

# 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.

## 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.

M22- 0041840

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **8350** Société : **R.A.M 133323**  
 Actif  Pensionné(e)  Autre :  
 Nom & Prénom : **KHIZZOU LAHCEN**  
 Date de naissance : **1960-1-1**  
 Adresse : **SI DI MAAROUF 1297N 21 NI CHAKAF**  
 Tél. : **0664062290** Total des frais engagés : **5613.44** Dhs

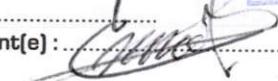
### Cadre réservé au Médecin

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

Cachet du médecin :  
 Date de consultation : **21/10/2022**  
 Nom et prénom du malade : **khizou lahcen** Age :  
 Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant  
 Nature de la maladie : **Diabète et HTA**  
 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 : **Quelque** Le : **21/10/2022**

Signature de l'adhérent(e) : 

## 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
21/10/22	3	200m		Professeur Hassan EL GHORFI Praticien en Endodontie et Prostéthique et Adel Moumen N° 38 - Casa - Tel: 0522 86 14 41

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DAOUSSI Draoussi Rachid Docteur en pharmacie 18, Lot Al Othmane Sidi Abdellah Casablanca - Tel: 0522 11 95 05	21/10/22	4988,40

## ANALYSES - RADIOPHARIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
INPE 093063741	21/10/22	B 360	3215,00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

## 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 de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H 25533412 00000000	21433552 00000000	G 35533411 11433553	
	D 00000000		B 00000000	
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



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

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



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

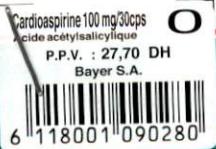
Distribué par MSD MAROC.  
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.  
PPV: 437,00 DH.



89,00

89,00

89,00



207,00

207,00

211263



Lot n°:  
EXP:  
PPV:  
157 DH 80

Lot n°:  
EXP:  
PPV:  
157 DH 80

Lot n°:  
EXP:  
PPV:  
157 DH 80

**Docteur Hassan EL GHOMARI**

**Professeur à la F.M.P.C**

**Spécialiste en Endocrinologie - Diabèteologie**

**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 التغذية

طبيب سابق بمستشفى سان لوك

مونتريال - كندا

Casablanca, le : ٢٢١٩٥١٤٣ الدار البيضاء في :

**MR. KHIZZOU LAHCEN**

Laboratoire "BIO AUL GHOLAM"

**111022-027**



**KHIZZOU Lahcen**

Analyses :

Glycémie à jeun  
Hémoglobine glycosylée  
HDL+LDL+TG  
Cholesterol total  
Créatinine



**Laboratoire d'Analyses Médicales**  
**GHOLAM**  
**HAOUANE**

**Dr. Seif Bernoussi**  
**Tél: 05 22 11 06 06**

مركز عبد المولمن، زاوية شارع أنوال و شارع عبد المولمن، 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 - Tél. : 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. مریم هوان

طبيبة احيائية

خريجة جامعة باريس VI، فرنسا

طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات تولوز، فرنسا

## Facture

N° facture 2022-2518

Casablanca, le 11/10/2022

Date de prélèvement 11/10/2022

Mr KHIZZOU Lahcen

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

Prélèvement	11,51
Total B	350
Total en dirhams	325,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Trois cent vingt-cinq dirhams\*\*\*

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



093063741



Mr KHIZZOU Lahcen

Dossier N° :111022-027

## ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

		Valeurs Usuelles	Antériorité
CREATININE (Méthode enzymatique/BS240PRO )	: 8,27 mg/l 72,78 µmol/l	( 6,3 - 12 ) ( 56 - 106 )	8,38 (28/06/22) 8,00 (31/05/21) ~~~
CHOLESTEROL TOTAL (Méthode enzymatique/BSPRO240 )	: 2,13 g/l 5,50 mmol/l	( Inférieur à 2 ) ( 3,61 - 5,16 )	1,95 (27/05/22) 2,00 (08/03/22) 2,10 (20/12/21) 2,13 (01/09/21) 2,39 (31/05/21) ~~~
HDL-CHOLESTEROL (Méthode directe HS240PRO )	: 0,45 g/l 1,16 mmol/l	( 0,4 - 0,7 ) ( 1,03 - 1,8 )	0,49 (27/05/22) 0,49 (08/03/22) 0,45 (20/12/21) 0,44 (01/09/21) 0,51 (31/05/21) ~~~
LDL- CHOLESTEROL(Selon la formule de Friedewald) NB : Valeurs à interpréter en fonction des données cliniques	: 1,38 g/l 3,56 mmol/l	( Inférieur à 1,6 ) ( Inférieur à 4,12 )	1,19 (27/05/22) 1,22 (08/03/22) 1,38 (20/12/21) 1,38 (01/09/21) 1,65 (31/05/21) ~~~

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

45 Rés. Riad El Foutouh (proche BIM Mosquée Assalam), Salam 1، الشطر 1، السلام 1، المسجد بيم سيدى البرنوصى، الدار البيضاء - 0672 09 26 06 - 0522 11 05 06 / 06 06 - 0522 11 06 06 - biogholam@gmail.com

Patente : 33005041 - IF : 485 / 364 - ICE : 002725383000023 - INPE : 093063741

Laboratoire d'Analyses Médicales  
Bio Gholam Laboratory  
Dr. Meriem HOUANE

Mr KHIZZOU Lahcen

Dossier N° : 111022-027

Page : 3/3

## ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

## TRIGLYCERIDES

(Méthode enzymatique/BS240PRO)

: 1,48 g/l  
1,69 mmol/l

## Valeurs Usuelles

( Inférieur à 1,5 )  
( Inférieur à 1,71 )

## Antériorité

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

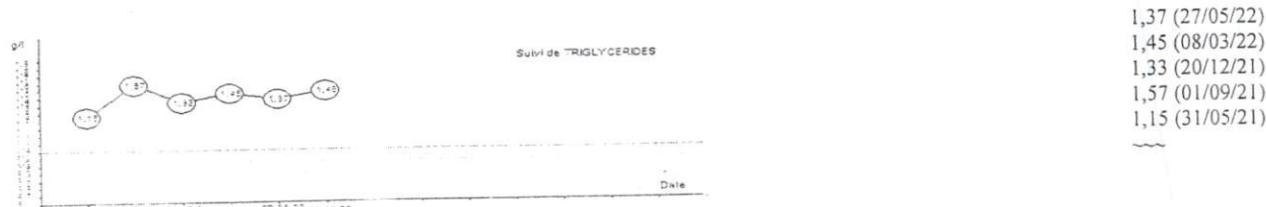
Cependant, nous tenons à rappeler que le non-respect strict du délai de jeûne, peut (chez certaines personnes prédisposées) donner des valeurs élevées, significatives en comparaison avec l'historique du patient de :

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

A savoir :

\*Régime normo-lipidique durant les 3 jours qui précèdent le prélèvement

\*Un jeûne d'au moins 12 h



Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons un bon rétablissement

Dr Meriem HAOUANE

