

# 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.

## 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.

M22- 0045497

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 22147

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : RESSOUANY HASSAN

Date de naissance : 18/03/1958

Adresse : 9 Résidence RAM, Rue IBN KHAIRANE Mers SULTAN SUD PASSERELLE

Tél. : 0663607226

Total des frais engagés : 1411,20 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

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

Date de consultation : 28/02/2023

Nom et prénom du malade : MR. LESSOUANY Hassan Age : 65 ans

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.

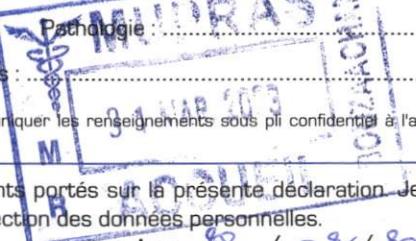
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASABLANCA

Le : 28/02/2023

Signature de l'adhérent(e) : PLA

2



# 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
28/01/23	CS		Grat	Dr. N. HOUDE
06/03/23	CS		300,00	ENDOCRINOLOGIE 39, BD. RAHAI EL MESS DE 02 31 67 20 - FAX: 02 31 06 74 ENDOCRINOLOGIE DIABETE D. RAHAI EL MESSINI - CASA DE 02 31 67 20 - FAX: 02 31 06 74

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL HOUDE	6/13/23	961,20

## ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE RAMZAOUI d'ANALYSES MEDICALES 64, Bd. Hassan II Casablanca Tel : 05 22 26 155 Fax : 05 22 26 155	01/03/2023	B 140	150 DH
		ICE 001635816000075	IMP : 093060721

## 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 canalaires, 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			
	H	25533412	21433552	Coefficient des Travaux
	D	00000000	00000000	
	G	00000000	00000000	
	B	35533411	11433553	
				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

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

Obésité - Maigreur - Maladies du Cholestérol  
- Goitre -

Sur Rendez-vous

Membre de :

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

# الدكتور ميكو عبد الحق

خريج كلية الطب بتولوز

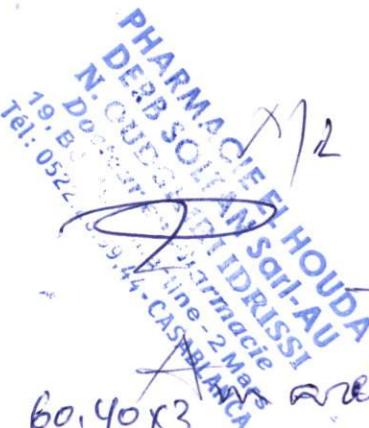
اختصاصي في

أمراض الغدد، مرض السكر

السمنة وأمراض الكوليستيرونول

بالموعد

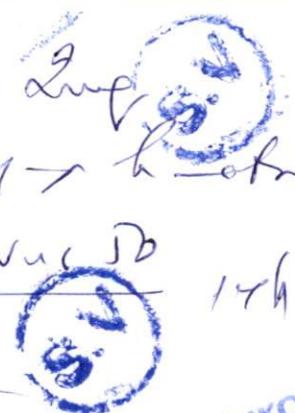
Casablanca, le ..... - 6 Mars 2013



60,40 X 3

390,80 X 2 Galvus 50

961,20



Traitemant  
Pour 3 Mois

AMAREL 2MG  
CP 830  
PER : 01/2013  
01/2014



AMAREL 2MG  
CP 830  
P.P.V : 60DH40  
PER : 11/2013  
01/2014



AMAREL 2MG  
CP 830  
P.P.V : 60DH40  
PER : 11/2013  
01/2014



39, شارع رحال المسكيني - الطابق(2) - الدار البيضاء - الهاتف  
- Tél. : 05 22 31 16 30 - Tél./Fax : 05 22 31 06 74  
l.com - INPE:091113076



6118001031030  
Galvus® 50 mg  
Boite de 60 comprimés.



6118001031030  
Galvus® 50 mg  
Boite de 60 comprimés.

PPV : 390 DH

PPV : 390 DH

# 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

السمنة و أمراض الكوليسترول

بالموعد

Obésité - Maigre - 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

28.01.2013

Dr MESSOUANI Hamed

Signature :  
M. MESSOUANI Hamed

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

Dr MIKOU  
ENDOCRINOLOGIE DIABETE  
39, BD. RAHAL EL MESKINI - CASA  
TEL: 05 22 31 16 30 - FAX: 022 31 06 74

39، شارع رحال المسكنى - 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<sup>ème</sup> étage - Casablanca - Tél. : 05 22 31 16 30 - Tél./Fax : 05 22 31 06 74  
e-mail:famillemikou@gmail.com - INPE:091113076



# مختبر حمزاوي للتحاليلات 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°: FA021046/2023

IF 87861100

TP 34459760

ICE: 001635816000075

Référence:



4 010323 253454

Date de prélèvement mercredi 1 mars 2023

Nom Prénom RESSOUANY HASSAN

Médecin: MIKOU ABDELHAQ

Code	Analyses	B	Coefficient	Total
B118	Glycémie à jeun	30	1,10	33 dh
B119	Hémoglobine glyquée A1c	100	1,10	110 dh
	Prise de sang	10	1,10	11 dh
<b>B 140</b>				<b>154,00 dh</b>
Remise				4,00 dh
<b>Net à payer TTC</b>				<b>150,00 dh</b>

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 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

Edité le : 01-mars-23

Date de prélèvement: mercredi 01/03/2023

48785

Référence:



4 010323 253454

Nom, Prénom: RESSOUANY HASSAN

Préscripteur, Dr: MIKOU ABDELHAQ

### BIOCHIMIE CLINIQUE HOMME ADULTE

Profil	Analyses	Résultat	Valeurs de références
Métabolisme glucose			
Glycémie à jeun .....		1,43	0,65 - 1,10 g/l IFCC 37°C automatisé
Hémoglobine glyquée A1c .....		6,7	4,5 - 6,3 % HPLC

#### Observations:

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