

## 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

- 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.

## Déclaration de Maladie

N° W19-422843



### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

25186

Matricule :

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

SOUKI BOUCHAIB

Date de naissance :

25-12-42

Adresse :

0522 3662 43  
Tél. : 0661321588

Total des frais engagés :

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

18/01/2019

Nom et prénom du malade :

SOUKI BOUCHAIB

Lien de parenté :

Lui-même

Nature de la maladie :

Diabète + HTA

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 :

CASA

Le : 18/01/2019

Signature de l'adhérent(e) :

SOUKI BOUCHAIB

### 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
05/12/2018	CS		250,-	INP : DDV1130416 DR MUKOU A. ENDODONTIE 39, BD TELE: 022/21 16 30 - FAX: 022/21 01 74

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DAHBI Boulevard 66, N° 13 Bis 2 Sidi Othmane Casablanca Tél : 05 22 55 76 00	18/12/2018	1683,90

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire d'ANAROUCHE DABO 12 Rue Musaibha 27667 Tél : 05 22 21 05 24 / 27 66 71	12 MARS 2020	R. 250,- P. 1,5	345,-

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particier	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	INP : [ ]
[Diagramme d'ODF (Omnidirectionnel de la Dentition) avec numérotation des dents]	[ ]	[ ]	[ ]	COEFFICIENT DES TRAVAUX [ ]
[Diagramme d'ODF]	[ ]	[ ]	[ ]	MONTANTS DES SOINS [ ]
[Diagramme d'ODF]	[ ]	[ ]	[ ]	DEBUT D'EXECUTION [ ]
[Diagramme d'ODF]	[ ]	[ ]	[ ]	FIN D'EXECUTION [ ]
[Diagramme d'ODF]	[ ]	[ ]	[ ]	COEFFICIENT DES TRAVAUX [ ]
[Diagramme d'ODF]	[ ]	[ ]	[ ]	MONTANTS DES SOINS [ ]
[Diagramme d'ODF]	[ ]	[ ]	[ ]	DATE DU DEVIS [ ]
[Diagramme d'ODF]	[ ]	[ ]	[ ]	DATE DE L'EXECUTION [ ]

**O.D.F PROTHESES DENTAIRES**

H	G
25533412 00000000	21433552 00000000
D	
00000000 35533411	00000000 11433553
B	

(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

**DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

H	G
25533412 00000000	21433552 00000000
D	
00000000 35533411	00000000 11433553
B	

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

الدكتور ميكو عبد الحق

خريج كلية الطب بتولوز

اختصاصي في

أمراض الغدد، مرض السكر

Obésité - Maigreur - Maladies du Cholestérol  
- Goitre -

السمنة و أمراض الكوليسترول

Sur Rendez-vous

بالموعد

Membre de :

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

18 Dec 2019

Casablanca, le .....

Dr Soukia Benchaïb

Tracto-endo

Pour les malades



~~530,00x3~~ ~~Barfus - avocatix Peafly~~

~~Souhaib~~

~~Dr Souhaib~~

~~Afnovel 300~~ 196

~~Hypferium~~ 196

~~Ancep 5~~ 196

~~31,30x3~~ ~~Zylocreta 200~~ 17 b.d.

~~1683,90~~

PHARMACIE DAHBI

Bloc 66, N° 13 Bis 2 Sidi Othmane

Casablanca

Tél : 05 22 55 76 00



SOUKI BOUCHAIB 0301

NovoMix® 30 Penfill®  
100U/ml  
Suspension injectable  
5 cartouches de 3ml  
PPV : 530 DH

8-0940-73-270-1



6 118001 120390

NovoMix® 30 Penfill®  
100U/ml  
Suspension injectable  
5 cartouches de 3ml  
PPV : 530 DH

8-0940-73-270-1



6 118001 120390

NovoMix® 30 Penfill®  
100U/ml  
Suspension injectable  
5 cartouches de 3ml  
PPV : 530 DH

8-0940-73-270-1



6 118001 120390

ZYLORIC 200 mg  
Boîte de 28 comprimés  
A.M.M. N° 82 DMP/21/INTT  
SOTHEMA BOUSKOURA Remboursable AMO



31,30  
EXP 10 2023  
LOT 192467

Zyli  
allopurinol  
**200 m**  
28 comprim  
Voie orale

31,30  
EXP 10 2023  
LOT 192467  
08-31-30

200 mg  
allopurinol  
Zyli  
28 comprim  
Voie orale

200 m  
allopurinol  
Zyli  
28 comprim  
Voie orale

31,30  
LOT 180500  
EXP 03 2022  
PPV 31.30

valide dans les 10 mois.  
Ne pas dépasser la date de  
Ce médicament doit être conservé  
à 25°C et à l'abri de l'humidité.  
EXPIRATION : 31.30  
Expiation : 31.30  
Allopurinol  
COMPOSITION :

Ne pas utiliser après la date de  
Ce médicament doit être conservé  
à 25°C et à l'abri de l'humidité.  
LIRE ATTENTIVEMENT LA NOTICE  
Ce médicament ne doit être pris

6 118000 022244  
ZYLORIC 200 mg  
Boîte de 28 comprimés  
A.M.M. N° 82 DMP/21/INTT  
SOTHEMA BOUSKOURA Remboursable AMO

ZYLORIC 200 mg  
Boîte de 28 comprimés  
A.M.M. N° 82 DMP/21/INTT  
SOTHEMA BOUSKOURA Remboursable AMO



6 118000 022244

# 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 - Maigreur - 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 ..... 18 Juin 2019

Dr SOKI Bouchar  
\_\_\_\_\_  
Sokine  
Houcine Beagle  
wes - Aca  
Aca  
Chiranne Kesh

Centre d'endocrinologie et diabétologie  
cliniques et pratiques  
39, Bd. Rahal El Meskini  
Casablanca 20000  
Tél. : 05 22 31 16 30 - Fax : 022 27 66 24 / 27 66 73



39, شارع رحال المسكيني - الطابق (2) - الدار البيضاء - الهاتف 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

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LABOMEDIC

M.S. EI HAROUCHI ( PHARMACIEN BIOLOGISTE ).

ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE LYON

462, Rue Mustapha El Maani - Casablanca Tel : 022-27.66.73/24 Fax : 022-26-50-87

I.C.E :001543075000027 - RC : 1631 - Pat : 34201990 - CNSS : 128091 - RIB : ATW007780000000180200001638

Facture N:

20 / 1832

INPE : 093000180

Date : 12/03/2020

IF : 41802740

Suite aux Analyses Effectuées Le 12/03/2020

Sous La Prescription Du Docteur MIKOU ABDELHAQ

Pour SOUKI BOUCHAIB

Ayant La Référence : KP303

Organisme



KP303

## Bilan :

~GLY~HBA1C~URE~CREA~AU~KROFT

Cotation : B 250 + Prelevement

Montant Net : 345 Dhs

**ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :**

TROIS CENT QUARANTE CINQ DHS

E.I. EL HAROUCHI M.D. M.B.B.S.  
Laboratoire d'Analyses  
Médicales LABOMEDIC  
462, Rue Mustapha El Maani  
Tel: 05 22 27 66 24 / 27 66 24

# PHARMACIE DAHBI

SOUKI BOUCHAIB  
MUPRAS  
ICE: W 19-422843

Facture N° : 03/2019

**DATE :** 18/12/2019

Arrêtée la présente facture à la somme de :

« MILLE SIX CENT QUATRE VINGT TROIS DHS QUATRE VINGT DIX CTS



# مختبر التحاليلات الطبية لبومديك LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LABOMEDIC

M.S. EL HAROUCHI

Pharmacien Biologiste - Ancien interne des hôpitaux de Lyon

CES : - Biochimie - Bacteriologie - Hématologie  
- Virologie - Parasitologie - Immunologie

الهاروشي محمد سعيد

إختصاصي في التحاليلات الطبية

Prélèvement du : 12/03/2020 à 11:22:13

Edition du : 13/03/2020



2II2679

Monsieur SOUKI BOUCHAIB

Dossier n° : KP303

Dr. MIKOU ABDELHAQ

Page : 1/1

## BIOCHIMIE

<u>Analyses</u>	<u>Résultats</u>		<u>Normes</u>	<u>Antécédents</u>
* Glycémie (à jeun) .....	1.49	g/l	(0.7 à 1.1)	2.19 : 02/08/2019
* Hb glyquée HbA1C (HPLC) .....	8.5	%	(4.2 à 6.2)	8.6 : 02/08/2019
* Urée.....	0.64	g/l	(0.15 à 0.45)	0.40 : 15/02/2019
* Créatinine sanguine.....	19.6	mg/L	(5 à 13)	18.9 : 02/08/2019
Acide Urique.....	48	mg/l	(30 à 70)	49 : 02/08/2019

### CALCUL DE LA CLEARANCE A LA CREATININE

Selon la formule de COCKROFT et M.D.R.D.

Poids.....	80	Kg
Age.....	78	ans
* Créatinine sanguine.....	19.6	mg/l
* Clearance (Cockcroft).....	35	ml/min
Clearance (M.D.R.D) .....	41	ml/min
Clearance (CDK-EPI) .....	37	

Interprétation du débit de filtration glomérulaire (DFG)

DFG > 90 ml/min : Normal

DFG < 60 ml/min : Insuffisance rénale chronique modérée

DFG < 30 ml/min : Insuffisance rénale chronique sévère

Dr. EL HAROUCHI Mohamed Saïd  
Laboratoire d'analyses  
Medical  
462, Rue Hassan II  
Tél: 05.22.27.66.73/24 - Fax : 05.22.26.50.87

\* RAPPORT D'ANALYSE\*

LABOMEDIC

2020/03/13 09:31

V01.22

TOSOH

NO: 0005 TB 0001 - 05

ID: KP303

CAL(N) = 1.0723X + 0.5325

TP 959

NOM	%	TEMPS	AIRE
FP	0.0	0.00	0.00
A1A	0.5	0.25	6.73
A1B	0.8	0.34	10.32
F	0.7	0.44	9.14
LA1C+	2.9	0.56	36.22
SA1C	8.5	0.68	91.79
AO	87.5	1.04	1080.53
			AIRE TOTALE 1234.74

HbA1c 8.5%  
IFCC 69 mmol/mol

