

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

- Reclamation : 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 : 4623 Société : Q491 191268

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : SAOUS LHOUSSINE

Date de naissance : 5/12/1946

Adresse : VILLA N° 36 lot OCEAN

DAAR BOU AZZA CASA

Tél. : 06 70 11 68 51 Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Professeur Hassan EL GHOMARI

*Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition
Abdelmoumen Center Angle Boulevard Anoual
et Abdelmoumen N° 313 - Casa - Tél. : 05 22 20 45 45*

Date de consultation : 12/01/2024

Nom et prénom du malade : SAOUS LHOUSSINE Age : 76

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : HYPERTENSION

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 : CASABLANCA

Le : 14/01/2024

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 Recouvrement des Actes
12.01.24			300 DH	<i>Professeur Hassan EL GHOMARI Spécialiste en Endocrinologie et diabète, Endocrinologie et Nutrition Centre Angèle Boulevard Anoual Tunis - 318 - Casablanca - TA - 05 22 98 10 10</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE ACHRAF Dr. Slimane Slamine rés. Annajd - Bd Anoual - Cte Plateau CASA Tél.: 05 22 98 97 83 - Fax : 05 22 99 64 11</i>	12.01.24	2917,60
		INPE:092001452

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Laboratoire Saharain tel. 0522 22 21 19 fax: 0522 22 21 00 00 01</i>	12.01.24	B 122 + P.C.W.L	180 DH

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 :

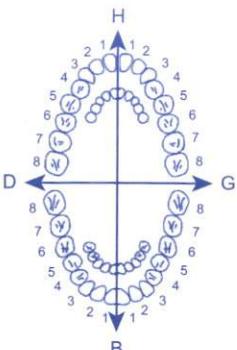
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

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

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553



[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 والصيدلة

أخصائي أمراض الغدد - داء السكري

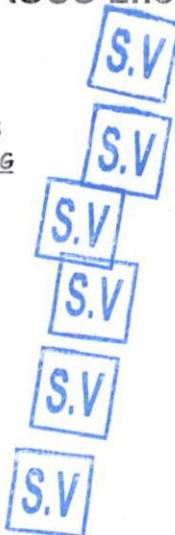
التغذية و النمو

طبيب سابق بمستشفى سان لوك

مونتريال - كندا

Casablanca, le : 12.10.11.94 الدار البيضاء في :

Mr. SAOUS Lhoussine



LANTUS SOLOSTAR

28 po d 91252 16 ui le soir , pendant 3 MOIS
GLUCOPHAGE 1000 MG ADO 1000 MG

479150 13191-0 pendant 3 MOIS
FORXIGA 10

921008615571-0-0, pendant 3 MOIS
COVERSYL 5 MG

27.70031832-0-0, pendant 3 MOIS
CARDEOASPIRINE 100 MG

51,00 0-0-0, pendant 3 MOIS
DEXERYL CREME

1app * 2 / j

2957,60



Professeur Hassan EL GHOMARI

Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition

Abdelmoumen Center Angle Boulevard Anoual
et Abdelmoumen N° 313 - Casab - TA : 05 22 99 12 78

مركز عبد المؤمن، زاوية شارع أنوال وشارع عبد المؤمن، الطابق الثالث - رقم 313 - الدار البيضاء
Abdelmoumen Center, Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen, 3rd étage - N° 313 - Casablanca

الهاتف : 05 22 86 14 14 - البريد الإلكتروني : hassanelghomari@yahoo.fr - Tél. : 05 22 86 14 14

N° INP : 091028506 - ICE : 001663750000032

LOT 230632
EXP 04/2026
PPV 28.00DH

28,00

LOT 220810
EXP 05/2025
PPV 28.00DH

92,00

LOT 230632
EXP 04/2026
PPV 28.00DH

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

6 118001 185023

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

6 118001 185023

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

6 118001 185023

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

6 118001 081608

92,00

92,00

92,00

92,00

92,00

28,00

LOT 230632
EXP 04/2026
PPV 28.00DH

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V : 27,70 DH
Bayer S.A.

6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V : 27,70 DH
Bayer S.A.

6 118001 090280

قص لا يحذف بحسب المعدة

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V : 27,70 DH
Bayer S.A.

6 118001 090280

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 : ١٩١٥١٩٤٦ الدار البيضاء، في :

Mr. SAOUS Lhoussine

Merci de bien vouloir réaliser les examens suivant :

Glycémie à jeun

Hémoglobine glycosylée

Créatinine

DFG estimé PAR MDRD

RAPPORT ALBUMINE / CREATININE SUR ECHANTILLON
URINAIRE MATINAL

LABORATOIRE EL GHOMARI
Tél: 05 22 86 14 14 - 05 22 86 57 69
Fax: 05 22 86 21 21 - 05 22 86 21 21
ICE: 00166375000032

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

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

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^{ème} étage - N° 313 - Casablanca

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

N° INP : 091028506 - ICE : 00166375000032

24/04/24

10h20

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1

Ain Sebaâ Casablanca

Lantus Solostar 100U/ml inj

b1 Sty 3ml

P.P.V : 152,50 DH



6 118001 081608

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1

Ain Sebaâ Casablanca

Lantus Solostar 100U/ml inj

b1 Sty 3ml

P.P.V : 152,50 DH



6 118001 081608

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1

Ain Sebaâ Casablanca

Lantus Solostar 100U/ml inj

b1 Sty 3ml

P.P.V : 152,50 DH



6 118001 081608

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1

Ain Sebaâ Casablanca

Lantus Solostar 100U/ml inj

b1 Sty 3ml

P.P.V : 152,50 DH



6 118001 081608

3G5H6

05/2023

05/2026

PPV 51.00 dhs

Facture

N° facture : 2024-0240

Édité le : 12/01/2024 08:18:08

Patient : Mr SAOUS Lhoussine

Date prélèvement : 12/01/2024

Analyses	Valeur en B	Montant
Glycémie à jeun	30	40,20
Hémoglobine glycosylée	100	134,00
Cholestérol total	30	40,20
HDL-Cholestérol	50	67,00
LDL-Cholestérol	50	67,00
Triglycérides	50	67,00
Créatininémie	30	40,20
Débit de filtration glomérulaire (MDRD)	1	1,34
Créatininurie sur échantillon	30	40,20
Microalbuminurie sur échantillon	120	160,80
Rapport microalbuminurie/créatininurie	1	1,34
Acide Urique 1	30	40,20
Total B	522	699,48
APB	25,0	25,00
Déplacement		0,00
Remise		144,48
Total		580,00

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

LABORATOIRE DAR BOUAZZA
 N°23, Lot Sahel, Dar Bouazza, Casablanca
 Tél: 0522 29 27 39 Fax: 0522 08 57 60
 GSM: 0662 68 49 19
 IC: 001899921000001



Casablanca, le 13/01/2024

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 120124-007 Pvt du: 12/01/2024 8:13

Nom : Mr SAOUS Lhoussine

Demandé par Dr : HASSAN EL GHOMARI

Page : 1/1

BIOCHIMIE

		Valeurs Usuelles	Antériorité
Glycémie à jeun <i>(Technique : Enzymatique Photométrique GOD-PAP)</i>	: 1,38 g/l	(0,7 - 1,15)	0,80 (13/09/23)
Hémoglobine glycosylée <i>(Technique : HPLC (ADAMS AIC Lite))</i>	: 6,90 %	(4 - 6)	6,80 (13/09/23)
Cholestérol total <i>(Technique : Colorimétrique Enzymatique CHOD-PAP)</i>	: 2,01 g/l	(1,5 - 2)	2,07 (13/09/23)
HDL-Cholestérol <i>(Technique : Enzymatique HDL-C Immuno FS')</i>	: 0,65 g/l	(Supérieur à 0,4)	0,52 (13/09/23)
LDL-Cholestérol	: 1,17 g/l	(Inférieur à 1,6)	1,42 (13/09/23)
Triglycérides			
<i>(Technique : Enzymatique photométrique Glycérol-3-Phosphate Oxydase')</i>			
Aspect du sérum	: Limpide		Limpide (13/09/23)
Résultat	: 0,94 g/l	(0,5 - 1,5)	0,66 (13/09/23)
Créatininémie <i>(Technique : Enzymatique (Changement de technique depuis le 03/12/2018))</i>	: 12,69 mg/l	(6,7 - 11,7)	14,50 (11/11/23)
Débit de filtration glomérulaire (MDRD)	: 58,52 ml/min/1.73 m ²	(Supérieur à 60)	55,53 (17/03/23)
Créatininurie sur échantillon	: 627,100 mg/l	(390 - 2590)	
Microalbuminurie sur échantillon	: 19,91 mg/l	(Inférieur à 30)	
Rapport microalbuminurie/créatininurie			
Rapport	: 3,61 mg/mmol	(Inférieur à 2,5)	
Acide Urique 1 <i>(Technique : Photométrique enzymatique)</i>	: 60,80 mg/l	(35 - 72)	64,88 (13/09/23)

LABORATOIRE DAR BOUAZZA

N° 23, Lot. Sahel - Dar Bouazza
Tél: 0522 29 27 39 - Fax: 0522 96 57 60
Gsm: 0667 68 49 19

ICE: 001899921000000

Dr. BAHRI Leyla

N 23, Lot Sahel, Dar Bouazza, Casablanca 0522 29 27 39 / 06 62 68 49 19 05 22 96 57 60

laboratoiredarbouazza@gmail.com IF: 20749662 - Pat: 32928202 - ICE: 001899921000001

===== HR-8380V V01.17 =====

12-01-2024 13:29 Var.

MEAS No. 0003 Port No. 0003

ID 2120124007-----

HbA1c 52 mmol/mol

HbA1c 6.9 %

HbF 0.4 %

	R. time	Area	%
P1	6	983	2.5
P2 F	9	176	0.4
P3 L-A1c	11	804	2.0
P4 S-A1c	18	2691	6.8
P5 A0	40	35323	88.4
Total area value		39977	

31mOD

410mOD

