

# 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.

## 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2082 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL HATTAB EL TARRAHINI Fatima

Date de naissance : 30/11/60

Adresse :

Tél. : 06.63.13.72.09 Total des frais engagés : 20.FEV.2021 Dhs



Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Professeur Hassane EL GHOMARI  
Spécialiste en Endocrinologie  
Diabétologie et Nutrition  
Abdelmoumen Center Angle Boulevard Anoual  
Abdelmoumen N° 313 - Casab - Tél. : 05 22 20 45 45

Date de consultation : 07 / 19 /

Nom et prénom du malade : F.P.L.I.G. EL GHOMARI B. EP.Brahimi fatima

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Diabète sucré

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : maladie

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 : \_\_\_\_\_ Le : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

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
04/12/23			300.00	Professeur Hassan EL GRAMARI Spécialiste en Endocrinologie Diabetologue et Nutritionniste Centre Angèle Boulevard Anouar Antibes - Casablanca N° 313 - Tél. 06 22 88 144

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DOCTEUR ANOUAR RADIOLOGIE Télé: 06 22 88 144	04/12/23	BS.40	730.00

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

### 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 canalaire, 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**

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
G	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 و الصيدلة  
 أخصائي أمراض الغدد - داء السكري  
 التغذية و النمو  
 طبيب سابق بمستشفى سان لوك  
 مونتريال - كندا

Casablanca, le : ٢٠١٩/١٢/٣٠ الدار البيضاء في :

٨٣٢ HATTAR CLIBRANTIMI

fa-fha

Jane : ٢٠١٩-١٢-٣٠

- ٤٨٤٣

٦٥٤٦

٢٠١٩-١٢-٣٠

Acquise



Dr. Abdelmoumen N° 313 - Casablanca  
 Diabetologe et Nutritiologe  
 Spécialiste en Endocrinologie et Diabétologie  
 Profession Hassan EL GHOMARI

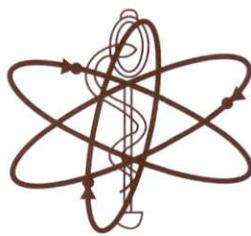
مركز عبد المولمن، زاوية شارع أنوال وشارع عبد المولمن، الطابق الثالث - رقم 313 - الدار البيضاء  
 Abdelmoumen Center, Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen, 3<sup>eme</sup> étage - N° 313 - Casablanca

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

N° INP : 091028506 - ICE : 001663750000032

# Laboratoire Anoual

Laboratoire de Biologie Médicale  
 Biologie Moléculaire  
 Biologie Spécialisée  
 Radio immuno-analyse  
 Diagnostic Prénatal



# لَا نَوْالِ

**Docteur Jamal FEKKAK**

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris  
 Diplômé de l'Université Paris VII  
 et de l'Institut Pasteur de Paris  
 Biologiste Qualiticien

**FACTURE N° 2312070006**

Mme Fatiha EL HATTAB EL IBRAHIMI

Demande N° 2312070006

Date de l'examen : 07-12-2023

Analyses :

## Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PSAD	Prélèvement sang adulte	E25	E
	Cholestérol	B30	B
	HbA1c	B100	B
	Triglycérides	B50	B
	LDL Dosage direct	B50	B
	Glycémie à jeun	B30	B
	TSHus	B200	B
	Acide Urique	B30	B
	Cholestérol HDL	B50	B

Total des B : 540

**TOTAL DOSSIER : 730 DH**

Arrêtée la présente facture à la somme de : sept cent trente dirhams DH



# Laboratoire Anoual

Laboratoire de Biologie Médicale  
 Biologie Moléculaire  
 Biologie Spécialisée  
 Radio immuno-analyse  
 Diagnostic Prénatal

Mme Fatiha EL HATTAB EL IBRAHIMI

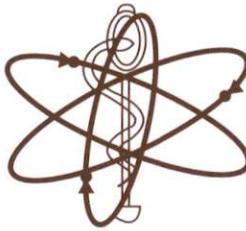
Né(e) le : 30-11-1960

Dossier N° : 2312070006

Date de l'examen : 07-12-2023

Prélevé le : 07-12-2023 07:45 en interne

Édité le : 12-12-2023



جَنْبَرُ الْأَنْوَالِ

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris

Diplômé de l'Université Paris VII

et de l'Institut Pasteur de Paris

Biologiste Qualiticien

DR : HASSAN EL GHOMARI

Adresse : CENTRE ABDELMOUNEN 3 EME ETAGE N 313

Page 1 / 2



ACCREDITATION  
 N° 8 3245  
 Porté disponible sur  
[www.cofrac.fr](http://www.cofrac.fr)

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

## BIOCHIMIE SANGUINE

02-10-2023

**Glycémie à jeun** [AC] 0.95  
 (Enzymatique HK/G6PDH- Cobas 6000® Roche)

1.10 g/l  
 6.11 mmol/l

(0.74-1.09)  
 (4.11-6.05)

18-02-2022

**Acide Urique** [AC] 36  
 (Colorimétrique enzymatique Uricase/PAP – Cobas 6000® Roche)

47 mg/l  
 279.7 µmol/l

(24-57)  
 (142.8-339.2)

02-10-2023

**Cholestérol total** [AC] 2.51  
 (Colorimétrique Enzymatique – Cobas 6000® Roche)

2.06 g/l  
 5.33 mmol/l

(<2.00)  
 (<5.17)

02-10-2023

**HDL-Cholestérol** [AC] 0.93  
 (Enzymatique Colorimétrique Cobas 6000® Roche)

0.79 g/l  
 2.04 mmol/l

(>0.65)  
 (>1.68)

02-10-2023

**LDL-Cholestérol (direct)** [AC] 1.57  
 (Enzymatique Colorimétrique – Cobas 6000® Roche)

1.19 g/L  
 3.08 mmol/L

(<1.55)  
 (<4.01)

Les valeurs suivantes représentent les taux chez l'adulte en terme de risque de maladie coronarienne :

-Faible: <1.29 g/L (2.59 mmol/L)

-Intermédiaire: 1.30 à 1.59g/L (3.35 à 4.12 mmol/L)

-Elevé: 1.60 à 1.89 g/L (4.13 à 4.92 mmol/L)

-Très élevé: >1.90 g/L (>4.92 mmol/L)

**Triglycérides** [AC] 0.86  
 (GPO/PAP – Cobas 6000® Roche)

0.53 g/l  
 0.60 mmol/l

(<1.50)  
 (<1.70)

02-10-2023

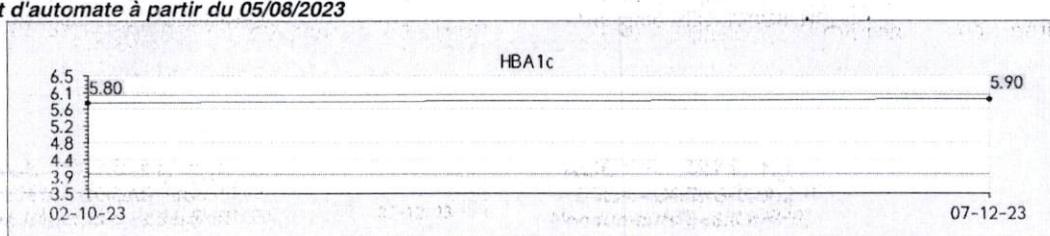
**HbA1c** 5.8  
 (Automate HLC-723G8 /HPLC)

5.9 %

(4.0-6.0)

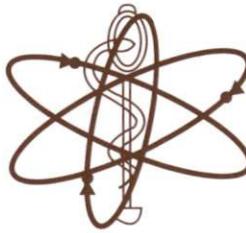
02-10-2023

Changement d'automate à partir du 05/08/2023



# Laboratoire Anoual

Laboratoire de Biologie Médicale  
Biologie Moléculaire  
Biologie Spécialisée  
Radio immuno-analyse  
Diagnostic Prénatal



Mme Fatiha EL HATTAB EL IBRAHIMI

Né(e) le : 30-11-1960

Dossier N° : 2312070006

Date de l'examen : 07-12-2023

Prélevé le : 07-12-2023 07:45 en interne

Édité le : 12-12-2023

# لختبر الأنوال

**Docteur Jamal FEKKAK**

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris

Diplômé de l'Université Paris VII

et de l'Institut Pasteur de Paris

Biogiste Qualiticien

DR : HASSAN EL GHOMARI

Adresse : CENTRE ABDELMOUMEN 3 EME ETAGE N 313

Page 2 / 2



ACCREDITATION  
N° 8 3245  
Porté disponible sur  
[www.cofrac.fr](http://www.cofrac.fr)

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

## BILAN THYROIDIEN

Echantillon primaire : Sérum

13-12-2022

TSHus [AC]

(ECLIA – COBAS 6000® Roche)

2.29 µUI/ml (0.27-4.20)

2.89

02-10-23 02-10-23 02-10-23

