan EL GHOMARI**

**Professeur à la F.M.P.C**

**Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie**

**Nutrition & Croissance**

Ancien Attaché à l'hôpital Sairit 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  
مونترéal - كندا**

Casablanca, le : .....

الدار البيضاء في

**MR. FAEK HASSAN**

Analyses :

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

**LABORATOIRE EL KHALIL**

**Dr. Hoda OUALI ALAMI**

**MEDECIN BIOLOGISTE**

252, Bd El Khalil, Hay

My Abdellah Ain Chock - AI

**Fix : 05 22 52 62 52 - 05 22 21 10 90**

**LABORATOIRE EL KHALIL**

Mr FAEK Hassan

Né(e) le : 09-06-1962 M



A coller sur l'ordonnance

**ORDO**

**Professeur Hassan EL GHOMARI**  
**Spécialiste en Endocrinologie**  
**Diabétologie & Nutrition**  
**Abdelmoumen Center Angle Boulevard Anoual**  
**el 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



مختبر الخليل للتحليلات الطبية و البيولوجية

LABORATOIRE EL KHALIL D'Analyses Médicales et Biologiques

Biochimie - Bactériologie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie - Oncologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie - Spermiologie

Dr. Hoda OUALI ALAMI

Médecin Biologiste  
Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

د. هدى الوالي العلمي

INPE :



093061166

**FACTURE N° : 2207040049**

Casablanca le 04-07-2022

**Mr Hassan FAEK**

Demande N° 2207040049

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
0100	Acide urique	B30	B
0106	Cholestérol total	B30	B
0108	Cholestérol H D L	B50	B
0109	Cholestérol L D L	B50	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0134	Triglycérides	B60	B

Total des **B** : **350**

Total des **E** : **0.00**

TOTAL DOSSIER : **420.00DH**

Arrêtée la présente facture à la somme de : **quatre cent vingt dirhams**

**LABORATOIRE EL KHALIL**

**Dr. Hoda OUALI ALAMI**

**MEDECIN BIOLOGISTE**

252, Bd Elkhail, Hay

My Abdellah Ain Chok - Al

**Fix : 05 22 52 62 52 - 05 22 21 10 90**

252, Bd. EL KHALIL , Hay My Abdellah, Ain Chok, Casablanca- Tél : 0522526252 / FAX: 0522211090

E-Mail : [labo.elkhalil@gmail.com](mailto:labo.elkhalil@gmail.com) - Patente N : 34046060 - I.F.N : 15214903 - CNSS : 4204096

ICE : 001603906000091



Date du prélèvement : 04-07-2022

Code patient : 2007060026

Né(e) le : 09-06-1962 (60 ans)

Mr Hassan FAEK

Dossier N° : 2207040049

Prescripteur : Pr HASSAN EL GHOMARI



### BIOCHIMIE SANGUINE

#### Acide Urique

(Dosage enzymatique – AU 480 BECKMAN)

50 mg/L

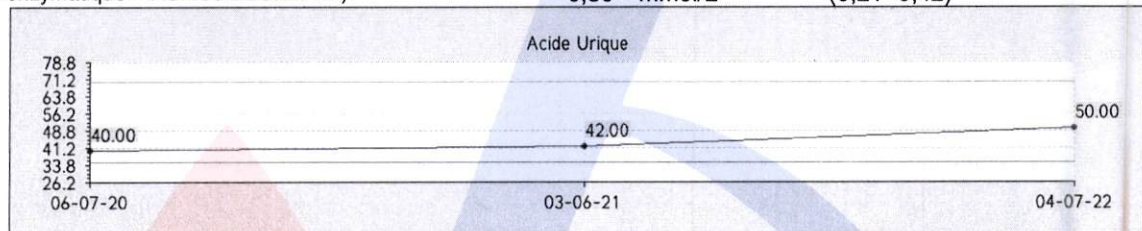
(35–70)

42

0,30 mmol/L

(0,21–0,42)

03-06-2021



#### Glycémie à jeun

(Technique enzymatique – AU 480 BECKMAN)

2,12 g/L

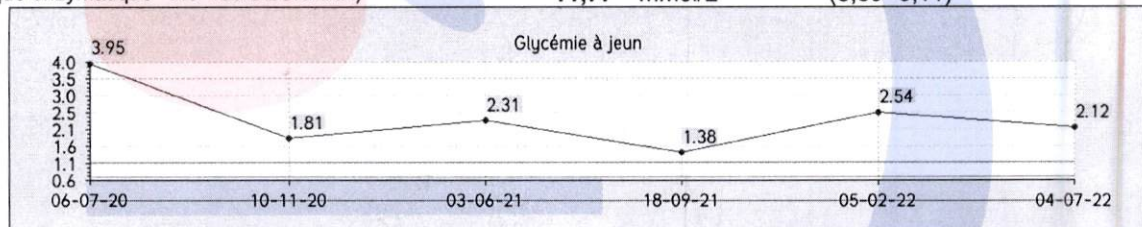
(0,70–1,10)

2,54

11,77 mmol/L

(3,89–6,11)

05-02-2022

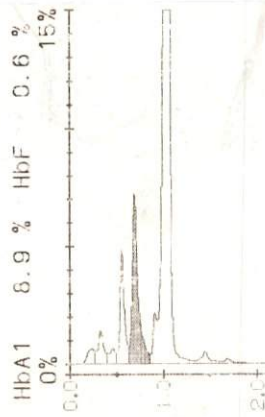


\* RAPPORT D'ANALYSE \*

LABORATOIRE KHALIL  
2022/07/04 10:35  
TOSOH VC1.20  
NO: 0020 TB 0002 - 10  
ID: 092207040049  
CAL(N) = 1.2066X + 0.3653

TP 873  
% 0.0  
NOM 0.0  
FP 0.00  
A1A 0.24  
A1B 0.33  
F 0.47  
LA1C+ 0.56  
SA1C 0.70  
AO 1.03  
AIRE 1842.95  
AIRE 104.69  
AIRE 1645.52  
AIRE 51.90  
AIRE 10.19  
AIRE 19.74  
AIRE 10.91  
AIRE 0.00

HbA1c 7.2%



LABORATOIRE EL KHALIL  
Dr. Hoda OUALI ALAMI  
MEDECIN BIOLOGISTE  
252, Bd El Khalil, Hay  
My Abdellah, Ain Chock - AI  
Fix : 05 22 52 62 52 - 05 22 21 10 90



# مختبر الخليل للتحليلات الطبية و البيولوجية

**LABORATOIRE EL KHALIL D'Analyses Médicales et Biologiques**

Biochimie - Bactériologie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie - Oncologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie - Spermiologie

Dr. Hoda OUALI ALAMI

Médecin Biologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

د. هدى الوالي العلمي

Date du prélèvement : 04-07-2022 - 2207040049 - Mr Hassan FAEK

05-02-2022

**Hémoglobine glyquée (HbA1c)**

**7,2 %**

(4,0-6,0)

9,6

(Tosoh Biosciences GX - HPLC)

Variant Hémoglobine

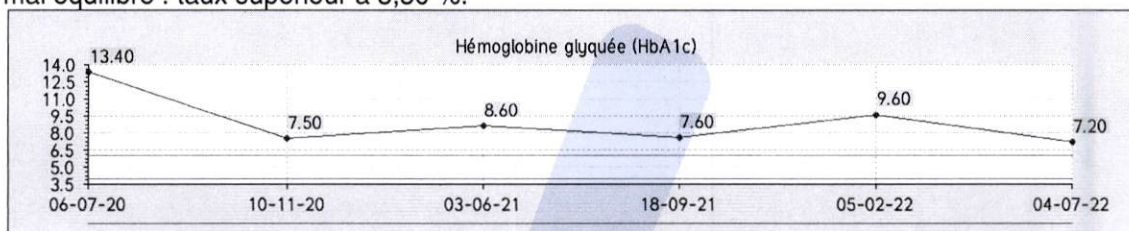
Absence de variant d'hémoglobine

**Valeurs de référence :**

Sujet normoglycémique : 4,00 à 6,00 % de l'hémoglobine totale.

Sujet diabétique équilibré : objectif ciblé autour de 6,50 %.

Diabète mal équilibré : taux supérieur à 8,50 %.



05-02-2022

**Triglycérides**

**1,01 g/L**

(0,35-1,50)

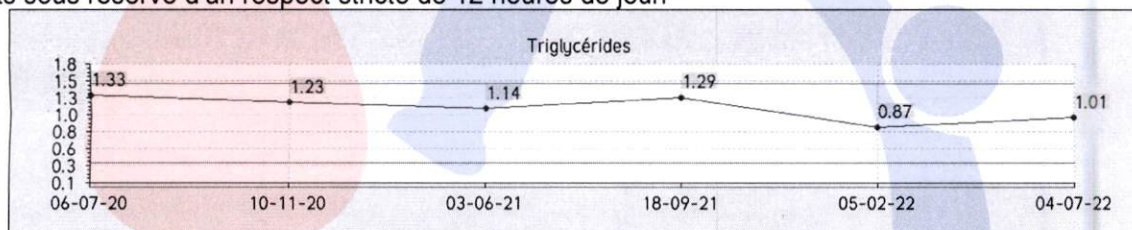
0,87

(Dosage enzymatique - AU 480 BECKMAN)

**1,15 mmol/L**

(0,40-1,71)

Résultats sous réserve d'un respect stricte de 12 heures de jeûn



05-02-2022

**Cholestérol total**

**2,11 g/l**

(1,30-2,00)

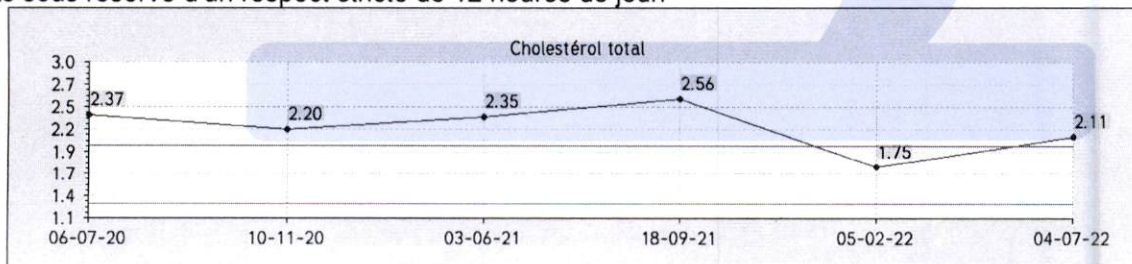
1,75

(Dosage enzymatique - AU 480 BECKMAN)

**5,46 mmol/L**

(3,36-5,17)

Résultats sous réserve d'un respect stricte de 12 heures de jeûn



**LABORATOIRE EL KHALIL**

**Dr. Hoda OUALI ALAMI**

**MEDECIN BIOLOGISTE**

252, Bd El Khalil, Hay  
My Abdellah, Ain Chock - As

Fix : 05 22 52 62 52 - 05 22 21 10 90

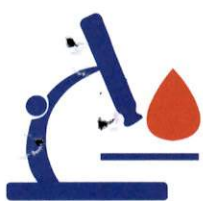
Prélèvement à domicile sur Rendez-vous

Page 2 / 3

252, Boulevard El Khalil, Hay Moulay Abdellah, Ain Chock - Casablanca

Tél : 05 22 52 62 52 / Fax : 05 22 21 10 90 - E-mail-1 : labo.elkhalil@gmail.com / E-mail-2 : h.oualialami@gmail.com

Patente : 34046060 - I.F : 15214903 - CNSS : 4204096 - R.C : 421712 - ICE : 001603906000091



# مختبر الخليل للتحليلات الطبية و البيولوجية

**LABORATOIRE EL KHALIL D'Analyses Médicales et Biologiques**

Biochimie - Bactériologie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie - Oncologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie - Spermiologie

Dr. Hoda OUALI ALAMI

Médecin Biologiste  
Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

د. هدى الوالي العلمي

Date du prélèvement : 04-07-2022 - 2207040049 - Mr Hassan FAEK

## HDL-Cholestérol

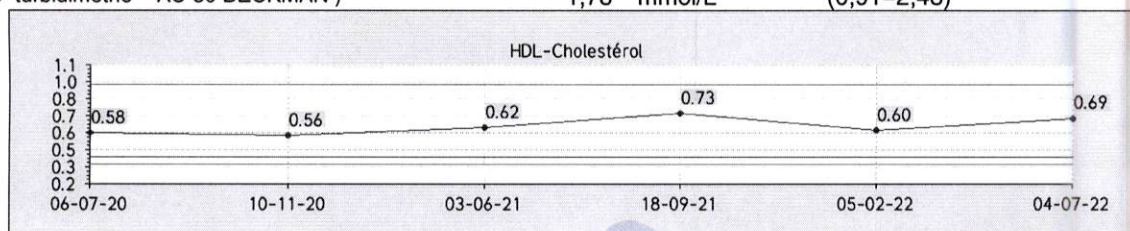
(Immuno-turbidimétrie - AU 80 BECKMAN)

0,69 g/L (0,35-0,94)

1,78 mmol/L (0,91-2,43)

05-02-2022

0,60



## LDL-Cholestérol

(Calculé selon la formule de Friedwald.)

1,22 g/L

3,16 mmol/L

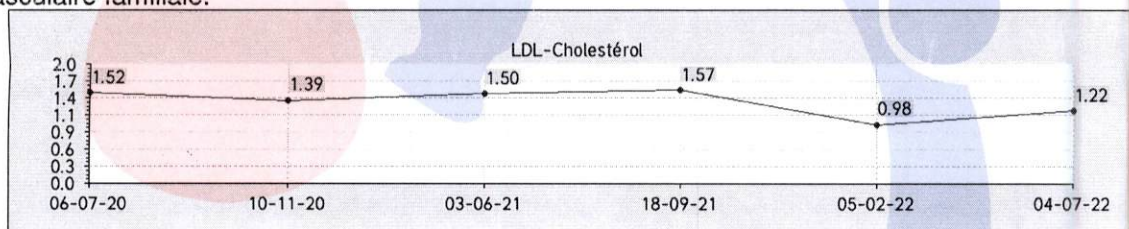
05-02-2022

0,98

Valeurs cibles du LDL-Cholestérol selon les recommandations ANSM:

- 0 Facteur de risque : LDL < 2,20 g/L (5,70 mmol/L)
- 1 Facteur de risque : LDL < 1,90 g/L (4,90 mmol/L)
- 2 Facteurs de risque : LDL < 1,60 g/L (4,14 mmol/L)
- Plus de 2 facteurs de risque : LDL < 1,30 g/L (3,36 mmol/L)
- Antécédent de maladie cardiovasculaire avérée : LDL < 1,00 g/L (2,58 mmol/L)

Facteurs de risque : Diabète, Tabac, HTA, Obésité, Age > 60 ans, HDL < 0,40 g/L, Sédentarité, ATCD de maladie cardiovasculaire familiale.



Validé par : Dr Hoda OUALI ALAMI

**LABORATOIRE EL KHALIL**

Dr. Hoda OUALI ALAMI

MÉDECIN BIOLOGISTE

252, Bd El Khalil Hay  
My Abdellah Ain Chock - Al

Fix : 05 22 52 62 52 - 05 22 21 10 90

Prélèvement à domicile sur Rendez-vous

252, Boulevard El Khalil, Hay Moulay Abdellah, Ain Chock - Casablanca

Page 3 / 3

Tél : 05 22 52 62 52 / Fax : 05 22 21 10 90 - E-mail-1 : labo.elkhalil@gmail.com / E-mail-2 : h.oualialami@gmail.com

Patente : 34046060 - I.F : 15214903 - CNSS : 4204096 - R.C : 421712 - ICE : 001603906000091