

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0015573

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 735 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : Fassi Fikri Maria
 Date de naissance : 05.12.1948
 Adresse : 52, Route d'Azemmou Res. Salsabila
 Casablanca
 Tél. : 0661498668 Total des frais engagés : 3067,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 13/02/2023
 Nom et prénom du malade : Fassi Fikri Maria Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : DMLT 1905 & 1111
 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, communiqué 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 : 13/02/2023
 Signature de l'adhérent(e) : M. Fassi

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

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
13.09.23	3		3000M	Professeur EL GHOMRI Spécialité : Orthodontologie 13-100 Centre d'Anges Boulevard Anoua et Angles N° 313 - Casa - Tél : 05 22 36 18 68

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie BENBRAHIM Touria 100, Boulevard Ibn Sina Tél : 05 22 36 18 68 - Casa	28/09/23	2260,82

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire SENTISSI Dr. Abdelfattah SENTISSI Rés. Romandie II - Tour 2 - Casa Tél : 05 22 36 62 50 / 39 64 15 INPE: 093003271	13/09/23	B360 + P 715	507,40

AUXILAIRES MEDICAUX

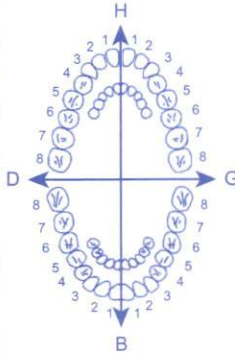
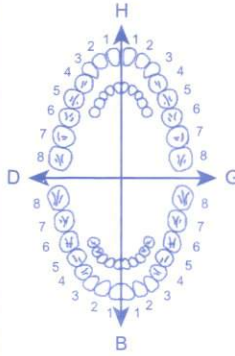
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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	
				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 21433552 00000000 00000000 D ————— G 00000000 00000000 35533411 11433553 B </div> </div> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>		
		CCEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>	
		MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>	
		DEBUT D'EXECUTION	<input type="text"/>	
		FIN D'EXECUTION	<input type="text"/>	
		CCEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>	
		MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>	
		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
مونترéal - كندا

Casablanca, le :

13.02.23

نساء في

Mme FASSI FIHRI Maria

GALVUS 50

1-0-1 pendant 3 Mois

LANTUS SOLOSTAR

15 UI le soir pendant 3 Mois

BANDELETTES

4 ANALYSES / JOUR pendant 3 Mois

FORXIGA 10

0-1-0, pendant 3 mois

AIGUILLES 4 MM BD



6118001031030

Galvus® 50 mg

Boite de 60 comprimés.

PPV : 390 DH



6118001031030

Galvus® 50 mg

Boite de 60 comprimés.

PPV : 390 DH



Route de Rabat - R.P.1
Ain Sebaa Casablanca
Lantus SoloStar 1000U/ml inj
b1 Sty 3ml
P.P.V : 152,50 DH
6118001081608

Maphar
Bd Alklima N° 6, Ql,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Forxiga 10 mg cp pell b28
P.P.V : 419,00 DH

Maphar
Bd Alklima N° 6, Ql,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Forxiga 10 mg cp pell b28
P.P.V : 419,00 DH



6118001 185023

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

Call Extra
Glucose Test Strips

Pharmacie C.I.L
BENBRAHIM Touria
100, Boulevard Ibn Sina
Tél: 05 22 36 18 68 - Casa

مرکز عبد المومن، زاوية شارع أنوال و شارع عبد المومن
et Bd. Abdelmoumen, 3^{ème} étage - N° 313 - Casablanca

الهاتف : 05 22 86 14 14 / 05 22 86 37 44

Tél. : 05 22 86 14 14 / 05 22 86 37 44
البريد الإلكتروني :
N° INP : 091028506 - ICE : 001663750000032

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 : 13/02/23 : الدار البيضاء في

Mme FASSI FIHRI Maria

Merci de bien vouloir réaliser les examens suivant :

Hémoglobine glycosylée

Glycémie à jeun

Créatinine

HDL+LDL+TG

Cholesterol total

ACIDE URIQUE

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

13/02/2023
Laboratoire SENTISS.
Dr. Abdelfattah SENTISSI
Rés. Romandie II - Tour 2 - Casa
Tél.: 05 22 36 62 50 / 39 64 15

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 : 00166375000032

Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

Dr A. SENTISSI
Pharmacien Biologiste



Ancien Interne CHU de Toulouse
Spécialisé en Hématologie, Biochimie
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale
D.U. Assurance Qualité en B.M.

FACTURE N° : 2302130009

ICE :001578364000055

Casablanca le 13-02-2023

Mme Maria FASSI FIHRI EP MIKOU

Demande N° 2302130009

Date de l'examen : 13-02-2023

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0119 PS	Hémoglobine glycosylée	B100	B
	Prélèvement sang adulte	E25	E
	URICEMIE	B30	B
	Cholestérol-LDL	B40	B
	Glycémie à jeun	B30	B
	CHOLESTEROL	B30	B
	TRIGLYCERIDES	B60	B
	Cholestérol-HDL	B40	B
	Créatininémie	B30	B

Total des B : 360

TOTAL DOSSIER : 507.4 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cinq cent sept dirhams quarante centimes

Laboratoire SENTISSI
Dr. Abdelatif SENTISSI
Rés. Romandie II - Tour 2 - Casa
Tél.: 05 22 36 62 50 / 39 64 15
INPE: 093000271

Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

Dr A. SENTISSI
Pharmacien Biologiste

Ancien Interne CHU de Toulouse
Spécialisé en Hématologie, Biochimie
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale
D.U. Assurance Qualité en B.M.



Code Patient : 1303200021
Date de l'examen : 13-02-2023

Mme Maria FASSI FIIHRI EP MIKOU
Réf : 2302130009
Prescription : Dr Hassan EL GHOMARI

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

Glycémie
(Glucose-oxydase)

1.08 g/l (0.70-1.10)
5.99 mmol/l (3.89-6.11)

31-10-2022

1.31

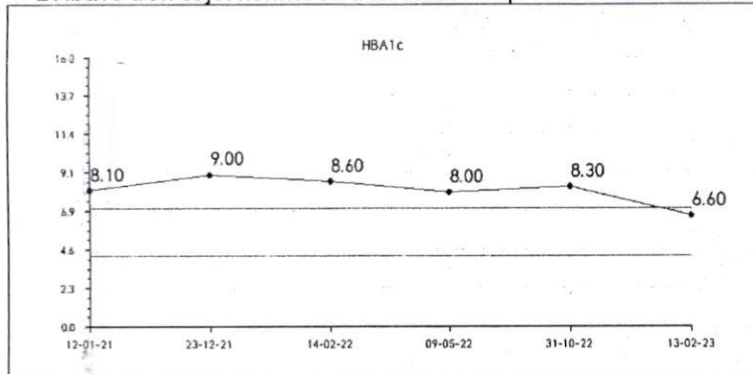
HbA1c
(Cobas C111)

6.6 % (4.2-7.0)

31-10-2022

8.3

- L'HbA1c d'un sujet normal ou d'un diabète équilibré est de 4.2 à 7%



Créatinine
(Jaffé)

7.9 mg/l (7.0-13.0)
69.8 µmol/l (61.9-114.9)

31-10-2022

9.0

Acide Urique
(Dosage enzymatique)

36.1 mg/l (25.0-60.0)
216.60 µmol/l (150.00-360.00)

09-05-2022

60.0

Cholestérol total
(Enzymatique)

1.37 g/l (1.30-2.00)
3.5 mmol/l (3.4-5.2)

31-10-2022

2.37

HDL-Cholestérol

0.50 g/l (>0.40)
1.30 mmol/l (>1.04)

31-10-2022

0.53

Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

Dr A. SENTISSI
Pharmacien Biologiste

Ancien Interne CHU de Toulouse
Spécialisé en Hématologie, Biochimie
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale
D.U. Assurance Qualité en B.M.



13-02-2023 – Mme Maria FASSI Fihri EP MIKOU

LDL-Cholestérol

(calculé selon la formule de Friedwald)

Interprétation du LDL-Cholestérol:

- LDL-Cholestérol 0.70 à 1,00 g/l : valeur optimale,
- LDL-Cholestérol entre 1,00 et 1,60 g/l: valeur limite ,
- LDL-Cholestérol > à 1,60 g/l: valeur à risque élevé.

0.63 g/l (<1.50)
1.63 mmol/l (<3.89)

31-10-2022

1.59

Triglycérides

1.36 g/l (0.40–1.50)
1.55 mmol/l (0.46–1.71)

31-10-2022

1.42

Demande validée biologiquement par : Dr. SENTISSI Abdelfattal

Laboratoire SENTISSI
Dr. Abdelfattal SENTISSI
Rés. Romandie II - Tour 2 - Casa
Tél: 05 22 36 62 50 / 05 22 39 64 15