

## 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



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

N° W21-798497

202637

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1670 Société : RAY

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : retraité

Nom & Prénom : GHANNAM MOHAMMED HASSAN

Date de naissance : 25/05/47

Adresse : 16, rue Constantine HASSAN RABAT

Tél. : 06 63041900 Total des frais engagés : 1848,74 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 25 MARS 2024

Nom et prénom du malade : Ghannam Mohammed Hassan Age : 76 ans

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

Nature de la maladie : MUPRAS

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 19 AVR 2024

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 : 16 / 04 / 24

Signature de l'adhérent(e) :

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
21/3/24		6	6	INP : 10104728
25/3/24		6	300,00	INP : 10104728

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	25/3/24	864,10

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	21/3/24	B620	684,64 M

# AUXILIAIRES MEDICAUX

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

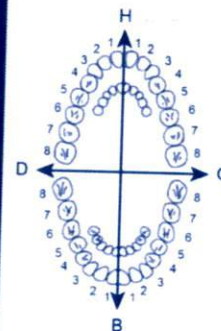
# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez 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

INP : 10104728

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

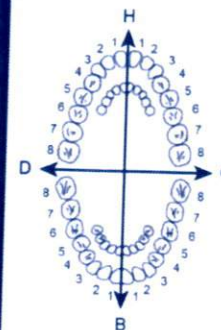
FIN D'EXECUTION

## O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# عيادة أمراض الغدد و السكري

CABINET D'ENDOCRINOLOGIE DIABETOLOGIE

**Docteur Hamdoun LHAASSANI**

Diplômé de l'Université de Lille (France)

Spécialiste en Endocrinologie

Diabétologie - Nutrition - Obésité - Cholestérol

Spécialiste en Stérilité du Couple

Echographie

Ex. Médecin aux C.H.U

de Lille et d'Amiens (France)

**الدكتور حمدون الحسنى**

خريج جامعة ليل بفرنسا

اختصاصي في أمراض الغدد و السكري

و الكوليستيرول و السمنة

اختصاصي في عقم الزوجين

اكوغرافيا

طبيب سابق بالمستشفيات الجامعية

ليل و أميان بفرنسا

بالميعاد

Sur Rendez-vous

Rabat, Le 25 مارس 2014

per Ghannam John Hassan

(11.00 X 5) = 55.00

Humalog 25 KR

Maphar  
Bd Aikimia N° 6, Q1  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Crestor 5mg cp nell b30  
P.P.V : 114,10 DH

6 118001 183104

20 - 200

- Bandette

195.00 mg/ml

- Exforge 5/80

114.10

- Crestor 25

322.26 = 864.10

Pharmacie Sawmaat Hassan  
Tajeb BOUZIR  
Place de l'Unité Africaine - Rabat  
Tél.: 05 37 72 02 50

05 37 70 79 78 : الفاكس / الهاتف - الرباط - الطابق الثالث، عبد الله بن عبد الله

135, Av. Allal Ben Abdellah, 3<sup>ème</sup> étage - Rabat - Tél / Fax : 05 37 70 79 78 - hamdounlhaassani@gmail.com



6 118001 071524



**Humalog® Mix25**  
**KwikPen™**  
Suspension injectable  
1 stylo de 3 mL  
SOOTHEA  
B.P. N°1, 27182 Bouskoura, Maroc  
AMM N° 11817 DM/P2/INMG



Détenteur de DE حامل مقرر التسجيل  
Eli Lilly Nederland B.V.  
Papendorpseweg 83, 3528 BJ Utrecht  
Pays-Bas

Titulaire de l'AMM au Maroc  
حامل رخصة التسويق في المغرب:  
Laboratoires Sothema BP N°1;  
27182 Bouskoura, Maroc

Fabricant المصنع  
LILLY FRANCE S.A.S.  
2, Rue du Colonel Lilly,  
67640 Fegersheim, France  
et  
Eli Lilly Italia S.p.A.,  
Via Gramsci 731-733,  
50019 Sesto Fiorentino, (FI) Italie.

Respecter les doses prescrites

إحترام الجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance

يصرف بموجب وصفة طبية

Liste I



Soyez très prudent

Ne pas conduire sans l'avis d'un professionnel  
de santé

إحذروا جيداً

لا ينبغي القيادة دون استشارة أخصائي الصحة

LOT D564733R.1

UT AV 08 2025

PPV 111.00 DH

**Humalog®**  
**100 unités/mL**  
**KwikPen™**

Suspension injectable en stylo pré-rempli  
insuline lispro 25 % en solution dans l'eau et insuline  
lispro protamine en suspension

**Mix25™**  
**ميكس 25**

**هيومالوغ®**

100 وحدة/مل

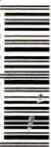
**كويك بين™**

مستعلق للحقن في قلم مسبق التعبئة  
إنسولين ليسبرو 25% على شكل محلول مائي  
سبرو بروتامين على شكل مستعلق 75%

HP 8797



6 118001 071524



**Humalog® Mix25  
KwikPen™**  
Suspension injectable  
1 stylo de 3 mL  
SOOTHEA  
B.P. N°1, 27182 Bouskoura, Maroc  
AMM N° 11817 DM/P2/11817



Détenteur de DE حامل مقرر التسجيل  
Eli Lilly Nederland B.V.  
Papendorpseweg 83, 3528 BJ Utrecht  
Pays-Bas

Titulaire de l'AMM au Maroc  
حامل رخصة التسويق في المغرب  
Laboratoires Sothema BP N°1;  
27182 Bouskoura, Maroc

Fabricant المصنع  
LILLY FRANCE S.A.S.  
2, Rue du Colonel Lilly,  
67640 Fegersheim, France  
et  
Eli Lilly Italia S.p.A.,  
Via Gramsci 731-733,  
50019 Sesto Fiorentino, (FI) Italie.

Respecter les doses prescrites

إحترام الجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance

يصرف بموجب وصفة طبية

Liste I



Soyez très prudent

Ne pas conduire sans l'avis d'un professionnel  
de santé

إحذروا جيداً

لا ينبغي القيادة دون استشارة أخصائي الصحة

LOT D564733R.1

UT AV 08 2025

PPV 111.00 DH

HP 8797

**Humalog®**  
100 unités/mL  
**KwikPen™**

**Mix25™**  
ميكس 25

Suspension injectable en stylo pré-rempli  
insuline lispro 25 % en solution dans l'eau et insuline  
lispro protamine en suspension

**هيومالوغ®**

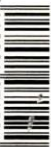
100 وحدة/مل

**كويك بين™**

مستعلق للحقن في قلم مسبق التعبئة  
إنسولين ليسبرو 25% على شكل محلول مائي  
وإنسولين ليسبرو بروتامين على شكل مستعلق 75%



6 118001 071524



**Humalog® Mix25  
KwikPen™**  
Suspension injectable  
1 stylo de 3 mL  
SOOTHEA  
B.P. N°1, 27182 Bouskoura, Maroc  
AMM N° 11817 DM/P2/INMG



Détenteur de DE حامل مقرر التسجيل  
Eli Lilly Nederland B.V.  
Papendorpseweg 83, 3528 BJ Utrecht  
Pays-Bas

Titulaire de l'AMM au Maroc  
حامل رخصة التسويق في المغرب:  
Laboratoires Sothema BP N°1;  
27182 Bouskoura, Maroc

Fabricant المصنع  
LILLY FRANCE S.A.S.  
2, Rue du Colonel Lilly,  
67640 Fegersheim, France  
et  
Eli Lilly Italia S.p.A.,  
Via Gramsci 731-733,  
50019 Sesto Fiorentino, (FI) Italie.

Respecter les doses prescrites

إحترام الجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance

يصرف بموجب وصفة طبية

Liste I



Soyez très prudent

Ne pas conduire sans l'avis d'un professionnel  
de santé

إحذروا جيداً

لا ينبغي القيادة دون استشارة أخصائي الصحة

LOT D564733R.1

UT AV 08 2025

PPV 111.00 DH

HP 8797

**Humalog®**  
100 unités/mL  
**KwikPen™**

**Mix25™**  
ميكس 25

Suspension injectable en stylo pré-rempli  
insuline lispro 25 % en solution dans l'eau et insuline  
lispro protamine en suspension

**هيومالوغ®**

100 وحدة/مل

**كويك بين™**

مستعلق للحقن في قلم مسبق التعبئة  
إنسولين ليسبرو 25% على شكل محلول مائي  
وإنسولين ليسبرو بروتامين على شكل مستعلق 75%



6 118001 071524



**Humalog® Mix25**  
**KwikPen™**  
Suspension injectable  
1 stylo de 3 mL  
SOOTHEMA  
B.P. N°1, 27182 Bouskoura, Maroc  
AMM N° 11817 DM/P2/10/04

Détenteur de DE حامل مقرر التسجيل  
Eli Lilly Nederland B.V.  
Papendorpseweg 83, 3528 BJ Utrecht  
Pays-Bas

Titulaire de l'AMM au Maroc  
حامل رخصة التسويق في المغرب:  
Laboratoires Sothema BP N°1;  
27182 Bouskoura, Maroc

Fabricant المصنع  
LILLY FRANCE S.A.S.  
2, Rue du Colonel Lilly,  
67640 Fegersheim, France  
et  
Eli Lilly Italia S.p.A.,  
Via Gramsci 731-733,  
50019 Sesto Fiorentino, (FI) Italie.

Respecter les doses prescrites

إحترام الجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance

يصرف بموجب وصفة طبية

Liste I



Soyez très prudent

Ne pas conduire sans l'avis d'un professionnel  
de santé

إحذروا جيداً

لا ينبغي القيادة دون استشارة أخصائي الصحة

LOT D564733R.1

UT AV 08 2025

PPV 111.00 DH

**Humalog®**  
**100 unités/mL**  
**KwikPen™**

Suspension injectable en stylo pré-rempli  
insuline lispro 25 % en solution dans l'eau et insuline  
lispro protamine en suspension

**Mix25™**  
**ميكس 25**

**هيومالوغ®**

100 وحدة/مل

**كويك بين™**

مستعلق للحقن في قلم مسبق التعبئة  
إنسولين ليسبرو 25% على شكل محلول مائي  
وإنسولين ليسبرو بروتامين على شكل مستعلق 75%

HP 8797



6 118001 071524



**Humalog® Mix25**  
**KwikPen™**  
Suspension injectable  
1 stylo de 3 mL  
SOOTHEMA  
B.P. N°1, 27182 Bouskoura, Maroc  
AMM N° 11817 DM/P2/10/04

Détenteur de DE حامل مقرر التسجيل  
Eli Lilly Nederland B.V.  
Papendorpseweg 83, 3528 BJ Utrecht  
Pays-Bas

Titulaire de l'AMM au Maroc  
حامل رخصة التسويق في المغرب:  
Laboratoires Sothema BP N°1;  
27182 Bouskoura, Maroc

Fabricant المصنع  
LILLY FRANCE S.A.S.  
2, Rue du Colonel Lilly,  
67640 Fegersheim, France  
et  
Eli Lilly Italia S.p.A.,  
Via Gramsci 731-733,  
50019 Sesto Fiorentino, (FI) Italie.

Respecter les doses prescrites

إحترام الجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance

يصرف بموجب وصفة طبية

Liste I



Soyez très prudent

Ne pas conduire sans l'avis d'un professionnel  
de santé

إحذروا جيداً

لا ينبغي القيادة دون استشارة أخصائي الصحة

LOT D564733R.1

UT AV 08 2025

PPV 111.00 DH

**Humalog®**  
**100 unités/mL**  
**KwikPen™**

Suspension injectable en stylo pré-rempli  
insuline lispro 25 % en solution dans l'eau et insuline  
lispro protamine en suspension

**Mix25™**  
**ميكس 25**

**هيومالوغ®**

100 وحدة/مل

**كويك بين™**

مستعلق للحقن في قلم مسبق التعبئة  
إنسولين ليسبرو 25% على شكل محلول مائي  
وإنسولين ليسبرو بروتامين على شكل مستعلق 75%

HP 8797





Titulaire de l'autorisation de  
mise sur le marché au Maroc:

اسم وعنوان المؤسسة الصيدلانية الحاصلة  
على الترخيص بالمغرب:

Novartis Pharma Maroc S.A. 82, Bd Chefchaoui.  
Q.I Ain Sebâa 20590 Casablanca -Maroc.

28 comprimés pelliculés

Fabricant: مصنع من طرف

Siegfried Barbera, S.L, Barbera del Valles, Espagne

**EXFORGE®**

**5 mg/80 mg**

**Amlodipine/Valsartan**

**إكسفورج 80/5 ملغ**  
**أملوديبين/فالسارتان**

28 comprimés pelliculés

Voie orale

28 قرصا مغلفا

عن طريق الفم

**NOVARTIS**

**EXFORGE® 5 mg/80 mg**

**Amlodipine/Valsartan**

28 comprimés pelliculés

**إكسفورج 80/5 ملغ**  
**أملوديبين / فالسارتان**

Les médicaments doivent être tenus hors de  
portée des enfants.

Conserver dans l'emballage original à

température ambiante (15-25°C)

et à l'abri de l'humidité.

Veuillez consulter la notice d'emballage.

يحفظ بعيدا عن الأطفال

يحفظ في درجة حرارة معتدلة (15-25 درجة مئوية)

بعيدا عن الرطوبة

يجب قراءة النشرة قبل استعمال الدواء

Composition:

1 comprimé pelliculé contient:

Amlodipine 5 mg

Valsartan 80 mg

Excipients qsp un comprimé

يحتوي كل قرص مغلف على 5 ملغ من أملوديبين و 80 ملغ من فالسارتان



611800103058 3

**EXFORGE** ○

**5mg/80mg**

28 comprimés pelliculés

PPV : 195,00 DH

**Exforge® 5 mg/80 mg**

28 comprimés pelliculés

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

Liste I - Uniquement sur ordonnance.

احترم الجرعات الموصوفة

لائحة I - يصرف فقط بموجب وصفة طبية



مختبر المغرب  
LABORATOIRE DU MAGHREB  
ANALYSES MEDICALES

Pr A. BENOUDA

DATE FACTURE	<b>FACTURE</b>	N° FACTURE
21/03/2024		OPR103901_24

PYT

22403210021

GHANNAM MOHAMED HASSAN

N°	NABM	CODE	ANALYSE	LETTRE	NBRE B	MONTANT
1	0100	AUS 1	ACIDE URIQUE	B	30	40.20
2	0106	CHO 1	CHOLESTEROL TOTAL	B	30	40.20
3	0118	GLY 1	GLYCEMIE	B	30	40.20
4	0108	HDL 1	CHOLESTEROL HDL	B	40	53.60
5	0119	HEG	HEMOGLOBINE GLYQUEE	B	100	134.00
6	0109	LDL 1	CHOLESTEROL LDL	B	40	53.60
7	0361	PSAT 1	ANTIGENE SPECIFIQUE PROST	B	300	402.00
8	0134	TRI 1	TRIGLYCERIDES	B	50	67.00



Total B : 620

Montant Prélèvement : 25.00

Total Facture : 684.64

Arrêter la présente facture à la somme de : six cent quatre-vingt-quatre dirhams et soixante-quatre centimes TTC.

LABORATOIRE DU MAGHREB  
5, Rue Hussien 1er  
Tél : 05 37 72 66 93 / 73 05 09  
Fax : 05 37 73 05 92 - Rabat  
I.N.P 103001921  
02



Prélevé le : 21/03/2024      Edité le : 21/03/2024  
Dossier N° : 2240321-0021      MPRASS

**Mr GHANNAM Mohamed Hassan**

**Dr LHAASSANI HAMDOUN**

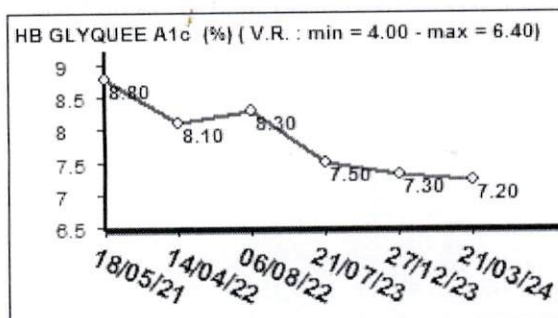
Patient né(e) le : 25/05/1947      Sexe: M

## BIOCHIMIE SANGUINE

GLYCEMIE à jeun	1.64 g/l	(VR:0.74 à 1.10)	21/07/2023 : 1.83
Colorimétrie enzymatique à 37°C	9.1 mmol/l	(VR:4.1 à 6.1)	
HB GLYQUEE A1c	7.20 %	(VR:4.00 à 6.40)	27/12/2023 : 7.30

Protocole de standardisation toutes techniques CLHP recommandé par la DCCT.

4.0 - 6.4 : Zone normale
6.4- 7.0 : Très bon équilibre chez un diabétique connu. Risque d'hypoglycémie chez l'insulino dépendant Diabète possible pour un patient non diagnostiqué
7.1 - 8.0 : Bon équilibre glycémique chez un diabétique Diagnostic sûr d'un diabète
> 8.1 : Mauvais équilibre glycémique



ACIDE URIQUE	38.00 mg/l	(VR:34.00 à 70.00)	21/07/2023 : 39.80
Colorimétrie enzymatique à 37°C	226.10 µmol/l	(VR:202.30 à 416.50)	
TRIGLYCERIDES	0.60 g/l	(VR:0.50 à 1.69)	27/12/2023 : 0.82
Colorimétrie enzymatique à 37°C	0.68 mmol/l	(VR:0.57 à 1.93)	
CHOLESTEROL TOTAL	1.90 g/l	(VR:1.40 à 2.40)	27/12/2023 : 1.81
Colorimétrie enzymatique à 37°C	4.90 mmol/l	(VR:3.61 à 6.19)	
CHOLESTEROL H.D.L.	0.51 g/l	(VR: > à 0.40)	21/07/2023 : 0.52
	1.32 mmol/l	(VR: > à 1.03)	
Cholestérol TOTAL / HDL	3.73	(VR: < à 4.90)	3.23
CHOLESTEROL L.D.L.	1.27 g/l	(VR: < à 1.50)	21/07/2023 : 1.02
Calcul selon la formule de Friedewald	3.28 mmol/l	(VR: < à 3.87)	

## MARQUEURS ANTIGENIQUES

### ANTIGENE PROSTATIQUE SPECIFIQUE

P.S.A.	3.10 ng/ml	(VR: < à 4.00)	14/12/2023 : 3.69
Immuno Enzymo Microparticulaire			



# عيادة أمراض الغدد و السكري

CABINET D'ENDOCRINOLOGIE DIABETOLOGIE

**Docteur Hamdoun LHASSANI**

Diplômé de l'Université de Lille (France)

Spécialiste en Endocrinologie

Diabétologie - Nutrition - Obésité - Cholestérol

Spécialiste en Stérilité du Couple

Echographie

Ex. Médecin aux C.H.U

de Lille et d'Amiens (France)

**الدكتور حمدون الحسني**

خريج جامعة ليل بفرنسا

اختصاصي في أمراض الغدد و السكري

و الكوليستيرول و السمنة

اختصاصي في عقم الزوجين

اكوغرافيا

طبيب سابق بالمستشفيات الجامعية

بليل و أميان بفرنسا

Sur Rendez-vous

Rabat, Le .....

Ghannam Hassan

- PSA

- CT + LDC HDL

- TG

- HbA1C Ca

- Urice

LABORATOIRE DU MAGHREB  
5 Rue Hussein 1er  
Rabat  
Tél : 05 37 73 05 92 / 05 37 73 05 93 / 05 37 73 05 94  
Fax : 05 37 73 05 92 / 05 37 73 05 93 / 05 37 73 05 94

DR Hamdoun LHASSANI  
Endocrinologie - Diabétologie  
135, Av. Aïal Ben Abdellah  
Rabat  
Tél : 05 37 70 79 78  
E-mail : hamdounlhassani@gmail.com