

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

- Reclamation : 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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage 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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W19-422843

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0307 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre
 Nom & Prénom : SOUKI BOUCHAIB
 Date de naissance : 25-12-42
 Adresse : 9, RUE DES RIS HAY RAHA CASABLANCA
 Tél. : 0522 3662 43
 0661221588 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

ENDOCRINOLOGIE
39, BD. RAHAL EL MELHANI
TEL: 022 31 16 30 - FAX: 022 31 16 30

Date de consultation : 18 Dec 2019

Nom et prénom du malade : M. Souki

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 : 18/12/19

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
18/12/2015	CE		256	INP: 0011130416 DE MIKOU A. 39, BD TEL: 022 71 16 30 - FAX: 022 71 00 74

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DAHBI oc 66, N° 13 Bis 2 Sidi Othmane Casablanca Tél : 05 22 55 76 00	18/12/2015	1583,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire d'Analyses Médicales 12 MARS 2020	12 MARS 2020	R. 450 + 8.45	345,00

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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				
	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>		
	(Création, remont, adjonction) 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		

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

Casablanca, le

الدكتور ميكو عبد الحق

خريج كلية الطب بتولوز

اختصاصي في

أمراض الغدد، مرض السكر

السمنة و أمراض الكوليسترول

بالموعد

18 Dec 2019

Dr Souke. Boudaib

530,00x3 Acetone - novonix Peaf

Souke at

dox

Ap novel 300 14h

Hypertium 14h

Amept 5 14h

31,30x3 Zylou 200 17 h

1683,90

PHARMACIE DAHBI

Bloc 66, N° 13 Bis 2 Sidi Othmane
Casablanca
Tél : 05 22 55 76 00

MIKOU
ENDOCRINOLOGIE
39, Bd RAHAL EL MESKINI
Tél: 05 22 31 16 30 - FAX: 022

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: familemikou@gmail.com

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° 62 DMP/21/NTT
SOTHEMA BOUSKOURA Remboursable AMO



6 118000 022244

COMPOSITION :

Alopurinol
Excipients.....

Excipient à effet notoire : lactose

MODE D'EMPLOI :

Les comprimés sont à avaler
verre d'eau, après le repas.

Zyloric

allopurinol

200^{mg}

28 comprimés
Voie orale

LOT 192467
EXP 10 2023
PPV 31.30

LOT 192467
EXP 10 2023
PPV 31.30

28 comprimés
200^{mg}
Voie orale

allopurinol

Zyloric

COMPOSITION :
Alopurinol
Excipients.....
Excipient à effet notoire : lactose
MODE D'EMPLOI :
Les comprimés sont à avaler
verre d'eau, après le repas.



6 118000 022244
SOTHEMA BOUSKOURA Remboursable AMO

Zyloric

allopurinol

200^{mg}

28 comprimés
Voie orale

Ne pas utiliser après la date de péremption.
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 qu'après avis médical.

ZYLORIC 200 mg

Boîte de 28 comprimés
A.M.M. N° 62 DMP/21/NTT
SOTHEMA BOUSKOURA Remboursable AMO



6 118000 022244

LOT 180500
EXP 03 2022
PPV 31.30

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

Casablanca, le

الدكتور ميكو عبد الحق

خريج كلية الطب بتولوز

اختصاصي في

أمراض الغدد، مرض السكر

السمنة و أمراض الكوليسترول

بالموعد

18 Jan 2019

Dr Souki Bencheb

Chlorure de
Hydrogène
Acide urique
Chlorure de

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES LABO
202, Rue Mustapha
Tél: 2227 6624 / 27 66 73

Dr MIKOU A.
ENDOCRINOLOGUE
39, Bd. RAHAL EL MESKINI
Tél: 05 22 31 16 30 - Fax: 05 22 31 06 74

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: familemikou@gmail.com

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LABOMEDIC

M.S. EL 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

IF : 41802740

Date : 12/03/2020

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

M.S. EL HAROUCHI ME. BIOLOGISTE
Laboratoire d'Analyses
Médicales LABOMEDIC
462, Rue Mustapha El Maani
Tel: 05 22 27 66 24 / 27 66 73 Fax

SOUKI BOUCHAIB
MURRAS
ICE: W 19-422843

DATE: 18/12/2019

Arrêtée la présente facture à la somme de :

« MILLE SIX CENT QUATRE VINGT TROIS DHS QUATRE VINGT DIX C.TS »

PHARMACIE DAHBI
Bloc 66, N° 13 Bis 2 Sidi Othmane
Casablanca
Tél : 05 22 55 76 00

مختبر التحليلات 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 التحليلات الطبية

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

Edition du : 13/03/2020



2H2679

Monsieur SOUKI BOUCHAIB

Dossier n° : KP303

Dr. MIKOU ABDELHAQ

Page : 1/1

BIOCHIMIE

Analyses	Resultats	Normes	Antécédents
* Glycemie (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	(5 à 13)
* Clearance (Cockroft).....:	35	ml/min	(80 à 120)
Clearance (M.D.R.D).....:	41	ml/min	
Clearance (CDK-EPI).....:	37		

Interpretation du debit 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
Medicales
462, Rue Mustapha El Maâni - Casablanca
Tél: 05 22 27 66 73/24 - Fax : 05 22 26 50 87

* RAPPORT D'ANALYSE *

LABOMEDIC

2020/03/13 09:31

TOSOH V01.22

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

HbA1 9.9 % HbF 0.7 %
0% 15%

