

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

- 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 724

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : KASMI NOUREDDINE

Date de naissance : 01 01 1948

Adresse : MARRAKECH

Tél. : 06 67 29 55 40 Total des frais engagés : 1 328 C. NINIA Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Professeur Hassan EL GHOMARI
Spécialiste en Endocrinologie
Diabetologie et Nutrition

Abdelmoumen Center Angle Boulevard Anoual
Abdelmoumen Center Angle Boulevard Anoual
Professeur Hassan EL GHOMARI
Spécialiste en Endocrinologie
Diabetologie et Nutrition

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

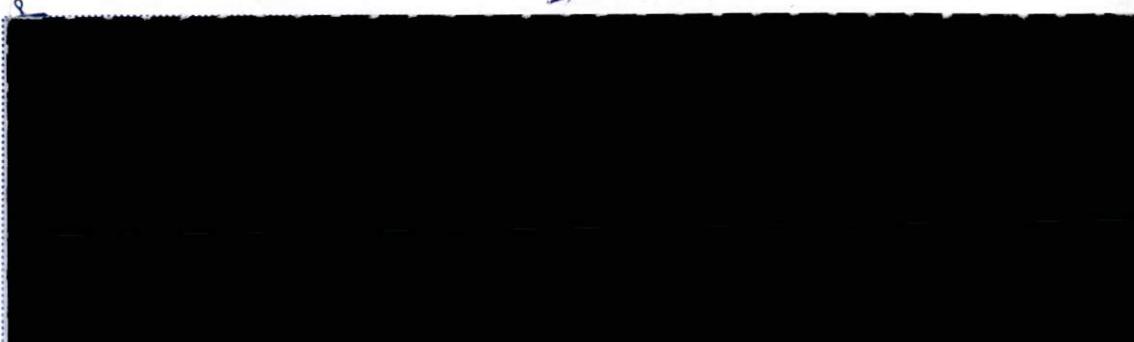
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : 29/10/16 14:22

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
14/09/2019	g		20000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	16/10/2022	622,00

INP:092041094

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	14/09/22	P.S + 600	600.00

AUXILIAIRES MEDICAUX

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

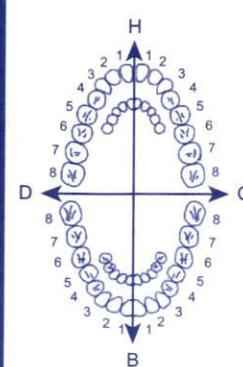
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVISE

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 سابق بمستشفى سان لوك
مونتريال - كندا

Casablanca, le : 24.10.9/42 الدار البيضاء في :

89,00

01/01/2025
330100

Mr. KASMI Noureddine

89,00

12 2025
330100

DIAMICRON 30

1-1-0 pendant 3 Mois

ADO 850 MG

1-1-1 pendant 3 Mois

89,00 13

34,00 13

19,00 13

74,89,00

INP : 092041094

89,00

01/01/2025
330100

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

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^{eme} 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 : 8116
UT. AV : 03-25
P.P.V : 34 DH 00

LOT : 8116
UT. AV : 03-25
P.P.V : 34 DH 00

LOT : 8116
UT. AV : 03-25
P.P.V : 34 DH 00

LOT : 8116
UT. AV : 03-25
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 والصيدلة

أخصائي أمراض الغدد - داء السكري

التغذية و النمو

طبيب سابق بمستشفى سان لوك

مونتريال - كندا

Casablanca, le :

١٤١٠٩٢٢

الدار البيضاء في :

MR. KASMI NOUREDDINE

Analyses :

Glycémie à jeun

Hémoglobine glycosylée

HDL+LDL+TG

Cholesterol total

Spécialiste en Endocrinologie et Nutrition
Diabétologie
Abdelmoumen Center Angle Boulevard Anoual
et Abdelmoumen N° 313 - Casablanca - Tel. 05 22 86 14 14



مركز عبد المولمن، زاوية شارع أنوال وشارع عبد المولمن، الطابق الثالث - رقم 313 - الدار البيضاء
Abdelmoumen Center, Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen, 3^{eme} étage - N° 313 - Casablanca

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

N° INP : 091028506 - ICE : 001663750000032



LIAB

المختبر الدولي للتحاليل الطبية

LABORATOIRE INTERNATIONAL D'ANALYSES BIOMÉDICALES

Casablanca le, 14-09-2022

FACTURE N° 000261173

Nom, Prénom du patient : Mr NOUREDDINE KASMI

Date de l'examen : 14-09-2022

Type d'examen : Examen biologique

Demande N° : 2209140039

Médecin demandeur : Prof H. EL GHOMARI

Récapitulatif des analyses

<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
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
0361	PSA	B300	B

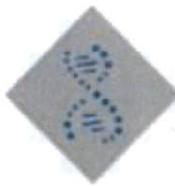
Total des BHN : 600

Montant total en chiffre : 600DHS

Montant Total en lettres : six 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.



LIAB

المختبر الدولي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE INTERNATIONAL D'ANALYSES BIOMÉDICALES



Laboratoire accrédité
N°8-4189
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

COMPTE RENDU D'ANALYSES

Medecin Prescripteur : Prof H. EL GHOMARI

Spécialité : Endocrinologue-Diabétologue

Adresse :

Correspondant :

Edition du: 14-09-2022 à 15:13

Dossier N° : 2209140039 -

MR NOUREDDINE KASMI

Né(e) le : 01-01-1948

Prélevé : interne le 14-09-2022

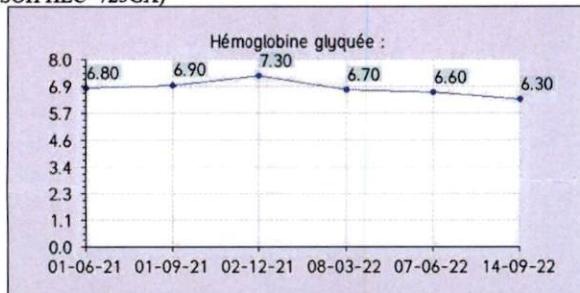
à 08:15

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

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

07-06-2022

Hémoglobine glyquée : 6.3 % 6.6
(HPLC/ Adams ARKRAY / TOSOH HLC-723GX)



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

08-03-2022

Triglycérides : 0.9 g/l (0.9) 0.9
(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)

Page 1 sur 3

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

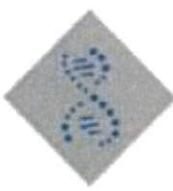
7h30–13h00

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 : 2783061 ; Patente : 36341724 ; N°ICE : 00286349500067 ; INPE Biologiste : 097167290 ;

Prélèvement à domicile sur RDV



LIAB

المختبر الدولي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE INTERNATIONAL D'ANALYSES BIOMÉDICALES



Laboratoire accrédité
N°8-4189
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

**Dossier N° : 2209140039; MR NOUREDDINE KASMI ;
Né(e) le : 01-01-1948**

08-03-2022

HDL-Cholestérol [*]
(sérum, plasma hépariné ou EDTA /Enzymatique/
ARCHITECT ABBOTT)

0.4 g/l
1.0 mmol/l

0.4

LDL [*]
(Calculée)

0.62 g/L
1.60 mmol/l

0.62

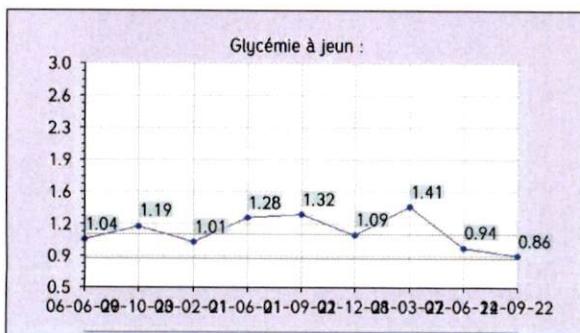
Glycémie à jeun : []**

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

0.86 g/l
4.77 mmol/L

07-06-2023-2022

0.94 1.41



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.

08-03-2022

Cholestérol total : []**

(Sérum ou plasma hépariné/ Enzymatique/ARCHITECT
ABBOTT)

1.2 g/L
3.1 mmol/L

1.2

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

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 للتحاليلات الطبية

LABORATOIRE INTERNATIONAL D'ANALYSES BIOMEDICALES



Laboratoire accrédité
N°8-4189
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Dossier N° : 2209140039; MR NOUREDDINE KASMI ;
Né(e) le : 01-01-1948

MARQUEURS TUMORAUX

PSA Total : [*]

(Sérum – CMIA – ARCHITECT ABBOTT)

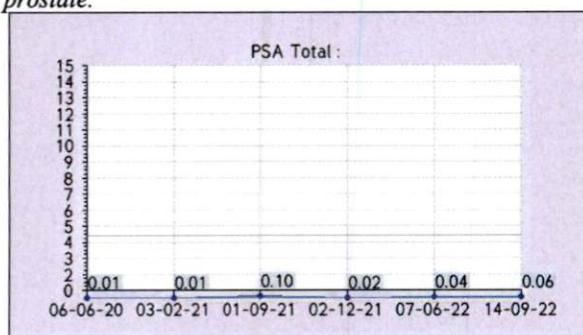
0.059 ng/ml

(<4.000)

0 µg/l

(<4)

Les concentrations en PSA sérique ne devront pas être interprétées comme preuve absolue de la présence ou de l'absence d'un cancer de la prostate.



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 IDRISI LARBI



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

Site Web :www.liab.co.ma–IF :40432071–ICE :00166387600025–CNSS :8844103–Patente :34720627–INPE :107159782

Prélèvement à domicile sur RDV