

# 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.

142808

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4623

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

SAOVS LHOUSINE

Date de naissance :

12/01/66

Adresse :

VILLA NO 26 LOT OCEAN JAR BOU AZZER

CASABLANCA

Tél. : 06 70 11 68 51

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

professeur Hassan EL GHOMARI  
Spécialiste en Endocrinologie  
Diabétologie et Nutrition  
Abdelmoumen Center Angle Boulevard Anoual  
et Abdelmoumen N° 313 - Casa - Tel : 05 22 88 11 11

Cachet du médecin :

professeur Hassan EL GHOMARI  
Date de consultation : 15/12/2021

Nom et prénom du malade : SAOVS LHOUSINE

Age : 55

Lien de parenté : Lien N° 313  Lui-même  Conjoint

Enfant

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 : 19/12/2021

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
15/12/22	3		300.50	Professeur Hassan EL GHARAF Cabinet de Radiologie et d'Endocrinologie et Nutritionniste 1er étage, 10 rue Anouar Bouabdellah Boulevard Anouar Bouabdellah Casablanca Tél: 05 22 86 11 11

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ACHRAF Dr. Slimane Slimane 15, Annajd - Bd Anwal Chedid Plateau - CASA Tél: 05 22 91 07 63 Fax: 05 22 99 64 11	15.12.22	1892,50
INPE:092001452		

### ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
INPE:092001452 Lot 141222 Tél: 05 22 91 07 63	15/12/22	R1304PLF	480.50
INPE:092001452			

### AUXILIAIRES MEDICAUX

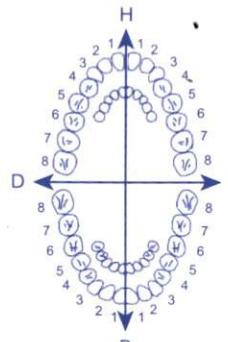
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

### 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
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

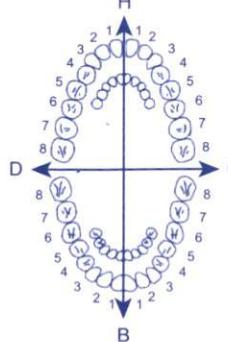
**O.D.F PROTHESES DENTAIRES**

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
	00000000	00000000
B	35533411	11433553
G		

**DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
	00000000	00000000
B	35533411	11433553
G		

**[Création, remont, adjonction]**  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Barcode: 918001 081608  
P.P.V.: 152,50 DH  
Bt STY 3ml  
Lantana Sotoba 100ml in inj  
Rout de Rabat - R.F.1  
Sanoh-Arenitis Morocco  
O  
Sous Sebaa Casablanca  
6

Sanofi aventis Maroc  
 Route de Rabat - Km 1  
 Ain Sebaâ Casablanca  
 Lantus Solostar 100U/ml in  
 b1 Sty 3ml  
 P.P.V : 152,50 DH

A standard barcode is positioned at the top. Below it, the text "Sanoh-aventis Marc" is written in a stylized font. To the right, there is a vertical column of text: "Rouge de Sebat - R.P.", "Ain Sébat Géraldine", "Lamits Solstice 100U/ml", "bt 3ml", "P.P.V.: 152 50 DH", and "081608 1418001".

**Sanofi-aventis Maroc**  
 Route de Rabat - R.P.1  
 Ain Seba Casablanca  
**Lantus Solostar 100U/ml inj**  
**b1 Sty 3ml**  
**P.P.V : 152,50 DH**

Mr. SAOUS Lahoucine

## LANTUS SOLOSTAR

18 ui le soir , pendant 3 MOIS

GLUCOPHAGE 1000 MG

1-1-1, pendant 3 MOIS

**ARCOXIA 90MG**

0-0-1, pendant 3 MOIS

1892.5

PHARMACIE ACHRAF  
Dr. Slimane Slimane  
Anwal - Cite Plateau - CASA  
05 22 99 64 17

**Sano-i-aventis Maroc**  
 Route de Rabat - R.P.1  
 Ain Sébaâ Casablanca  
**Lantus Solostar 100U/ml inj**  
 b1 Sty 3ml  
**P.P.V : 152,50 DH**

PHARMACIE ACHRAF  
Dr. Slimane Slimane  
Anwal - Cite Plateau - CASA  
05 22 99 64 17

**Professeur Hassan EL GHOMARI**  
Spécialiste en Endocrinologie  
Diabetologie et Nutrition  
Abdelhamouen Center Angle 1er et 2<sup>e</sup> étage  
N° 222 - Casablanca - Tél. : 05-14-14-14-14  
e CASA  
64 17

**Sandoh-aventis Maroc**  
Route de Rabat - R.P. 1  
Ain Sébaa Casablanca 1000 / ml mi  
lambants Selsoster 100U/ml mi  
ht syr 3ml  
P.V.V : 152,50 DH  
6711800108160

28,00 28,00

LOT 220809  
EXP 05/2025  
PPV 28.00DH

LOT 220809  
EXP 05/2025  
PPV 28.00DH

LOT 220810  
EXP 05/2025  
PPV 28.00DH

28,00

28,00

28,00

28,00

DIRECTEUR 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 النمو  
طبيب سابقاً بمستشفى سان لوك  
مونتريال - كندا

الدار البيضاء في : ٢٥/٢٤/٩٩ Casablanca, le :

mer sous l'ouverture

Förfat

- 6 -

- HISNAC

### Microfluminurie des Sch

- ASA $\sqsubseteq$  ALA $\sqsubseteq$  GG

## Creatinemic

A circular blue stamp with the following text:

Dr Hassan EL GHOMARI  
Endocrinologist & Nutritionist  
10 Boulevard Anfa  
Casablanca 20000  
Tél: 0522 21 78 21

Handwritten notes over the stamp:

- HSAIC  
- micro Boluminurie der  
- ASAS + ALATE GG  
- Creatinémie

**Professeur Hassan EL GHOMA**  
Spécialiste en Endocrinologie  
Diabétologie et Nutrition  
Abdelmoumen Center Angle Boulevard An-

مركز عبد المومن، زاوية شارع أنووال وشارع عبد المومن، الطابق الثالث - رقم 313 - الدار البيضاء  
Abdelmoumen Center, Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen, 3<sup>e</sup> étage - N° 313 - Casablanca

الهاتف: 44-0522861414 / 0522863744 - البريد الإلكتروني: info@abdelmoumen.com - الموقع الإلكتروني: www.abdelmoumen.com

E-mail : hassaneighomari@yahoo.fr - البريد الإلكتروني : Tel. : 05 22 88 14 14 / 05 22 88 37 77 -

N° INP : 091028506 - ICE : 001663750000032

## Facture

N° facture : 2022-5976

Édité le : 15/12/2022 08:32:24

Patient : Mr SAOUS Lhoussine

Date prélèvement : 15/12/2022

Analyses	Valeur en B	Montant
Glycémie à jeun	30	40,20
Hémoglobine glycosylée	100	134,00
Créatininémie	30	40,20
Micro-albuminurie de 24h	120	160,80
SGOT ( Aspartate Aminotransférase )	50	67,00
SGPT ( Alanine Aminotransférase )	50	67,00
Gamma G.T.	50	67,00
<b>Total B</b>	<b>430</b>	<b>576,20</b>
<b>APB</b>	<b>25,0</b>	<b>25,00</b>
<b>Déplacement</b>		<b>0,00</b>
<b>Remise</b>		<b>121,20</b>
<b>Total</b>		<b>480,00</b>

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

*Dar OUAZZA*  
Laboratoire Dar Bouazza  
N° 23 Lot Sahel Dar Bouazza  
Casablanca - Maroc  
Tél : 05 22 29 27 39 / 06 62 68 49 19 Fax : 05 22 96 57 60  
e-mail : laboratoiredarbouazza@gmail.com



Casablanca, le 16/12/2022

## Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 151222-004 Pvt du: 15/12/2022 8:29

Nom : Mr SAOUS Lhoussine

Demandé par Dr : HASSAN EL GHOMARI

Page : 1/1

### BIOCHIMIE

		Valeurs Usuelles	Antériorité
Glycémie à jeun	: 0,89 g/l	( 0,7 - 1,15 )	1,37 (15/09/22)
Hémoglobine glycosylée <i>(Technique : HPLC (ADAMS AIC Lite))</i>	: 6,60 %	( 4 - 6 )	7,30 (15/09/22)
Créatininémie <i>(Technique : Enzymatique (Changement de technique depuis le 03/12/2018))</i>	: 13,95 mg/l	( 6,7 - 11,7 )	13,65 (28/10/22)
<b>Micro-albuminurie de 24h</b>			
Diurèse de 24 heures	: 2,810 l/24h		
Microalbuminurie sur échantillon	: 10,30 mg/l	( Inférieur à 29 )	
Soit	: 28,94 mg/24h	( Inférieur à 30 )	
Sous réserve d'un recueil correct des urines			

### ENZYMOLOGIE

		Valeurs Usuelles	Antériorité
SGOT ( Aspartate Aminotransférase )	: 12,18 UI/l	( Inférieur à 35 )	13,76 (15/09/22)
SGPT ( Alanine Aminotransférase )	: 11,59 UI/l	( Inférieur à 41 )	10,96 (15/09/22)
Gamma G.T.	: 21,56 UI/l	( Inférieur à 55 )	24,20 (15/09/22)

Nous vous remercions de votre confiance

Laboratoire Dar Bouazza  
N° 23 Lot Sahel Dar Bouazza  
Casablanca  
Tél: 05 22 29 27 39

**Dr. BAHRI Leyla**