

# 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 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.

203932

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 4623 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : SAOUA LHOUSSINE

Date de naissance : 5/12/1946

Adresse : VILLA N°36 lot OCEAN JARBOUA 221

CASABLANCA

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

Dhs

Professeur Hassan EL GHOMARI

Spécialiste en Endocrinologie  
Diabétologie et Nutrition  
Abdelmoumen Center Angle Boulevard Anouar  
et Abdelmoumen N°313 - Casablanca - Tel: 05 22 86 14 14

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 26/04/2024

Nom et prénom du malade : SAOUA LHOUSSINE Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Dokheli

urles maladie

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

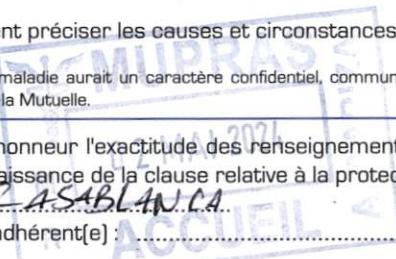
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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) :



### 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
26/04/2014	3		3000 H.S.	<i>Professeur Hassan EL-SOMAIFI Spécialiste en Endodontie et Prosthodontologie et Amal El-Hosseini Center Angle Bougibla - 14 et Abdemoumen N° 313 - 6888 - Tel. 022 225 14 14</i>

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>HARMACIE A. Slimane</i> Dr. Slimane Slimane Ras. Annajd - Bd Annawar - Cte Plaine - CASA Tel.: 05 22 98 97 63 - Fax: 05 22 99 64 17	26.04.14	2772,60

INPE:092001452

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Laboratoire Dr. Slimane</i> n° 23, 1er étage, rue Sidi Ali Tel. 05 22 29 27 59 - Fax: 05 22 68 19 19 (E. 00149992100001)	26/04/14	8.52 H.S. part	580 H.S.

### 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 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
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient DES TRAVAUX
	H	25533412 00000000 35533411	G	21433552 00000000 11433553
	D	00000000	B	00000000
				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

**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 :

36.01.2014 ..... الدار البيضاء في :

### Mr. SAOUS Lhoussine

144,00  
152,10

LANTUS SOLOSTAR

16 ui le soir , pendant 3 MOIS

28100 x 3 | 84,00

GLUCOPHAGE 1000 MG ADO 1000 MG

0-1-0, pendant 3 MOIS

418,00 x 3 | 127,70

FORXIGA 10

1 - 0 - 0, pendant 3 MOIS

92100 x 6 | 57,20

COVERSYL 5 MG

2-0-0, pendant 3 MOIS

27,70 x 3 | 83,10

CARDIOASPIRINE 100 MG

0-1-0, pendant 3 MOIS

2672,60

S.V

S.V

S.V

S.V

S.V



3 قرص لا يتأثر بحبيبة المعدة



مركز عبد المؤمن، زاوية شارع عبد المؤمن، الطابق الثالث - رقم 313 - الدار البيضاء  
 Abdelmoumen Center, Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen, 3<sup>rd</sup> floor - N° 313 - Casablanca

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

N° INP : 091028506 - ICE : 01663750000032

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  
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 100U/ml, inj. 3ml  
P.P.V : 744,00 DH  
6 118001 081615

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1.  
Ain Sebaâ Casablanca  
Lantus SoloStar 100U/ml inj  
b1 Siv. 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

101,80

92,00

125,60

92,00

125,60

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

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

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

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

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

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

**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 :

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 coréatinine sur échantillon matinal

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

LABORATOIRE 212 SOUAZZA  
N° 23, Lot. Sidi Daoud  
Casablanca - Tel: 05 22 29 17 17 - Fax: 05 22 95 57 60  
Tél: 05 22 29 17 17 - Fax: 05 22 95 57 60  
E-mail: 212souazza@gmail.com - 05 22 86 14 14  
ICE: 001899921000001

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

مركز عبد المؤمن، زاوية شارع أنوال وشارع عبد المؤمن، 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



مختبر التحاليلات الطبية دار بوعززة  
LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES DAR BOUAZZA  
٠٣٠٦١٨٠٩ ٢٩٤٩٦٦٢

Dr BAHRI Leyla Médecin Biologiste

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
<b>Total B</b>	521	698,14
<b>APB</b>	25,0	25,00
<b>Déplacement</b>		0,00
<b>Remise</b>		143,14
<b>Total</b>		580,00

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

LABORATOIRE DAR BOUAZZA  
N° 23, Lot Sahel - Dar Bouazza  
Tél. 0522 29 27 39 - Fax : 0522 96 57 50  
Gsm : 0567 36 49 19  
Tél. 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 AIC 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: 062 68 49 19  
ICE: 001899921000001

Dr. BAHRI Leyla