

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0018949

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9091 Société : R.A.M

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : AS7554

Nom & Prénom : FAÏK HASSAN

Date de naissance : 9/6/62

Adresse :

Tél. : 0664109698 Total des frais engagés : 2263,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 11/04/2023

Nom et prénom du malade : FAÏK HASSAN Age : 61

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

Nature de la maladie : DIABÈTE ET AFFECTION LONGUE DURÉE

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 : CASA Le : 14/23

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

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
11/04/25	3		3000mg	

3000mg

Professeur Hassan EL GHOMAL
Spécialiste en Endocrinologie
et Diabétologie et Nutrition
Abdelmoumen Center Angle Boulevard Anouar
et Abdelmoumen St 313 - Casa - Tél. 06 22 86 11 11

DES ORDONNANCES:

Montant de la Facture

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	11 04 23	1543,80

Date _____

Montant de la Facture

$$\begin{array}{r} 11 \\ 54 \\ \hline 23 \end{array}$$

1543,80

[illegible]

Date _____

Désignation des Coefficients

Montant
des Honoraires

11-24-23

B: 350

420 pH

[illegible]

Cachet et signature
du Praticien

Date des Soins

Nombre

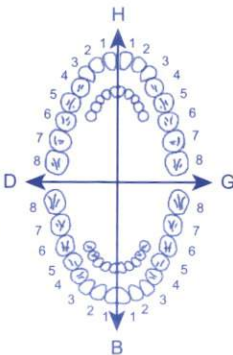
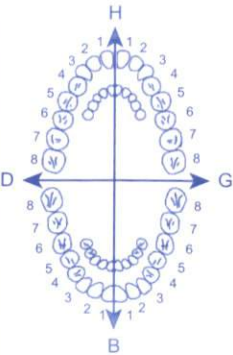
Montant détaillé
des Honoraires

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 <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>	
					MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>
					DEBUT D'EXECUTION <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>
					FIN D'EXECUTION <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>
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 <hr style="width: 100%;"/> D 00000000 G 00000000 35533411 11433553 B </div> </div>			CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
					MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>
					DATE DU DEVIS <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>
					DATE DE L'EXECUTION <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Important :

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

Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
-------------------	---------------------	-------------

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
	25533412	21433552
	00000000	00000000
D		C
	00000000	00000000
	35533411	11433553
	R	

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDATE DU
DEVISDATE DE
L'EXECUTION

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 والنمو
طبيب سابقا بمستشفى سان لوك

Casablanca, le : 23/10/15 البيضاء في

Mr. FAEK Hassan

LOT222111 1

EXP 06 2025

PPV 68 80

LOT223646 1

EXP 10 2025

PPV 68 80

LOT223646 1

EXP 10 2025

PPV 68 80

LOT 29,80

PER

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubier bnou al ouam roches

noires casablanca

HYTACAND

16 mg/12,5 mg Cpr

Bte de 30

29DMP/21NRQ P.P.V.: 176,20 DH

6 118001 020898

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubier bnou al ouam roches

noires casablanca

HYTACAND

16 mg/12,5 mg Cpr

Bte de 30

29DMP/21NRQ P.P.V.: 176,20 DH

6 118001 020898

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubier bnou al ouam roches

noires casablanca

HYTACAND

16 mg/12,5 mg Cpr

Bte de 30

29DMP/21NRQ P.P.V.: 176,20 DH

6 118001 020898

ODIA 4MG

1-0-0, pendant 3 MOIS

GALVUS MET 50/1000

0-1-1, pendant 3 MOIS

ROSUCAL 10 MG

0-0-1, pendant 3 MOIS

VITANEVRIL FORT

2-0-1, pendant 1 MOIS

HYTACAND 16MG/12.5MG

1-0-0, pendant 3 MOIS

بن، زاوية شارع انوال و شارع عبد المومن، الطابق الثالث - رقم 313 - الدار البيضاء
Abdelmoumen Center, Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen, 3^{ème} étage - N° 313

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

N° INP : 091028506 - ICE : 00166375000032

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

مونترéal - كندا

Casablanca, le : : الدار البيضاء في

Mr. FAEK Hassan

Merci de bien vouloir réaliser les examens suivant :

Glycémie à jeun

Hémoglobine glycosylée

HDL+LDL+TG

Cholesterol total

Créatinine

LABORATOIRE EL KHALIL
Dr. Hoda OUALI ALAMI
MEDECIN BIOLOGISTE
252, Bd Elkhaili, Hay
My Abdelrah Ain Chock - NC
Tél : 05 22 52 62 52 - 05 22 21 10 90

Professeur Hassan EL GHOMARI
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition
Abdelmoumen Center Angle Boulevard Anoual
+ Abdelmoumen N° 313 Casablanca Tél : 05 22 86 14 14

LABORATOIRE EL KHALIL

Mr FAEK Hassan

Né(e) le : 09-06-1962 M



2304110038

A coller sur l'ordonnance

ORDO

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



مختبر الخليل للتحليلات الطبية و البيولوجية

LABORATOIRE EL KHALIL D'Analyses Médicales et Biologiques

Biochimie - Bactériologie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie - Oncologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie - Spermiologie

Dr. Hoda OUALI ALAMI

Médecin Biologiste
Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

د. هدى الوالي العلمي

INPE :



093061166

FACTURE N° : 2304110038

Casablanca le 11-04-2023

Mr Hassan FAEK

Demande N° 2304110038

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0106	Cholestérol total	B30	B
0108	Cholestérol H D L	B50	B
0109	Cholestérol L D L	B50	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0134	Triglycérides	B60	B

Total des **B** : 350

Total des **E** : 0.00

TOTAL DOSSIER : 420.00DH

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

LABORATOIRE EL KHALIL
Dr. Hoda OUALI ALAMI
MEDECIN BIOLOGISTE
252, Bd El Khalil, Hay
My Abdellah Ain Chock - nc
Fix : 05 22 52 62 52 - 05 22 21 10 90

252, Bd. EL KHALIL , Hay My Abdellah, Ain Chok, Casablanca- Tél : 0522526252 / FAX:
0522211090

E-Mail : labo.elkhalil@gmail.com - Patente N : 34046060 - I.F.N : 15214903 - CNSS : 4204096

ICE : 001603906000091



مختبر الخليل للتحليلات الطبية و البيولوجية

LABORATOIRE EL KHALIL D'Analyses Médicales et Biologiques

Biochimie - Bactériologie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie - Oncologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie - Spermiologie

Dr. Hoda OUALI ALAMI

Médecin Biologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

د. هدى الوالي العلمي

Date du prélèvement : 11-04-2023

Code patient : 2007060026

Né(e) le : 09-06-1962 (60 ans)

Mr Hassan FAEK

Dossier N° : 2304110038

Prescripteur : Pr HASSAN EL GHOMARI



BIOCHIMIE SANGUINE

Créatinine

(Technique enzymatique - AU 480 BECKMAN)

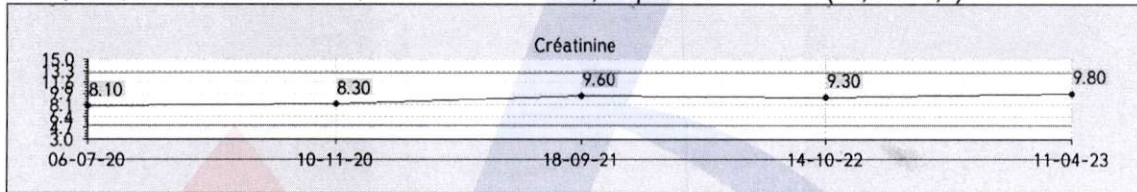
9,8 mg/L

(5,0-13,0)

14-10-2022 9,3

86,7 μ mol/L

(44,3-115,1)



Glycémie à jeun

(Technique enzymatique - AU 480 BECKMAN)

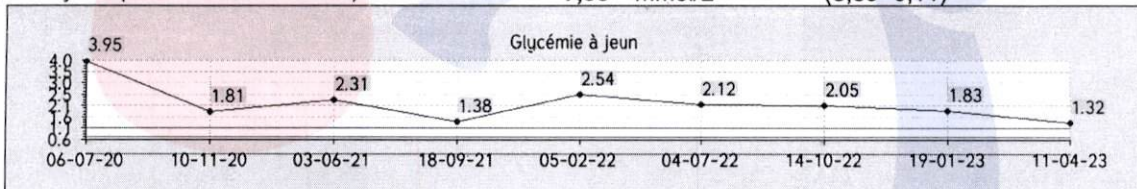
1,32 g/L

(0,70-1,10)

19-01-2023 1,83

7,33 mmol/L

(3,89-6,11)



Hémoglobine glyquée (HbA1c)

(Tosoh Biosciences GX - HPLC)

8,5 %

(4,0-6,0)

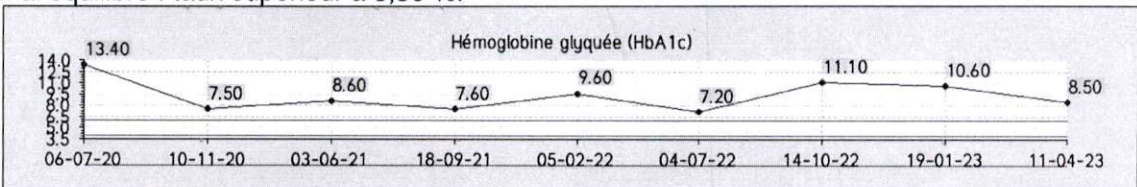
19-01-2023 10,6

Valeurs de référence :

Sujet normoglycémique : 4,00 à 6,00 % de l'hémoglobine totale.

Sujet diabétique équilibré : objectif ciblé autour de 6,50 %.

Diabète mal équilibré : taux supérieur à 8,50 %.



LABORATOIRE EL KHALIL
Dr. Hoda OUALI ALAMI
MEDECIN BIOLOGISTE
252, Bd El Khalil, Hay
My Abdellah, Ain Chock - NC
Fix : 05 22 52 62 52 - 05 22 21 10 90

* RAPPORT D'ANALYSE *

LABORATOIRE KHALIL

2023/04/11 14:21

TOSOH V01.20

NO: 0018 TB 0001 - 08

ID: 092304110038

CAL(N) = 1.1371X + 0.6880

TP 879

NOM	%	TEMPS	AIRE
FP	0.0	0.00	0.00
A1A	0.7	0.23	13.70
A1B	1.0	0.34	20.49
F	0.5	0.46	10.87
LA1C+	2.2	0.56	43.93
SA1C	8.5	0.70	137.37
AD	88.6	1.03	1769.43
			AIRE TOTALE 1996.39

HbA1c 8.5%

HbA1 10.3 % HbF 0.5 %





مختبر الخليل للتحليلات الطبية و البيولوجية

LABORATOIRE EL KHALIL D'Analyses Médicales et Biologiques

Biochimie - Bactériologie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie - Oncologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie - Spermiologie

Dr. Hoda OUALI ALAMI

Médecin Biologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

د. هدى الوالي العلمي

Date du prélèvement : 11-04-2023 - 2304110038 - Mr Hassan FAEK

19-01-2023

Triglycérides

(Dosage enzymatique - AU 480 BECKMAN)

0,76 g/L

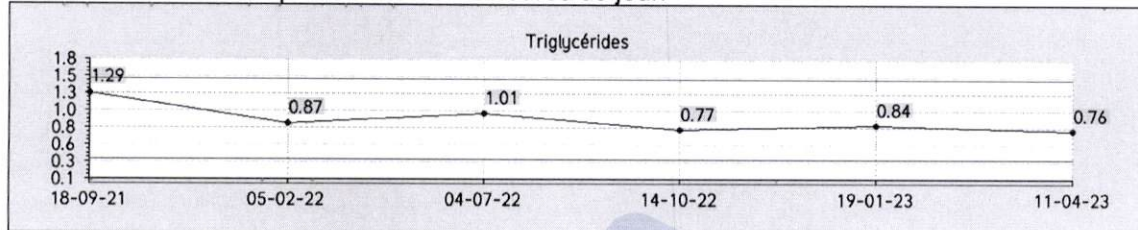
(0,35-1,50)

0,84

0,87 mmol/L

(0,40-1,71)

Résultats sous réserve d'un respect stricte de 12 heures de jeûn



19-01-2023

Cholestérol total

(Dosage enzymatique - AU 480 BECKMAN)

1,45 g/l

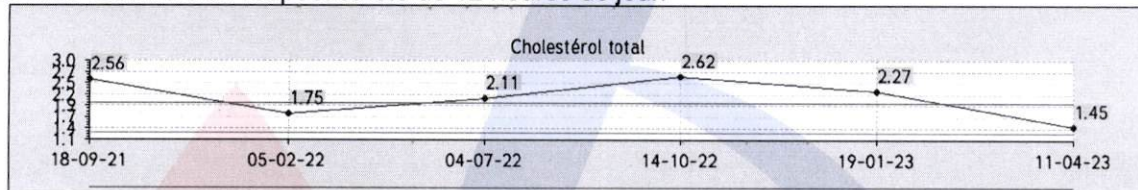
(1,30-2,00)

2,27

3,75 mmol/L

(3,36-5,17)

Résultats sous réserve d'un respect stricte de 12 heures de jeûn



19-01-2023

HDL-Cholestérol

(Immuno-turbidimétrie - AU 80 BECKMAN)

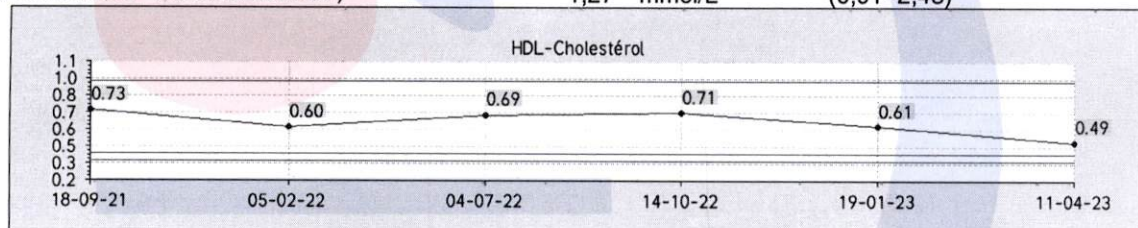
0,49 g/L

(0,35-0,94)

0,61

1,27 mmol/L

(0,91-2,43)



LABORATOIRE EL KHALIL
Dr. Hoda OUALI ALAMI
MEDECIN BIOLOGISTE
252, Bd El Khalil Hay
My Abdellah Ain Chock - nc
Fix : 05 22 52 62 52 - 05 22 21 10 90



مختبر الخليل للتحليلات الطبية و البيولوجية

LABORATOIRE EL KHALIL D'Analyses Médicales et Biologiques

Biochimie - Bactériologie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie - Oncologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie - Spermiologie

Dr. Hoda OUALI ALAMI

Médecin Biologiste
Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

د. هدى الوالي العلمي

Date du prélèvement : 11-04-2023 – 2304110038 – Mr Hassan FAEK

19-01-2023

LDL-Cholestérol

(Calculé selon la formule de Friedwald.)

0,81 g/L

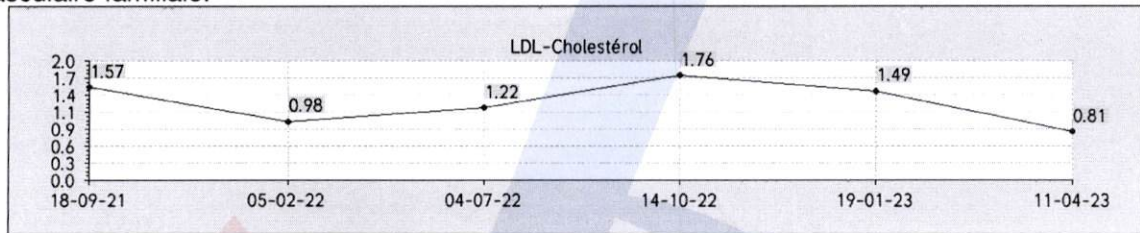
2,10 mmol/L

1,49

Valeurs cibles du LDL-Cholestérol selon les recommandations ANSM:

- 0 Facteur de risque : LDL < 2,20 g/L (5,70 mmol/L)
- 1 Facteur de risque : LDL < 1,90 g/L (4,90 mmol/L)
- 2 Facteurs de risque : LDL < 1,60 g/L (4,14 mmol/L)
- Plus de 2 facteurs de risque : LDL < 1,30 g/L (3,36 mmol/L)
- Antécédent de maladie cardiovasculaire avérée : LDL < 1,00 g/L (2,58 mmol/L)

Facteurs de risque : Diabète, Tabac, HTA, Obésité, Age > 60 ans, HDL < 0,40 g/L, Sédentarité, ATCD de maladie cardiovasculaire familiale.



Validé par : Dr Hoda OUALI ALAMI

LABORATOIRE EL KHALIL
Dr. Hoda OUALI ALAMI
MÉDECIN BIOLOGISTE
252, Bd El Khalil, Hay Moulay Abdellah, Ain Chock
Fix : 05 22 52 62 52 - 05 22 21 10 90 / oah

Prélèvement à domicile sur Rendez-vous