

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.

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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° M21- 067007

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 724 Société : R A M

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : KASMI NOUREDDINE

Date de naissance : 01 01 1948

Adresse : OP. BANAFSAJ BAB EGHLI MARRAKECH

Tél. : 0661295540 Total des frais engagés : 1285 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 19 12 2022

Nom et prénom du malade : KASMI NOUR EDDINE Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : DIABETE DE TYPE 2

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 / 2022

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
19/12/22			300 DM	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

19/12/22 675,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

19/12/22 PS + 300 300 DM

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

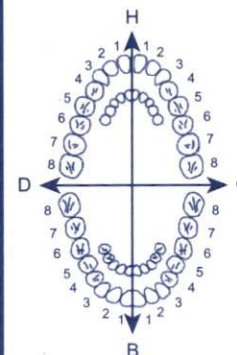
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient



CCEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

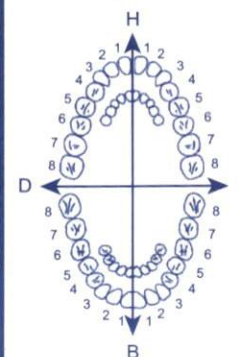
H
25533412 21433552
00000000 00000000
D G
00000000 00000000
35533411 11433553
B

CCEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



(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

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 : 19/12/12 : الدار البيضاء في

Mr. KASMI Nouredine

DIAMICRON 30

1-1-0, pendant 4 MOIS

ADO 850 MG

1-1-1, pendant 4 MOIS

VITANEVRIL FORT CP

2-0-2, pendant 1 MOIS

INP : 092041094

Dr. Hassan EL GHOMARI
33, Rue Sidi Anoual - Casablanca
Tél : 05 22 86 14 14 / 05 22 86 37 44
PHARMACIE MALAK
33, Rue Sidi Anoual - Casablanca
Tél : 05 22 86 14 14 / 05 22 86 37 44

Professeur Hassan EL GHOMARI
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition
Abdelmoumen Center Angle Boulevard Anoual
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^{ème} 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 : 2468
PER : 09-25
P.P.V : 19 DH 00

LOT : 8045
UT. AV : 03-25
P.P.V : 19 DH 00

LOT : 8721
UT. AV : 04-25
P.P.V : 19 DH 00

PPV

LOT

PER

28,80



PPV

LOT

PER

28,80



PPV

LOT

PER

28,80



PPV

LOT

PER

28,80





LOT : 2467
PER : 09-25
P.P.V : 34 DH 00



LOT : 2467
PER : 09-25
P.P.V : 34 DH 00



LOT : 2467
PER : 09-25
P.P.V : 34 DH 00



LOT : 2467
PER : 09-25
P.P.V : 34 DH 00

استعملوا الدواء بالشكل المرفق
تحت إشراف الطبيب
LIRE LES DOSES PRESCRITES

DIAMICRON 30 mg
Glizazide
Modifiée à Libération
60 Comprimés

89,00

استعملوا الدواء بالشكل المرفق
احفظوا الدواء في مكان جاف
تحت 30 درجة مئوية

DIAMICRON 30 mg
Gliclazide
Comprimés à Libération
Modifiée

89,00

استعملوا الدواء بالشكل المرفق
احفظوا الدواء في مكان بارد وجاف
تحت إشراف الطبيب المعالج

DIAMICRON 30 mg
Gliclazide
Comprimés à Libération Modifiée

89,00

استعملوا الدواء بالشكل المرفق
احفظوا الدواء في مكان بارد وجاف
تحت إشراف الطبيب المعالج

DIAMICRON 30 mg
Gliclazide
Comprimés à Libération Modifiée

89,00

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 سابقا بمستشفى سان لوك

مونترéal - كندا

Casablanca, le : : الدار البيضاء في

MR. KASMI NOUREDDINE

Analyses :

Glycémie à jeun

Hémoglobine glycosylée

HDL+LDL+TG

Cholesterol total

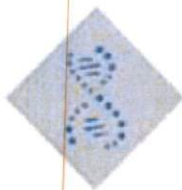


Professeur Hassan EL GHOMARI
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition
Abdelmoumen Center, Angle Boulevard Anoual
et Abdelmoumen, N° 313 - Casa - Tél: 05 22 86 37 44

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^{ème} 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



LIAB

المختبر الدولي للتحليلات الطبية
LABORATOIRE INTERNATIONAL D'ANALYSES BIOMEDICALES



Laboratoire accrédité
N°0-4189
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

COMPTE RENDU D'ANALYSES

Medecin Prescripteur : Prof H. EL GHOMARI
Spécialité : Endocrinologue-Diabétologue
Adresse :
Correspondant :
Edition du: 19-12-2022 à 11:27

Dossier N° : 2212190009 –
MR NOUREDDINE KASMI
Né(e) le : 01-01-1948
Prélevé : externe le 19-12-2022
à 08:22

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

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

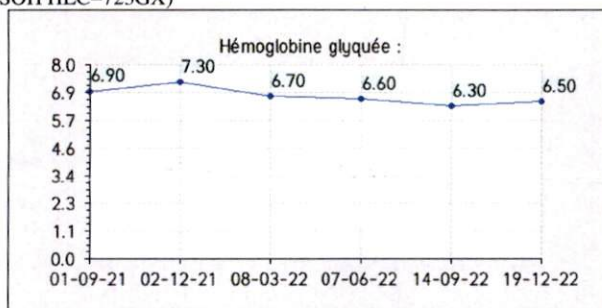
Hémoglobine glyquée :

(HPLC/ Adams ARKRAY / TOSOH HLC-723GX)

6.5 %

14-09-2022

6.3



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

Triglycérides : [*]

(Sérum ou Plasma Héparine – Enzymatique – ARCHITECT ABBOTT)

1.1 g/l (<1.5)
1.3 mmol/L (<1.7)

14-09-2022

0.9

Normale: < 1.5 g/L (<1,70 mmol/L)
Seuil supérieur: 1.5 – 1.99 g/L (1,70 – 2,25 mmol/L)
Élevée 2 à 4.99 g/L (2,26 – 5,64 mmol/L)
Très élevée > 5 g/L (> 5,65 mmol/L)

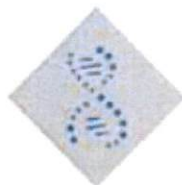
Page 1 sur 3

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 :** 002863495000067 ; **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° : 2212190009; MR NOUREDDINE KASMI ;
Né(e) le : 01-01-1948

HDL-Cholestérol [*]

(sérum, plasma hépariné ou EDTA /Enzymatique/
ARCHITECT ABBOTT)

0.4 g/l (0.4-0.6)
1.0 mmol/l (1.0-1.6)

0.4

LDL [*]

(Calculée)

0.88 g/L (<1.00)
2.28 mmol/l (<2.59)

0.62

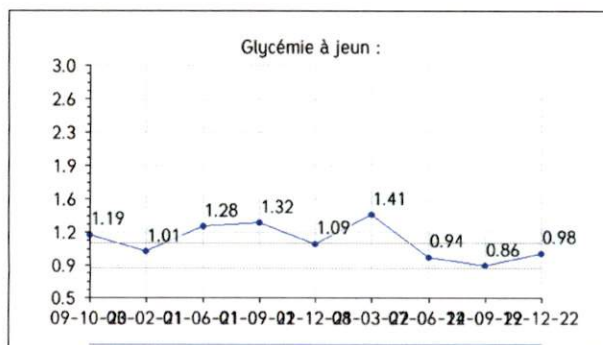
14-09-2022

Glycémie à jeun : [*]

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

0.98 g/l (0.83-1.10)
5.44 mmol/L (4.61-6.11)

14-09-2022



Selon les recommandations de l'HAS (France) et l'OMS une glycémie > à 1.26 g/l après un jeun de 8h est vérifiée à 2 reprises, il est préconisé d'effectuer une glycémie post prandiale après une charge orale de 75g de glucose.

14-09-2022

Cholestérol total : [*]

(Sérum ou plasma hépariné/ Enzymatique/ARCHITECT
ABBOTT)

1.5 g/L
3.9 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

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 IDRISSE LARBI



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 للتحاليل الطبية
LABORATOIRE INTERNATIONAL D'ANALYSES BIOMEDICALES

Casablanca le, 19-12-2022

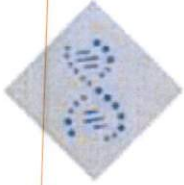
FACTURE N° 000271347**Nom, Prénom du patient :** Mr NOUREDDINE KASMI**Date de l'examen :** 19-12-2022**Type d'examen :** Examen biologique**Demande N° :** 2212190009**Médecin demandeur :** Prof H. EL GHOMARI**Récapitulatif des analyses**

CN	Analyse	Val	Clefs
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

Total des BHN : 300**Montant total en chiffre :** 300DHS**Montant Total en lettres :** trois cents dirham

Opération bénéficiant de l'exonération à la TVA sans bénéfice du droit de déduction
conformément à l'article 91-VI-1° du Code Général des Impôts.





LIAB

المختبر الدولي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE INTERNATIONAL D'ANALYSES BIOMEDICALES



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

Dossier N° : 2212190009; MR NOUREDDINE KASMI ;
Né(e) le : 01-01-1948

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 :001663876000025–CNSS :8844103–Patente :34720627–INPE :107159782

Prélèvement à domicile sur RDV