

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Honneur
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



203932

Déclaration de Maladie

M23- N° 0041752

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4623 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : 77
 Nom & Prénom : SAOUL LHOUSINE
 Date de naissance : 5/12/1946
 Adresse : VILLA N°36 lot OCEAN JARBOUZZA
 CASABLANCA
 Tél. : 06 70 11 68 57 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Professeur Hassan EL CHOMARI
 Spécialiste en Endocrinologie
 Diabétologie et Nutrition
 Abdelmoumen Center Angle Boulevard Anouar
 et Abdelmoumen N° 313 - Casablanca - Tél : 05 22 86 14 14

Date de consultation : 26 / 04 / 2024
 Nom et prénom du malade : SAOUL LHOUSINE Age :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Diabète insulino dépendant
 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 : 26 / 04 / 2024
 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
26.04.24	3		3000H	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AGHAF Dr. Slimane Slimane S. Annaji - 26 Annaji - Cité Platan - CASA Tel.: 05 22 98 97 63 - Fax: 05 22 99 64 17	26.04.24	2872,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire de Radiologie H. 23, 1er S. H. 23, 1er S. H. 23, 1er S. Tel. 05 22 29 27 39 - Fax 06 02 68 49 19 ICE: 001899921000001	26.04.24	B 5212 P. 212	5860H

AUXILIAIRES MEDICAUX

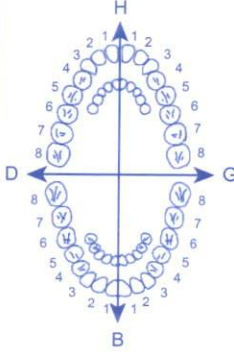
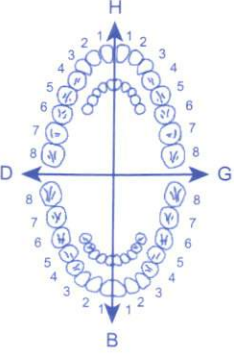
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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 <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"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				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

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
مونتريال - كندا

Casablanca, le : 36.04.84 : الدار البيضاء في

Mr. SAOUS Lhoussine

144,00
12,50
LANTUS SOLOSTAR

16 ui le soir, pendant 3 MOIS

28,00 x 3 / 84,00
ELUCOPHAGE 1000 MG ADO 1000 MG

0-1-0, pendant 3 MOIS

419,00 x 3 / 1257,00
FORXIGA 10

1-0-0, pendant 3 MOIS

92,00 x 6 / 552,00
COVERSYL 5 MG

2-0-0, pendant 3 MOIS

27,70 x 3 / 83,10
CARDIOASPIRINE 100 MG

0-1-0, pendant 3 MOIS



2872,60
PHARMACIE ACHRAF
Dr. Slimane Slimane

Rés. Annajd - Bd Anwal - Cité Plateau - CASA
Tél.: 05 22 98 97 63 - Fax : 05 22 99 64 17

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

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

N° INP : 091028506 - ICE : 01663750000032

Maphar
Bd Alkima N° 6, Qi,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Forxiga 10 mg cp peli b28
P.P.V. : 419,00 DH
6 118001 185023

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1.
Ain sebaa Casablanca
Lantus 100U/ml inj b28
P.P.V. : 744,00 DH
6 118001 081615

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1.
Ain Sebaa Casablanca
Lantus Solostar 100U/ml inj
b1 Sol 3ml
P.P.V. : 152,50 DH
6 118001 081608

LOT 240235
EXP 02/2027
PPV 28.00DH

LOT 240235
EXP 02/2027
PPV 28.00DH

LOT 221258
EXP 09/2025
PPV 28.00DH

LOT 230632
EXP 04/2026
PPV 28.00DH

LOT 240346
EXP 02/2027
PPV 28.00DH

28,10

92,00

92,00

92,60

125,60

125,60

6 118001 090280
Cardiospirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
Bayer S.A.
P.P.V. : 27,70 DH

6 118001 090280
Cardiospirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
Bayer S.A.
P.P.V. : 27,70 DH

6 118001 090280
Cardiospirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
Bayer S.A.
P.P.V. : 27,70 DH

6 118001 090280
Cardiospirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
Bayer S.A.
P.P.V. : 27,70 DH

6 118001 090280
Cardiospirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
Bayer S.A.
P.P.V. : 27,70 DH

6 118001 090280
Cardiospirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
Bayer S.A.
P.P.V. : 27,70 DH

6 118001 090280
Cardiospirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
Bayer S.A.
P.P.V. : 27,70 DH

6 118001 090280
Cardiospirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
Bayer S.A.
P.P.V. : 27,70 DH

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 : 26.04.21 : الدار البيضاء في

Mr. SAOUS Lhoussine

Merci de bien vouloir réaliser les examens suivant :

Glycémie à jeun

Hémoglobine glycosylée

HDL+LDL+TG

Cholesterol total

rapport albumine/créatinine sur échantillon matinal

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

LABORATOIRE D'ANALYSES
N° 23, Lot 5, tel : 05 22 86 14 14
Tel : 05 22 28 28 28
Fax : 05 22 86 49 19
K.E. 001899921000001

Professeur Hassan EL GHOMARI
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition
Abdelmoumen Center Angle Boulevard Anoual
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^{ème} étage - N° 313 - Casablanca

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

N° INP : 091028506 - ICE : 001663750000032

Facture

N° facture : 2024-2916

Edité le : 26/04/2024 08:56:07

Patient : Mr SAOUS Lhoussine

Date prélèvement : 26/04/2024

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
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	521	698,14
APB	25,0	25,00
Déplacement		0,00
Remise		143,14
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
Tel. 0522 29 27 39 - Fax : 0522 96 57 60
ICE: 00189992100001



Casablanca, le 27/04/2024

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 260424-006 Pvt du: 26/04/2024 8:52

Nom : Mr SAOUS Lhoussine

Demandé par Dr : HASSAN EL GHOMARI

Page : 1/1

BIOCHIMIE

			Valeurs Usuelles	Antériorité
Glycémie à jeun	:	0,78 g/l	(0,7 - 1,15)	1,38 (12/01/24)
(Technique : Enzymatique Photométrique GOD-PAP)				
Hémoglobine glycosylée	:	6,30 %	(4 - 6)	6,90 (12/01/24)
(Technique : HPLC (ADAMS A1C Lite))				
Cholestérol total	:	1,99 g/l	(1,5 - 2)	2,01 (12/01/24)
(Technique : Colorimétrique Enzymatique CHOD-PAP)				
HDL-Cholestérol	:	0,67 g/l	(Supérieur à 0,4)	0,65 (12/01/24)
(Technique : Enzymatique "HDL-C Immuno FS")				
LDL-Cholestérol	:	1,15 g/l	(Inférieur à 1,6)	1,17 (12/01/24)
Triglycérides				
(Technique : Enzymatique photométrique "Glycérol-3-Phosphate Oxydase")				
Aspect du sérum	:	Limpide		Limpide (12/01/24)
Résultat	:	0,83 g/l	(0,5 - 1,5)	0,94 (12/01/24)
Créatininémie	:	13,39 mg/l	(6,7 - 11,7)	13,61 (30/03/24)
(Technique : Enzymatique (Changement de technique depuis le 03/12/2018))				
Créatininurie sur échantillon	:	668,900 mg/l	(390 - 2590)	627,100 (12/01/24)
Microalbuminurie sur échantillon	:	30,06 mg/l	(Inférieur à 29)	19,91 (12/01/24)
Rapport microalbuminurie/créatininurie				
Rapport	:	5,11 mg/mmol	(Inférieur à 2,5)	
Acide Urique 1	:	56,30 mg/l	(35 - 72)	60,80 (12/01/24)
(Technique : Photométrique enzymatique)				

LABORATOIRE DAR BOUAZZA
N° 23, Lot Sahel - Dar Bouazza
Tel: 0522 29 27 39 - Fax: 0522 96 57 60
Gsm: 0662 68 49 19
ICE: 001899921000001

Dr. BAHRI Leyla