

## 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

- 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.

**MUPRAS** : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Étage 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

N° W19-547665

ND: 35587

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1439 Société : Retraite RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : HARBOUZE Ahmed

Date de naissance : 16/12/1952

Adresse : 24 Route Ouled Ziane Apt 14

Casablanca

Tél. : 0661885624 Total des frais engagés : 1337,60 Dhs

Professeur Hassan EL GHOMARI

Cadre réservé au Médecin

Spécialiste en Endocrinologie  
Diabétologie et Nutrition

Cachet du médecin : Abdelmoumen Center Angle Boulevard Anoua

et Abdelmoumen N° 313 - Casa - Tél : 05 22 86 14 14

Date de consultation : 29/07/2020

Nom et prénom du malade : HARBOUZE Ahmed Age :

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

Nature de la maladie : DIABETE TYPE 2

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 : 06/08/2020

Signature de l'adhérent(e) :



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
29/07/20	Sci		3000m	INP : 091028506

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	20/7/20	366,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire de Radiologie	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	29.07.20	B190 +RVT	671,600F

[illegible]

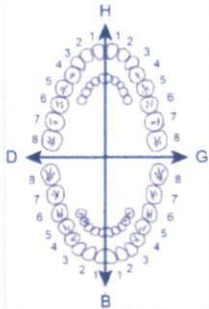
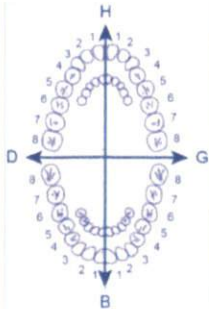
\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

# 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	INP : <input type="text"/>
				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			
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> <b>H</b>            25533412            00000000         </div> <div style="text-align: center;"> <b>G</b>            21433552            00000000         </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div style="text-align: center;"> <b>D</b>            00000000            35533411         </div> <div style="text-align: center;"> <b>B</b>            00000000            11433553         </div> </div>			Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	<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

Casablanca, le : 29.07.2020 : الدار البيضاء في

**Mr. HARBOUZE AHMED**

45,20x3  
GLUCOPHAGE 850 MG

1 - 0 - 1 pendant 3 Mois

VITANEVRIL FORT

28,80x8  
2 - 0 - 2 pendant 2 Mois

366,00

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

PHARMACIE DU SOLEIL  
EL ATIQ M. - Pharmacien  
43, Rue Mohamed Dioury  
CASABLANCA  
Tél. : 05 22 86 14 14 / 05 22 86 37 44

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

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

N° INP : 091028506 - ICE : 001663750000032


PPV  
LOT  
PER

2880




PPV  
LOT  
PER

2880



PPV  
LOT  
PER

2880




PPV  
LOT  
PER

2880




PPV  
LOT  
PER

2880



PPV  
LOT  
PER

2880



PPV  
LOT  
PER

2880



PPV  
LOT  
PER

2880





**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 والنمو

طبيب سابقاً بمستشفى سان لوك

مونترéal - كندا

Casablanca, le : 29/07/2020 : الدار البيضاء، في :

**MR. HARBOUZE AHMED**

Analyses :

Glycémie à jeun  
Hémoglobine glycosylée  
ACIDE URIQUE  
Créatinine  
PSA

**Laboratoire d'Analyses  
Médicales Mokawama**

Sahat Dakar, Angle Bd. La Résistance  
et Bd. La Gironde, n°14 - Casablanca

Laboratoire MOKAWAMA

DN:16/02/1952

**E 2290720001**

HARBOUZE Ahmed



Mr

HBGLY

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

مركز عبد المومن، زاوية شارع أنوال وشارع عبد المومن، الطابق الثالث - رقم 313 - الدار البيضاء

Adelmoumen Center, Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen, 3<sup>ème</sup> étage - N° 313 - Casablanca

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

N° INP : 091028506 - ICE : 001663750000032

# Rapport de patient

Bio-Rad	DATE : 29/07/2020
D-10	HEURE : 15:16
N° Série: #DJ5F028603	Version Logiciel : 4.20-2
Id. de l'échantillon :	2290720001
Date d'injection	29/07/2020 15:16
N° d'injection : 2	Méthode : HbA1c
N° de portoir : ---	Position du portoir : 2

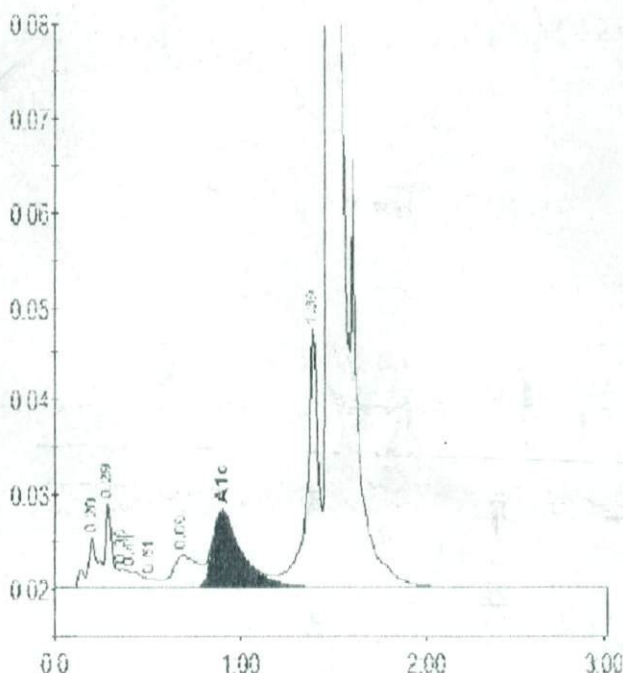


Table des pics - ID: 2290720001

Pic	Tps.Ret	Hauteur	Aire	% Aire
A1a	0.20	5235	22190	1.3
A1b	0.29	9042	22726	1.4
Unknown	0.36	1938	7425	0.4
F	0.41	1698	6966	0.4
Unknown	0.51	949	3558	0.2
LA1c/CHb-1	0.69	3439	32322	1.9
A1c	0.90	7979	87817	6.9
P3	1.39	27495	120644	7.2
A0	1.49	423932	1378536	81.9
Aire totale :		1682185		

Concentration :	%
A1c	6.9

## Facture



N° facture : 2020-1820

Date : 29/07/2020

Patient : Mr HARBOUZE Ahmed

Analyses	Valeur en B	Montant
Glycémie à jeûn	30	40,20
HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE A1C	100	134,00
CREATININE	30	40,20
ACIDE URIQUE	30	40,20
PSA Total	300	402,00
<b>Total B</b>	490	656,60
<b>APB</b>	1,0	15,00
<b>Majoration de garde</b>		
<b>Total</b>		671,60

Arrêtée la présente facture à la somme de : Six cent soixante-et-onze dirhams 60 centimes\*\*\*

Laboratoire d'Analyses  
Médicales Mokawama  
Sohat Dakar - Angle Bd. La Résistance  
et Bd. La Liberté, n°14 - Casablanca



Casablanca, le 29/07/2020

Code Patient 15-00422



Nom : Mr HARBOUZE Ahmed

Dossier N° : 290720-001 Prélèvement du: 29/07/2020 7:31

## Compte rendu d'analyses

### ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

#### GLYCEMIE A JEUN

(Tech. GLUCOSE OXYDASE /PEROXYDASE, sur Biosystem)

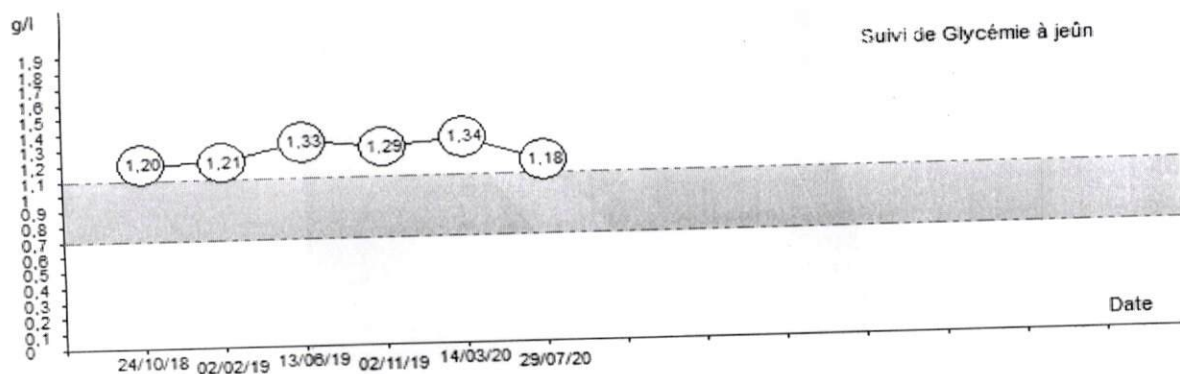
: 1,18 g/l  
6,55 mmol/l

Valeurs Usuelles

( 0,7 - 1,1 )

( 3,89 - 6,11 )

Antériorité

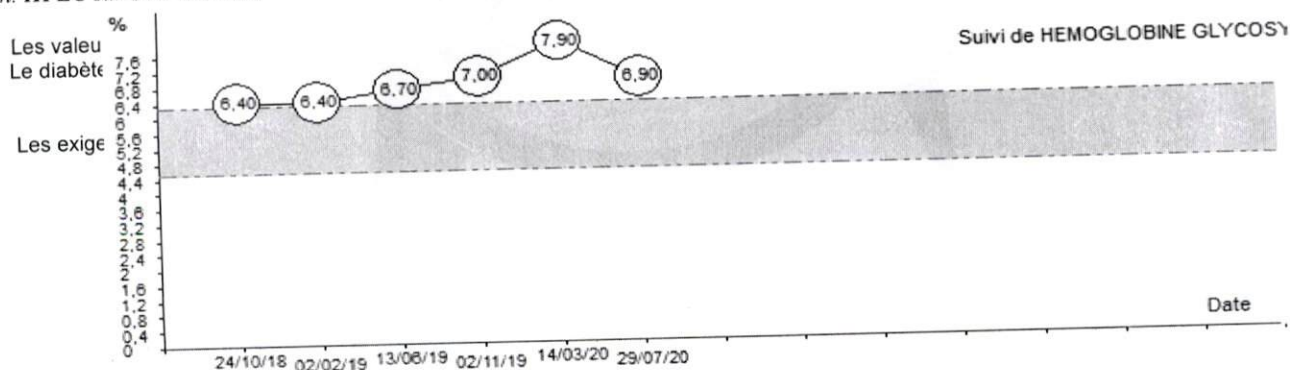


#### HÉMOGLOBINE GLYCOSYLÉE A1C

(Tech. HPLC sur D10 Bio-Rad)

: 6,90 %

( 4,5 - 6,3 )



LABORATOIRE MOKAWAMA D'ANALYSES MÉDICALES  
Dr. BENAZZOU Narjis  
Plateau Dakar (Rond point CHIMICOLOR)  
Angle Bd La Gironde et Bd La Résistance  
N°14, 1er Étage - Casablanca  
Tél : 05 22 44 81 80 - Fax : 05 22 44 81 83

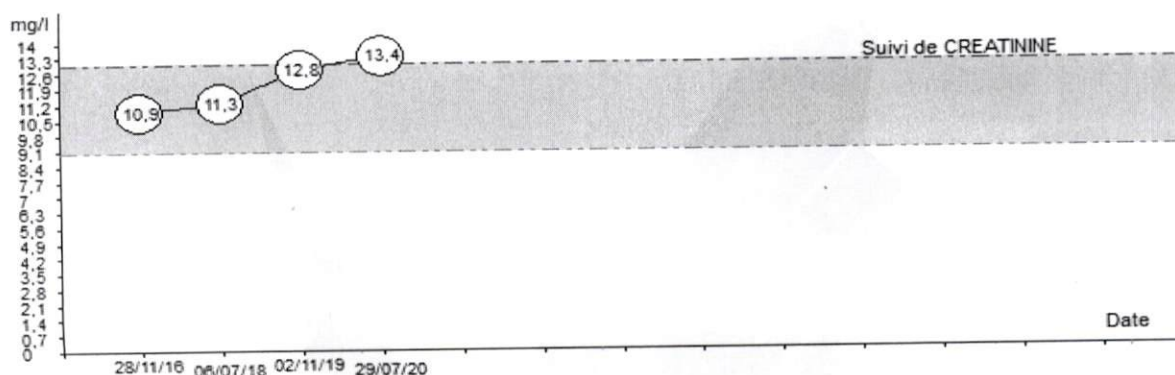


Dossier N° : 290720-001

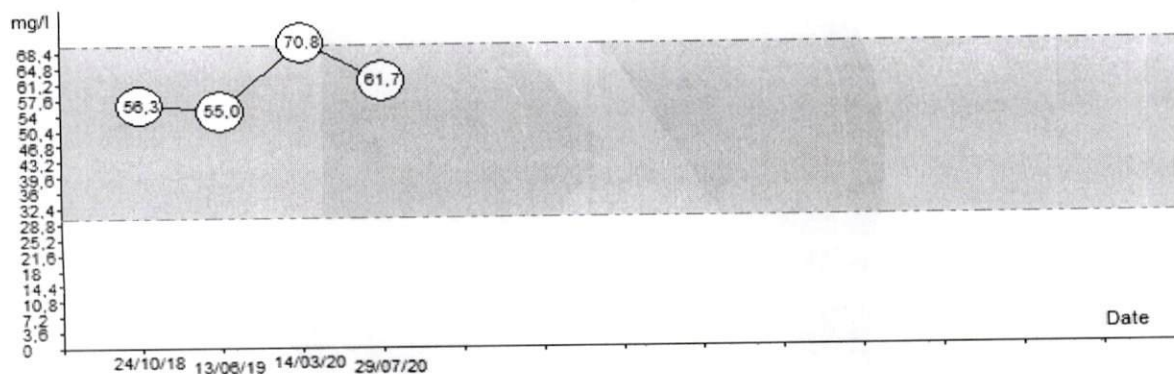
Mr HARBOUZE Ahmed

**ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)**

		Valeurs Usuelles	Antériorité
<b>CREATININE</b>	:	<b>13,38</b> mg/l	( 9 - 13 )
(Tech. PICRATE ALCALIN, sur biosystem)		118,41 $\mu$ mol/l	( 79,65 - 115,05 )



<b>ACIDE URIQUE</b>	:	<b>61,66</b> mg/l	( 30 - 70 )
(Tech. URICASE/PEROXIDASE, sur biosystem)		366,88 $\mu$ mol/l	( 178,5 - 416,5 )



**MARQUEURS PROSTATIQUES**

		Valeurs Usuelles	Antériorité
<b>PSA Total</b>	:	<b>2,02</b> ng/ml	2,03 (02/02/19)
(Technique Immunoanalyse sur Access2)			1,61 (15/04/16)
			1,93 (09/03/15)

Interprétation en fonction de l'âge:

< 40 ans	: 0,21-1,72 ng/ml
40 - 49 ans	: 0,27-2,19 ng/ml
50 - 59 ans	: 0,27-3,42 ng/ml
60 - 69 ans	: 0,22-6,16 ng/ml
> 69 ans	: 0,21-6,77 ng/ml

Dossier N° : 290720-001

Mr HARBOUZE Ahmed

## ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

### CREATININE

(Tech. PICRATE ALCALIN, sur biosystem)

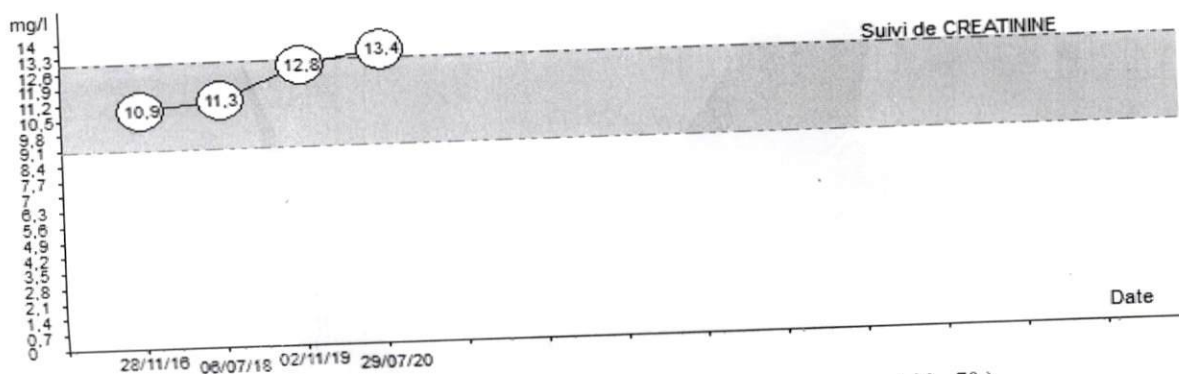
: 13,38 mg/l  
118,41  $\mu$ mol/l

Valeurs Usuelles

( 9 - 13 )

( 79,65 - 115,05 )

Antériorité



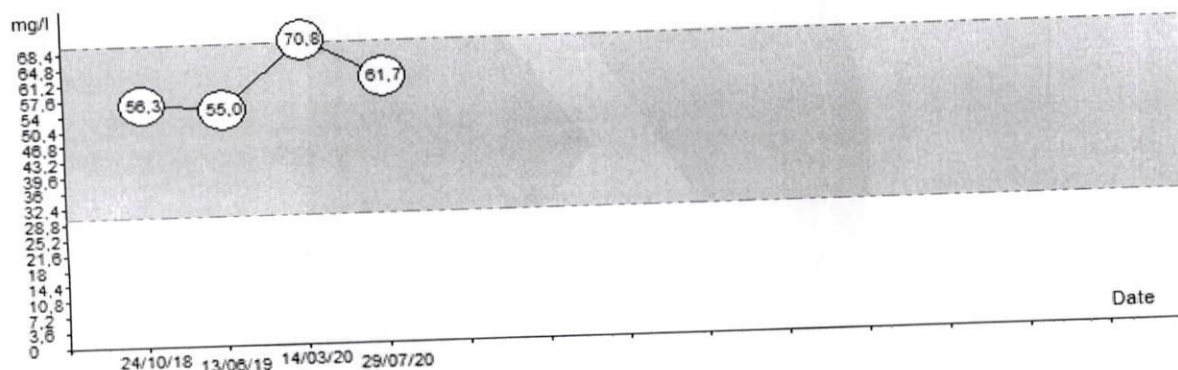
### ACIDE URIQUE

(Tech. URICASE/PEROXIDASE, sur biosystem)

: 61,66 mg/l  
366,88  $\mu$ mol/l

( 30 - 70 )

( 178,5 - 416,5 )



## MARQUEURS PROSTATIQUES

Valeurs Usuelles

Antériorité

### PSA Total

(Technique Immunoanalyse sur Access2)

: 2,02 ng/ml

2,03 (02/02/19)

1,61 (15/04/16)

1,93 (09/03/15)

Interprétation en fonction de l'âge:

< 40 ans : 0,21-1,72 ng/ml  
40 - 49 ans : 0,27-2,19 ng/ml  
50 - 59 ans : 0,27-3,42 ng/ml  
60 - 69 ans : 0,22-6,16 ng/ml  
> 69 ans : 0,21-6,77 ng/ml

LABORATOIRE MOKAWAMA D'ANALYSES MÉDICALES

Dr. BENAZZOU Narjis

Place Dakar (Rond point CHIMICOLOR)

Angle Bd La Gironde et Bd La Résistance

N°14, 1er Étage - Casablanca