

# 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 canaux, 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 canaux.

## 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



## Déclaration de Maladie

M22- 0057606

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1488 Société : 202256  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : RAHMOUNE JAMILA  
Date de naissance : 20/06/1954  
Adresse : Résidence 29. Apt 4. 2ème étage  
Nouveau californien - CAS  
Tél. : 0660168108 Total des frais engagés : X 2748,28 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Professeur Hassan EL GHOMARI  
Spécialiste en Endocrinologie  
Diabétologie et Nutrition  
Abdelmoumen Center Angle Boulevard Anoual  
et Abdelmoumen N° 313 - Casablanca - Tél : 05 22 26 14 14  
Cachet du médecin :  
Date de consultation : 12/04/2024  
Nom et prénom du malade : Rahmoune JAMILA Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Diabète sucré 2ème type  
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 Signature de l'adhérent(e) : [Signature] Le : 17/04/2024



[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Abdelinsouf Ben el Abdelmoumen
		Montant de la Facture
	12/04/24	106e10

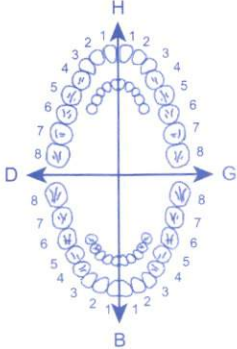
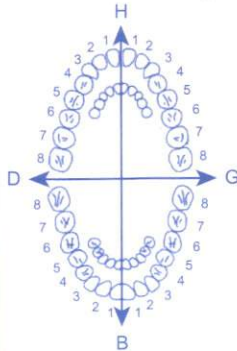
[illegible][illegible]

# 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															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th colspan="2">G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	G		00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	G																	
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

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

[illegible]

### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

	H		COEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>
	D	25533412 00000000	21433552 00000000	
		00000000 35533411	00000000 11433553	G
		B		
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
				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 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، الصيدلة**

**أخصائي أمراض الغدد - داء السكري**

**التغذية و النمو**

**طبيب سابقا بمستشفى سان لوك**

**مونتريال - كندا**

Casablanca, le : 12.04.24 : الدار البيضاء في

**Mme RAHMOUNE Jamila**

**DIAMICRON 30**

1-0-0, pendant 4 MOIS

**GLYCAN 850**

0-1-1, pendant 4 MOIS

**LEVOTHYROX 100**

1 cp/j le matin 30 min avant le repas pendant 4 mois

**CIVASTINE 20 MG**

0-0-1, pendant 4 MOIS

**ZOEGAS**

1 - 0 - 1, pendant 1 MOIS

**TRIMEDAT 150 MG**

0 - 1 - 1, pendant 1 MOIS

**LIBRAX**

1 cp le soir, pendant 1 MOIS

INPE : 092065168

Abdelmoumen Center  
Rue 18, Lot 101, Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen  
Casablanca - Maroc  
Tél : 05 22 86 14 14  
Fax : 05 22 86 14 14

**Professeur Hassan EL GHOMARI**  
Spécialiste en Endocrinologie  
Diabétologie et Nutrition  
Abdelmoumen Center Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen, 3<sup>ème</sup> étage - N° 313 - Casablanca  
et Abdelmoumen N° 313 - Casablanca - 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<sup>ème</sup> étage - N° 313 - Casablanca

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

N° INP : 091028506 - ICE : 001663750000032



6 118001 102020  
Levothyrox® 100 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 24,40 DH

7862160342

6 118001 102020  
Levothyrox® 100 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 24,40 DH

7862160342

6 118001 102020  
Levothyrox® 100 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 24,40 DH

7862160342

6 118001 102020  
Levothyrox® 100 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 24,40 DH

7862160342

COOPER PHARMA  
PPV: 135,10 DH  
231859  
07/2025  
PER 11/2026  
PPV: 19,60 dh

PPV  
XP  
OT

38,10

38,10

PPV  
LOT  
PER

38,10

38,10

PPV  
LOT  
PER

PPV  
LOT  
PER

89,00

89,00

PPV: 97DH60  
PER: 11/25  
LOT: M4082-1

PPV: 97DH60  
PER: 11/25  
LOT: M4082-1

PPV: 97DH60  
PER: 11/25  
LOT: M4082-1

PPV: 97DH60  
PER: 11/25  
LOT: M4082-1

P.P.V: 43DH50

P.P.V: 43DH50



Code Patient B231201025



Prélèvement du : 12-04-2024  
au labo à 12:41  
**Demande N° : B240412024**  
Edition : 12-04-2024

**Mme RAHMOUNE Jamila**

Né(e) le : 20-06-1952

Prescripteur : Dr EL GHOMARI Hassan

## BIOCHIMIE SANGUINE

02-02-2024

### Glycémie à jeun

(Hexokinase G6PD-H - Roche)

**1.58** g/L

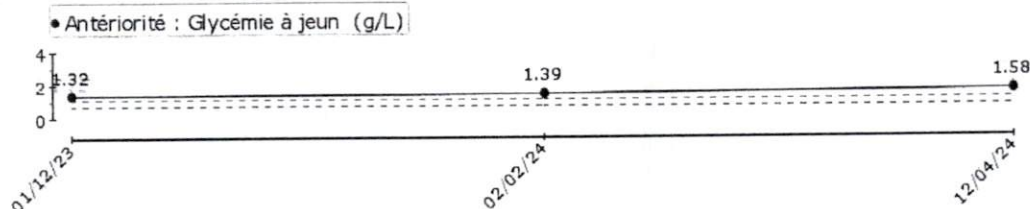
(0.70-1.10)

1.39

**8.77** mmol/L

(3.89-6.11)

Intolérance au glucose : 1,10 à 1,26 g/L soit 6,11 à 6,99 mmol/L à confirmer par une HGPO 2h après charge de 75 g  
Diabète : sup à 1,26 g/L soit 6,99 mmol/L dosage répété à deux reprises à 6 mois d'intervalle.



01-12-2023

### Hémoglobine glyquée (HbA1c)

(Technique HPLC selon DCCT/NGSP - TOSOH)

**7.2** %

(3.5-6.0)

6.7

HbA1c - (IFCC)

**55** mmol/mol

(20-43)

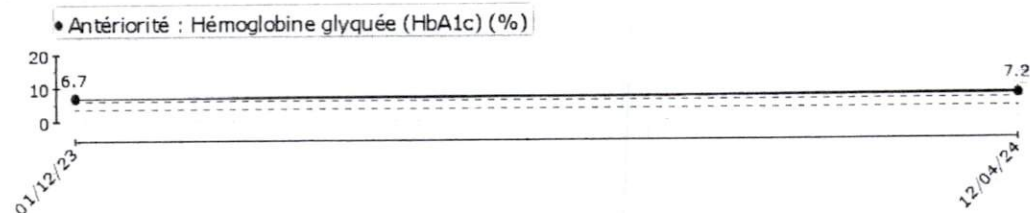
50

### 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 %.



### Cholestérol total

(Technique enzymatique - Roche)

**1.59** g/l

(1.30-2.00)

**4.11** mmol/L

(3.36-5.17)

### Triglycérides

(Technique enzymatique - Roche)

**1.20** g/L

(0.35-1.50)

**1.37** mmol/L

(0.40-1.71)

### HDL-Cholestérol

(Technique directe enzymatique - Roche)

**0.47** g/L

(>0.40)

**1.22** mmol/L

(>1.03)

### LDL-Cholestérol

**0.88** g/L

(<1.55)

La Qualité est notre souci permanent

567, Boulevard Al Qods, El Omariya Lot Assakan Al Anik - Casablanca - Maroc

Tél : 05 22 87 22 23 / 24 - E-mail : alqods@laboratoire-touzani.ma

Prélèvements à domicile sur rdv

INPE : 093064350 - Patente : 34082875 - IF : 45772974 - ICE : 002533445000027 - CNSS : 2632098



LABORATOIRE  
**TOUZANI**  
AL QODS

**Dr. Omar TOUZANI**

Spécialiste en : Biologie de la Reproduction et Oncofertilité -  
Hématologie - Immunologie - Biochimie - Bactériologie  
Virologie Clinique - Biologie moléculaire et génétique  
Ancien interne des Hôpitaux de Marseille

Référence : **B240412024**

**Mme RAHMOUNE Jamila**

(Calculé selon la formule de Friedwald)

2.28 mmol/L

(<4.01)

### BILAN ENDOCRINIEN

**TSH ultrasensible:**

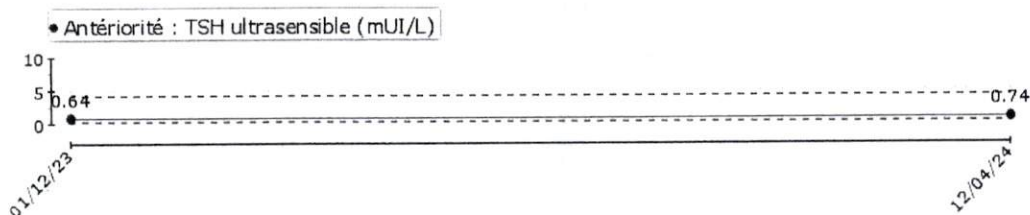
(Technique ECLIA - Tosoh)

0.74 mUI/L

(0.27-4.20)

01-12-2023

0.64



Demande validée biologiquement par : Dr. O. TOUZANI

TS

**La Qualité est notre souci permanent**

567, Boulevard Al Qods, El Omariya Lot Assakan Al Anik - Casablanca - Maroc

Tél : 05 22 87 22 23 / 24 - E-mail : alqods@laboratoire-touzani

Prélèvements à domicile sur rdv

INPE : 093064350 - Patente : 34082875 - IF : 45772974 - ICE : 002533445000027 - CNSS : 2632098

**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 : 19.04.14 : الدار البيضاء في :

**Mme RAHMOUNE Jamila**

Merci de bien vouloir réaliser les examens suivant :

Glycémie à jeun

Hémoglobine glycosylée

TSH ultra sensible

HDL+LDL+TG

Cholesterol total

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

**Laboratoire TOUZANI AL OUCI**  
567 - Rd. Al Oud - Ain Chock  
Casablanca - Tél. : 05 22 87 22 23/24  
INPE - 09 30 64 350  
ICE: 002533445000027

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

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

N° INP : 091028506 - ICE : 001663750000032





LABORATOIRE  
**TOUZANI**  
AL QODS

**Dr. Omar TOUZANI**

Spécialiste en : Biologie de la Reproduction et Oncofertilité -  
Hématologie - Immunologie - Biochimie - Bactériologie  
Virologie Clinique - Biologie moléculaire et génétique  
Ancien interne des Hôpitaux de Marseille

**FACTURE N° : B240412024**

**INPE 093064350**



Casablanca le 12-04-2024

**Mme Jamila RAHMOUNE**

Date de l'examen : 12-04-2024

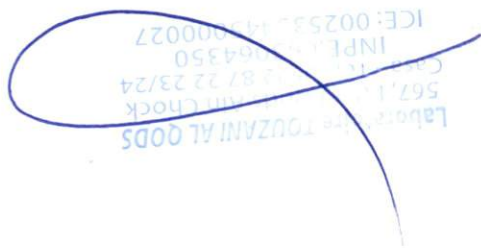
Analyses :

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E25
B106	Cholestérol total	B30
B118	Glycémie	B30
0119	Hémoglobine glycosylée	B100
B108	Cholestérol HDL	B50
B109	Cholesterol LDL	B50
B134	Triglycérides	B60
B163	TSH	B250

Total des B : 570

TOTAL DOSSIER : 788.8 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : sept cent quatre-vingt-huit dirhams  
quatre-vingts centimes



**La Qualité est notre souci permanent**

567, Boulevard Al Qods, El Omariya Lot Assakan Al Anik - Casablanca - Maroc

Tél : 05 22 87 22 23 / 24 - E-mail : alqods@laboratoire-touzani.ma

Prélèvements à domicile sur rdv

INPE : 093064350 - Patente : 34082875 - IF : 45772974 - ICE : 002533445000027 - CNSS : 2632098





LABORATOIRE  
**TOUZANI**  
AL QODS

**Dr. Omar TOUZANI**

Spécialiste en : Biologie de la Reproduction et Oncofertilité -  
Hématologie - Immunologie - Biochimie - Bactériologie  
Virologie Clinique - Biologie moléculaire et génétique  
Ancien interne des Hôpitaux de Marseille

Code Patient B231201025



Prélèvement du : 12-04-2024  
au labo à 12:41  
Demande N° : B240412024  
Edition : 12-04-2024

**Mme RAHMOUNE Jamila**

Né(e) le : 20-06-1952

Prescripteur : Dr EL GHOMARI Hassan

## BIOCHIMIE SANGUINE

02-02-2024

1.39

### Glycémie à jeun

(Hexokinase G6PD-H - Roche)

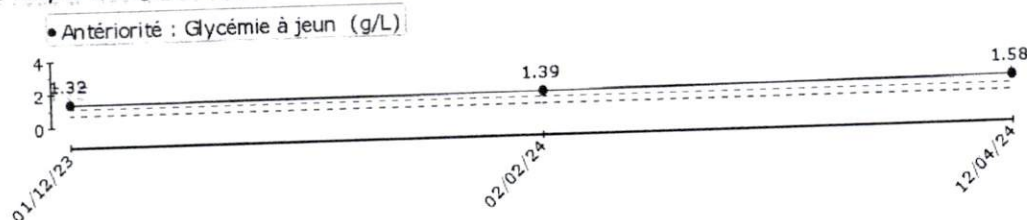
1.58 g/L

(0.70-1.10)

8.77 mmol/L

(3.89-6.11)

Intolérance au glucose : 1,10 à 1,26 g/L soit 6,11 à 6,99 mmol/L à confirmer par une HGPO 2h après charge de 75 g  
Diabète : sup à 1,26 g/L soit 6,99 mmol/L dosage répété à deux reprises à 6 mois d'intervalle.



01-12-2023

6.7

### Hémoglobine glyquée (HbA1c)

(Technique HPLC selon DCCT/NGSP - TOSOH)

7.2 %

(3.5-6.0)

HbA1c - (IFCC)

55 mmol/mol

(20-43)

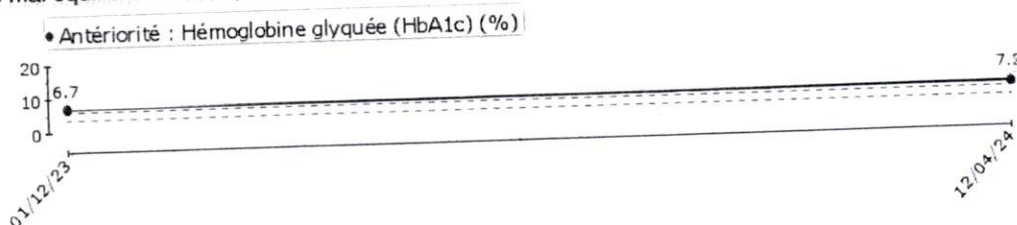
50

### 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 %.



### Cholestérol total

(Technique enzymatique - Roche)

1.59 g/l

(1.30-2.00)

4.11 mmol/L

(3.36-5.17)

### Triglycérides

(Technique enzymatique - Roche)

1.20 g/L

(0.35-1.50)

1.37 mmol/L

(0.40-1.71)

### HDL-Cholestérol

(Technique directe enzymatique - Roche)

0.47 g/L

(>0.40)

1.22 mmol/L

(>1.03)

### LDL-Cholestérol

0.88 g/L

(<1.55)

La Qualité est notre souci permanent

567, Boulevard Al Qods, El Omariya Lot Assakan Al Anik - Casablanca - Maroc  
Tél : 05 22 87 22 23 / 24 - E-mail : alqods@laboratoire-touzani.ma

Prélèvements à domicile sur rdv

INPE : 093064350 - Patente : 34082875 - IF : 45772974 - ICE : 002533445000027 - CNSS : 2632098