

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 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 tous les 6 mois.



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8847

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

140343

Nom & Prénom : RESSOUANY HASSAN

Date de naissance : 18/03/1958

Adresse : 9.10 Sidi El KACER RIAD RUE ISMAÏL KHAIRANE MARRAKESH SULTAN SUD CASABLANCA

Tél. : 0663607226

Total des frais engagés : 1021,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR MIKOU A
ENDOCRINOLOGIE DIABETE
39, BD. RAHAL EL MESKINI - CASA
TEL: 022 31 16 30 - FAX: 022 31 06 74

Daté de consultation : 28/11/2022

Nom et prénom du malade : M. DR RESSOUANY Hassan Age : 64ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Diabète

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 : 28/11/2022

Signature de l'adhérent(e) : J. H. J. H.

9

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.

Déclaration de Maladie

M22- N° 004542 .

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
28/12/2022	S			<i>Edt</i>
5 DEC 2022	S		300	<i>DR MIKOUA ENDOCRINOLOGIE DIABETE 39, BD. RAIAT EL MISKINE CASABLANCA TEL: 0522.21.16.30 - FAX: 0522.31.06.74</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE EL MIKOUA DRAZI SOUDAN SAN SALAU Dr. ABDERRAHIM IDRSSI Dr. A. Elouen et pharmacie - 2 Mars 19, Bd de l'Amazigh - Casablanca Tel: 0522.28.99.44 - CASABLANCA</i>	25/12/2022	571.20

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>LABORATOIRE HAMZAOUI d'ANALYSES MEDICALES 64, Bd My Idriss 3^e - Casablanca Tél: 05 22 28 40 65 / Fax: 05 22 28 40 46</i>	30/11/2022	BALO	150.00
		INP : 093080721 ICE : 0016458180000075	

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 21433552 00000000 00000000	
D	00000000 00000000 35533411 11433553	
B		
G		
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		
		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 MIKOU Abdelhaq

الدكتور ميكو عبد الحق

Diplômé de la faculté de
Médecine de Toulouse
Spécialiste en
Endocrinologie - Diabète
Maladies de la nutrition

خريج كلية الطب بتولوز

اختصاصي في

أمراض الغدد، مرض السكر

Obésité - Maigreux - Maladies du Cholestérol
- Goitre -

Sur Rendez-vous

INPE 09/11/30/76

بالموعد

Membre de :

- SFD Société Francophone du Diabète
- EASD Association Européenne pour l'Etude du Diabète
- MGSD Groupe Méditerranéen pour l'Etude du Diabète

Casablanca, le

- 5 DEC 2022

Mr RESSOUANY Hassen

60.40 x 3

Amarel 2mg 146 statu

390.60

Galvus 50

Traitement
Pour 3 Mois

T=571.20



Dr MIKOU A.
ENDOCRINOLOGIE DIABE
39, BD. RAHAI EL MESKINI - CASABLANCA
T: 022 31 16 30 - FAX: 022 31 06 74



6118001031030
Galvus® 50 mg

Boîte de 60 comprimés.

PPV : 390 DH

AMAREL 2MG

CP B30

P.P.V : 60DH40

AMAREL 2MG

CP B30

P.P.V : 60DH40

AMAREL 2MG

CP B30

P.P.V : 60DH40

PER.:10/2024

LOT:21/E004
PER.:11/2024

LOT:21/E003
PER.:10/2024

39, Bd Rahai El Meskini - 2^{eme} étage - Casablanca - Tel. : 03 22 31 16 30 - Tel./Fax : 05 22 31 06 74
e-mail:famillemikou@gmail.com

39, شارع رحال المسكيني

Docteur MIKOU Abdelhaq

الدكتور ميكو عبد الحق

خريج كلية الطب بتولوز

اختصاصي في

أمراض الغدد، مرض السكر

السمنة و أمراض الكوليسترون

بالموعد

Obésité - Maigreux - Maladies du Cholestérol

- Goitre -

Sur Rendez-vous

Membre de :

- SFD Société Francophone du Diabète
- EASD Association Européenne pour l'Etude du Diabète
- MGSD Groupe Méditerranéen pour l'Etude du Diabète

Casablanca, le

28.11.2022

Dr RESSOUAN Y Hassan

Ryba
Rahal El Meskini - Dr Ryba

LABORATOIRE HAMZAÏ
d'ANALYSES MEDICALES
64 Bd My Idriss 1er - Casablanca
Tel : 05 22 28 40 65 / Fax : 05 22 28 40 46



39، شارع رحال المسكيني - الطابق (2) - الدار البيضاء - الهاتف (عيادة): 05 22 31 16 30 - هاتف و فاكس: 05 22 31 06 74
39, Bd Rahal El Meskini - 2^{ème} étage - Casablanca - Tél.: 05 22 31 16 30 - Tél./Fax : 05 22 31 06 74
e-mail:famillemikou@gmail.com



مختبر حمزاوي للتحاليل الطبية

S.O

LABORATOIRE HAMZAOUI D'ANALYSES MEDICALES

Docteur Noureddine HAMZAOUI

Docteur d'Etat en Pharmacie Biologiste Diplômé des Universités de Paris - France
Spécialiste en Diagnostic et Thérapeutique des couples infertiles
Ancien interne et attaché des hôpitaux de Paris
DEA des sciences économiques et sociales de la santé



INPE 093060721

Facture N°: FA020604/2022

IF 87861100

TP 34459760

ICE: 001635816000075

Référence:



4 301122 253456

Date de prélèvement

mercredi 30 novembre 2022

Nom Prénom

RESSOUANY HASSAN

Médecin:

MIKOU ABDELHAQ

Code	Analyses	B	Coefficient	Total
	E25 (prise de sang)	10	1,10	11 dh
B118	Glycemie à jeun	30	1,10	33 dh
B119	Hémoglobine glyquée A1c	100	1,10	110 dh
total B 140				154,00 dh
			Remise	4,00 dh

Net à payer TTC 150,00 dh

Arrête la présente facture à la somme de CENT CINQUANTE DIRHAMS

LABORATOIRE HAMZAOUI
d'ANALYSES MEDICALES
Dr Noureddine HAMZAOUI
64, Bd My Idriss 1er - Casablanca
Tél : 05 22 28 40 65 / Fax : 05 22 28 40 46

LABORATOIRE HAMZAOUI
d'ANALYSES MEDICALES
64, Bd My Idriss 1er - Casablanca
Tél : 05 22 28 40 65 / Fax : 05 22 28 40 46



مختبر حمزاوي للتحاليل الطبية

LABORATOIRE HAMZAOUI D'ANALYSES MEDICALES

Docteur Noureddine HAMZAOUİ

Docteur d'Etat en Pharmacie Biologiste Diplômé des Universités de Paris - France

Spécialiste en Diagnostic et Thérapeutique des couples infertiles

Ancien interne et attaché des hôpitaux de Paris

DEA des sciences économiques et sociales de la santé

Edité le : 30-nov-22

Date de prélèvement: mercredi 30/11/2022

47860

Référence:



Nom, Prénom:

RESSOUANY HASSAN

Préscripteur, Dr:

MIKOU ABDELHAQ

BIOCHIMIE CLINIQUE HOMME ADULTE

Profil	Analyses	Résultat	Valeurs de références
Métabolisme glucose			
Glycemie à jeun		1,15	0,65 - 1,10 g/l IFCC 37°C automatisé
Hémoglobine glyquée A1c		6,6	4,5 - 6,3 % HPLC

Observations:

LABORATOIRE HAMZAOUİ
d'ANALYSES MEDICALES
Dr Noureddine HAMZAOUİ
64, Bd My Idriss 1er - Casablanca
Tél : 05 22 28 40 65 / Fax : 05 22 28 40 46

LABORATOIRE HAMZAOUİ
d'ANALYSES MEDICALES
64, Bd My Idriss 1er - Casablanca
Tél : 05 22 28 40 65 / Fax : 05 22 28 40 46

شارع مولاي ادريس الأول (الطريق الأرضي)، زاوية شارع 2 مارس (قرب الجماعة الحضرية مرس السلطان) - الدار البيضاء

64, Bd. Moulay Idriss 1er (Rez-de-chaussée), Angle Bd. 2 Mars, (Attendant à la Commune Urbaine Mers Sultan) - Casablanca

📞 : 05 22 28 40 65



: 05 22 28 40 46 - E-mail: hamzaoui@menara.ma