

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

M23-014715

Maladie

Dentaire

Optique

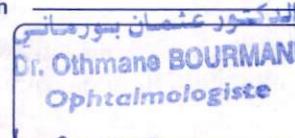
Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1625 Société : RAM WD 60
 Actif Pensionné(e) Autre : MIKOU Abdellah 1700
 Nom & Prénom : MIKOU Abdellah 1700
 Date de naissance : 01/01/67
 Adresse : 59 Bd Abdellah Bontareb
 Résidence : SASSABIA - CASABLANCA -
 Tél. 06 42 77 84 09 Total des frais engagés : 2452,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 17/08/2023

Nom et prénom du malade : MIKOU Abdellah Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : MIKOU Abdellah

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 : 31/07/2023

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 Parfait respect des Notes
11/06/2023	OS	1	300,-	Ophthalmo- logiste Dr. HANZA AMIN
11/06/2023	CS	3	300,-	Dr. HANZA AMIN Anesthésie Réanimation

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire SENTISSI 552, Bd Paedramique Casablanca Dr. Abdelfattah SENTISSI	11/06/2023	BIO MEIR	300,-
	15/06/2023	BMLD + TC 1,5	1552,60

AUXILIAIRES MEDICAUX

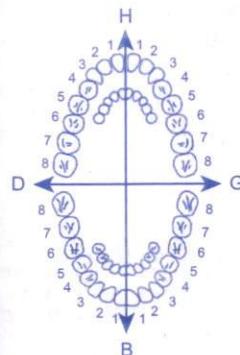
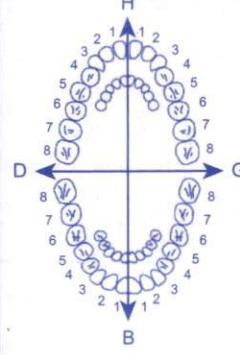
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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



ORDONNANCE

Gorgi: Koen
Abdelkhalik.

DR. HANZAT

N° 15106 / 2023
Laboratoire SENTISSI
Dr. Abdelfattah SENTISSI
Res. Romandie II - Tour 2 - Casa
Tél.: 05 22 36 62 30 / 39 64 15

NFS

TP_TCK

UREE_CREATININE

$\text{Na}^+ \cdot \text{K}^+ \cdot \text{RA} \cdot \text{Cl}$

TSH

CRP . PCT .

HBAC_GAJ

Dr. HANZAT AMINE
Anesthésie Réanimation

CLINIQUE AL MADINA
532 Bd Panoramique
Casablanca
Tél.: 05 22 25 00 01

Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

Dr A. SENTISSI
Pharmacien Biologiste



Ancien Interne CHU de Toulouse
Spécialisé en Hématologie, Biochimie
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale
D.U. Assurance Qualité en B.M.

FACTURE N° : 2306150005
ICE : 001578364000055

Casablanca le 15-06-2023

Mr Abdelilah MIKOU

Demande N° 2306150005
Date de l'examen : 15-06-2023

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
PS	Prélèvement sang adulte	E25	E
	Chlore	B30	B
	CRP4	B100	B
	Potassium	B30	B
	Sodium	B30	B
	NF	B80	B
	Bicarbonates	B30	B
	TSH	B250	B
	Urée plasmatique:	B30	B
	Glycémie à jeun	B30	B
	Créatininémie	B30	B
	PROCALCITONINE sérique	B400	B

Total des B : 1140

TOTAL DOSSIER : 1552.6 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille cinq cent cinquante-deux dirhams soixante centimes

INPE: 093000271

*Laboratoire SENTISSI
Dr. Abdelfaragh SENTISSI
Rés. Romandie 10 - Tour 2 - Casa
Tél.: 05 22 36 62 50 / 05 22 39 64 15*

Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

Dr A. SENTISSI
Pharmacien Biologiste



Ancien Interne CHU de Toulouse
Spécialisé en Hématologie, Biochimie
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale
D.U. Assurance Qualité en B.M.

Code Patient : 1301210015
Date de l'examen : 15-06-2023

Mr Abdelilah MIKOU
Réf : 2306150005
Prescription : Dr AMINE HANZAZ

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (Sysmex XN-1000)

31-05-2023

Globules Blancs :	8 870 /mm3	(4 000–10 000)	9 000
Globules Rouges :	4.72 /mm3	(4.00–5.65)	4.59
Hémoglobine :	15.6 g/dL	(12.5–17.2)	15.3
Hématocrite :	45.2 %	(37.0–49.0)	44.8
VGM :	95.8 fL	(80.0–101.0)	97.6
TCMH :	33.1 pg	(27.0–34.0)	33.3
CCMH :	34.5 %	(30.0–35.0)	34.2
Polynucléaires Neutrophiles :	56.9 %	(40.0–75.0)	66.3
Soit:	5 047.0 / mm3	(1 500.0–7 700.0)	5 967.0
Polynucléaires Eosinophiles :	4.1 %	(<5.0)	3.4
Soit:	363.7 / mm3	(20.0–1 100.0)	306.0
Polynucléaires Basophiles :	0.7 %	(0.0–1.0)	1.0
Soit:	62.1 / mm3	(<350.0)	90.0
Lymphocytes :	22.0 %	(20.0–45.0)	18.4
Soit:	1 951.4 / mm3	(1 000.0–4 000.0)	1 656.0
Monocytes :	16.3 %	(2.0–12.0)	10.9
Soit:	1 445.8 / mm3	(100.0–2 700.0)	981.0
Plaquettes :	285 000 /mm3	(150 000–500 000)	233 000

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

31-05-2023

Protéine C-réactive (ultrasensible) (Immunoturbidimétrie)	40.95 mg/l	(<5.00)	75.01
--	------------	---------	-------

31-05-2023

PROCALCITONINE	<0.05 ng/ml	(<0.05)	0.09
----------------	-------------	---------	------

Valeurs de référence:jusqu'à 0,050 ng/ml

Seuil clinique :

- les valeurs < à 0,5 ng/ml representent un faible risque de sepsis sévère ou de choc septique,
- les valeurs > à 2,0 ng/ml representent un risque élevé de sepsis sévère ou de choc septique.

Laboratoire SENTISSI
Dr Abdellatif SENTISSI
Résidence II - Tour 2 - Casa
Tél.: 05 22 38 62 | N° 35802477
Patiente N° 35802477
Tel.: 05 22 38 62 | N° 35802477

Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

Dr A. SENTISSI
Pharmacien Biologiste

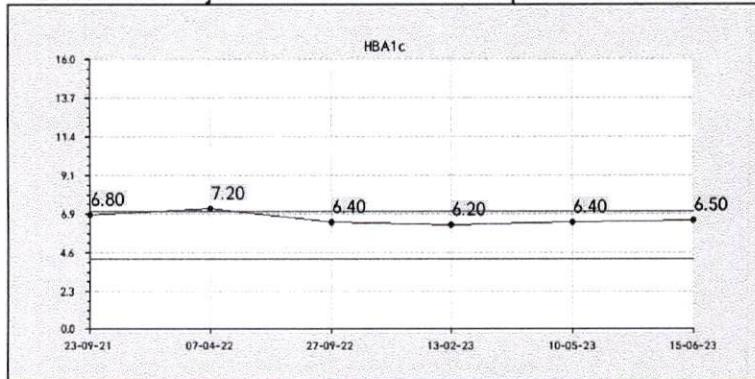


Ancien Interne CHU de Toulouse
Spécialisé en Hématologie, Biochimie
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale
D.U. Assurance Qualité en B.M.

15-06-2023 – Mr Abdelilah MIKOU

Sodium (Na) (Electrode sélective)	138.0 mmol/l	(135.0–145.0)	137.0	10-05-2023
Potassium (K) (Electrode sélective)	5.0 mmol/L	(3.5–5.0)	*4.5	10-05-2023
Chlore (Cl) (Electrode sélective.)	103.8 mmol/l	(94.0–108.0)	100.6	10-05-2023
Bicarbonates (Dosage enzymatique)	29.1 mmol/ l	(20.0–30.0)	27.2	10-05-2023
Glycémie (Glucose-oxydase)	1.16 g/l 6.44 mmol/l	(0.70–1.10) (3.89–6.11)	1.06	10-05-2023
HbA1c (Cobas C111)	6.5 %	(4.2–7.0)	6.4	10-05-2023

– L'HbA1c d'un sujet normal ou d'un diabète équilibré est de 4.2 à 7%



Urée plasmatique: (enzymatique)	0.43 g/l 7.18 mmol/l	(0.15–0.50) (2.51–8.35)	0.43	10-05-2023
Créatinine (Jaffé)	13.6 mg/ l 120.2 µmol/ l	(7.0–13.0) (61.9–114.9)	14.1	10-05-2023

Dr. Abdelilah MIKOU
Rés. Romandie II - Tour 2 - Casablanca
Tél.: 05 22 36 62 50 / 39 64 15

Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

Dr A. SENTISSI
Pharmacien Biologiste



Ancien Interne CHU de Toulouse
Spécialisé en Hématologie, Biochimie
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale
D.U. Assurance Qualité en B.M.

15-06-2023 – Mr Abdelilah MIKOU

BILAN ENDOCRINIEN

10-05-2023

TSH ultrasensible (E 411 (ECLIA))	2.140 mUI/L	(0.270–4.200)	2.330
--	-------------	---------------	-------

Demande validée biologiquement par : Dr. SENTISSI Abdelfattah

W
Laboratoire SENTISSI
Dr. Abdelfattah SENTISSI
Rés. Romandie II - Tour 2 - Casablanca
Tél.: 05 22 36 62 50 / 05 22 39 64 15



ORDONNANCE

14 juin 2023

Mr MIKOU ABDELILAH

77 ans

Diabète / HTA Cardiopathie

Cataracte ODG /

Cataracte OG à prévoir

CPA

دكتور عزيز بويرمانس
Dr. Aziz BOIRMAN
Ophtalmologiste
CLINIQUE AL MADINA
532, Bd Panoramique
Casablanca
Tél.: 05 22 77 77 49 à 49 (L.G)
Fax: 05 22 25 00 01



ORDONNANCE

14 juin 2023

Mr MIKOU ABDELILAH

77 ans

Tabâète / HTA Cardiopathie

Cataracte ODG /

Cataracte OG à prévoir

Biométrie oculaire

الدكتور عثمان بوعصان
Dr. Othmane BOUCHACHAN
Ophtalmologiste

CLINIQUE AL MADINA
532 Bd Panoramique
Casablanca
Tél.: 05 25 00 01
Fax: 05 25 00 01

CLINIQUE AL MADINA

MULTIDISCIPLINAIRE

F A C T U R E

N°: 15573 / 2023 du 14/06/2023

Nom patient MIKOU ABDELILAH
PAYANT

Entrée 14/06/2023
Sortie 14/06/2023

CPA

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
-----------------------------	--------	------------	---------------	---------

FRAIS CLINIQUE	CPA	1,00	150,00	150,00
Sous-Total				150,00
Total Clinique				150,00

DR. HANZAZ AMINE (reanimateur)	CPA	1,00	150,00	150,00
Sous-Total				150,00
Total Autres prestations				150,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :	Total	300,00
TROIS CENTS DIRHAMS		

Compte bancaire : AWB 007780000330300000022736 , AGENCE MECQUE- CASA

Dr. HANZAZ AMINE
Anesthesia Reanimation

CLINIQUE AL MADINA
532 Bd Panoramique CASABLANCA
TEL:05 2277 77 40 Fax:022 25 00 02 RC:407991 TP:34782425 IF:1007171 ICE:001630200000096 CNSS:7582358

CLINIQUE AL MADINA

MULTIDISCIPLINAIRE

F A C T U R E

N° : 15572 / 2023 du 14/06/2023

Nom patient MIKOU ABDELILAH Entrée 14/06/2023
PAYANT Sortie 14/06/2023

BIOMETRIE

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
BIOMETRIE	1,00		300,00	300,00
Sous-Total				300,00
Total Clinique				300,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

TROIS CENTS DIRHAMS

Total

300,00

Compte bancaire : AWB 007780000330300000022736 , AGENCE MECQUE- CASA

CLINIQUE AL MADINA
532 Bd Panoramique Casablanca
Tél: 05 2277 77 40 Fax: 022 25 00 02 RC: 407991 TP: 34782425 IF: 1007171 ICE: 001630200000096 CNSS: 7582358

CID/CN: CLINIQUE AL MADINA
CAdd: BOULEVARD . PANORAMIQUE

ID: 00967

Name: MIKOU ABDELLILAH

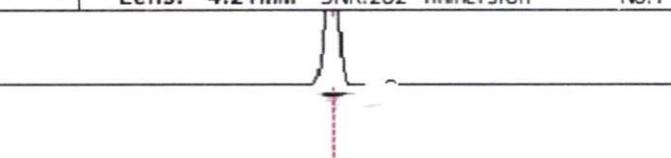
Sex/DB: Male / 01/Jun/1947

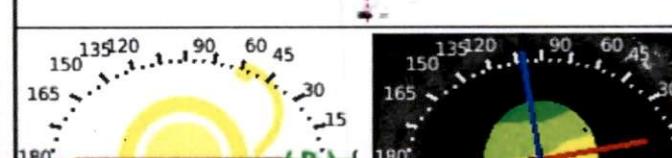
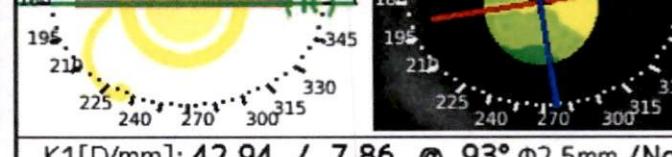
Physician:

Comment:

Date: 14/Jun/2023 13:05:53

Surgeon: Common

R (OD)	Axial: 26.30mm Phakic ACD: 3.74mm SD:0.00 Ref:1.3496 Lens: 4.21mm SNR:202 Immersion No.1		
K1[D/mm]: 42.29 / 7.98 @ 100°Φ2.5mm /No.1 K2[D/mm]: 43.89 / 7.69 @ 10° CYL: -1.60 Avg K: 43.10 / 7.83 KAI: 8.50@114 A KRI: 2.10 A	WTW: 12.08mm Pupil: 3.41mm Pachy: 513µm	Target Ref: 0.00 D KI: 1.3375 SRK/T ZEISS CT LUCIA 601P A-Const: 119.20	Target Ref: 0.00 D KI: 1.3375 SRK/T ZEISS CT LUCIA 601P A-Const: 119.20
IOL REF(D) 11.00 1.39 11.50 1.08 12.00 0.77 12.50 0.46	IOL REF(D) 10.50 1.40 11.00 1.08 11.50 0.76 12.00 0.43	IOL REF(D) 12.00 1.12 12.50 0.81 13.00 0.50 13.50 0.19	IOL REF(D) 14.00 -0.13 14.50 -0.45 15.00 -0.77 15.50 -1.10 16.00 -1.43
13.00 0.14 13.50 -0.17 14.00 -0.50 14.50 -0.82 15.00 -1.16	12.50 0.10 13.00 -0.23 13.50 -0.57 14.00 -0.91 14.50 -1.25	13.00 0.13 13.50 -0.20 14.00 -0.54 14.50 -0.88 15.00 -1.22	13.00 0.13 13.50 -0.20 14.00 -0.54 14.50 -0.88 15.00 -1.22
Power 13.23 SRK/T LUCIDIS 108 A-Const: 118.15	Power 12.65 SRK/T BIOTECH VISION EYECRYL PLUS 600 A-Const: 118.40	Power 13.80 SRK/T LUCIDIS 108 A-Const: 118.15	Power 13.19 SRK/T BIOTECH VISION EYECRYL PLUS 600 A-Const: 118.40
IOL REF(D) 10.50 1.30 11.00 0.98 11.50 0.65 12.00 0.32	IOL REF(D) 10.50 1.40 11.00 1.08 11.50 0.76 12.00 0.43	IOL REF(D) 11.00 1.31 11.50 0.99 12.00 0.67 12.50 0.34	IOL REF(D) 13.00 0.01 13.50 -0.33 14.00 -0.67 14.50 -1.01 15.00 -1.36
12.50 -0.01 13.00 -0.35 13.50 -0.69 14.00 -1.04 14.50 -1.39	12.50 0.10 13.00 -0.23 13.50 -0.57 14.00 -0.91 14.50 -1.25	13.00 0.13 13.50 -0.20 14.00 -0.54 14.50 -0.88 15.00 -1.22	13.00 0.13 13.50 -0.20 14.00 -0.54 14.50 -0.88 15.00 -1.22
Power 12.48	Power 12.65	Power 13.01	Power 13.19

L (OS)	Axial: 25.93mm Phakic ACD: 3.72mm SD:0.00 Ref:1.3496 Lens: 4.20mm SNR:350 Immersion No.1		
K1[D/mm]: 42.94 / 7.86 @ 93°Φ2.5mm /No.1 K2[D/mm]: 44.12 / 7.65 @ 3° CYL: -1.18 Avg K: 43.55 / 7.75 KAI: 8.80@179 A KRI: 1.20 A	WTW: 11.98mm Pupil: 3.48mm Pachy: 513µm	Target Ref: 0.00 D KI: 1.3375 SRK/T ZEISS CT LUCIA 601P A-Const: 119.20	Target Ref: 0.00 D KI: 1.3375 SRK/T ZEISS CT LUCIA 601P A-Const: 119.20
IOL REF(D) 12.00 1.12 12.50 0.81 13.00 0.50 13.50 0.19	IOL REF(D) 14.00 -0.13 14.50 -0.45 15.00 -0.77 15.50 -1.10 16.00 -1.43	IOL REF(D) 11.00 1.41 11.50 1.10 12.00 0.78 12.50 0.45	IOL REF(D) 13.00 0.13 13.50 -0.20 14.00 -0.54 14.50 -0.88 15.00 -1.22
14.00 -0.13 14.50 -0.45 15.00 -0.77 15.50 -1.10 16.00 -1.43	13.00 0.13 13.50 -0.20 14.00 -0.54 14.50 -0.88 15.00 -1.22	13.00 0.13 13.50 -0.20 14.00 -0.54 14.50 -0.88 15.00 -1.22	13.00 0.13 13.50 -0.20 14.00 -0.54 14.50 -0.88 15.00 -1.22
Power 13.80 SRK/T LUCIDIS 108 A-Const: 118.15	Power 13.19 SRK/T BIOTECH VISION EYECRYL PLUS 600 A-Const: 118.40	Power 13.80 SRK/T LUCIDIS 108 A-Const: 118.15	Power 13.19 SRK/T BIOTECH VISION EYECRYL PLUS 600 A-Const: 118.40
IOL REF(D) 11.00 1.31 11.50 0.99 12.00 0.67 12.50 0.34	IOL REF(D) 13.00 0.01 13.50 -0.33 14.00 -0.67 14.50 -1.01 15.00 -1.36	IOL REF(D) 11.00 1.41 11.50 1.10 12.00 0.78 12.50 0.45	IOL REF(D) 13.00 0.13 13.50 -0.20 14.00 -0.54 14.50 -0.88 15.00 -1.22
12.50 -0.01 13.00 -0.35 13.50 -0.69 14.00 -1.04 14.50 -1.39	12.50 0.10 13.00 -0.23 13.50 -0.57 14.00 -0.91 14.50 -1.25	13.00 0.13 13.50 -0.20 14.00 -0.54 14.50 -0.88 15.00 -1.22	13.00 0.13 13.50 -0.20 14.00 -0.54 14.50 -0.88 15.00 -1.22
Power 12.48	Power 12.65	Power 13.01	Power 13.19

CLINIQUE AL MADINA

MULTIDISCIPLINAIRE

F A C T U R E

N° : **15531 / 2023** du **14/06/2023**

Nom patient **MIKOU ABDELILAH**
PAYANT

Entrée **14/06/2023**
Sortie **14/06/2023**

CONSULTATION

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
-----------------------------	--------	------------	---------------	---------

FRAIS CLINIQUE	CONSULTA	1,00	150,00	150,00
			Sous-Total	150,00
Total Clinique				150,00

DR. BOURMANI OTHMANE (ophtalmologue)	CONSULTA	1,00	150,00	150,00
			Sous-Total	150,00
Total Autres prestations				150,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

TROIS CENTS DIRHAMS	Total	300,00
---------------------	--------------	---------------

Compte bancaire : AWB 007780000330300000022736 , AGENCE MECQUE- CASA

CLINIQUE AL MADINA
532 Bd Panoramique - Casablanca
Tél: 05 2277 77 40 Fax: 022 25 00 02