

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Éducation :

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

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données caractére personnel.

MUPRAS : Centre Alial 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

Maladie

Dentaire

Optique

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 11924 Société : retraite

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : Berrada Nourredine

Date de naissance : 03/11/1964

Adresse : 39 Avenue Céleste

Téléphone : 0661395131 Total des frais engagés : 3390,40 DHS

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR MIKOU A.
ENDOCRINOLOGIE DIABÈTE
39, BD. RAHAL EL MESKINI - CASA
TELE: 022 31 16 30 FAX: 022 31 06 44

Date de consultation : 17/04/2020

Nom et prénom du malade : BERRADA Nourredine Age : 56

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Dr. Berrada H.D. + Hypothyroïdie

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 : 18/04/2020

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie Nº P19-031954

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 11924

Nom de l'adhérent(e) : Berrada

Total des frais engagés : 3390,40

Date de dépôt : 28/04/2020

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
10/10/2020	Vc		400,-	Dr MIKOULSKIN - CASH NOV 11 2020 - FAX:02222021

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	10/10/2018	920,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	21/04/20	B284000PC 7534	2070 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

VIOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 la maladie.

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 CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

The diagram shows the human mandible (lower jawbone) in an occlusal view. Numbered points are marked along the dental arch and the body of the mandible to indicate specific landmarks for orthodontic analysis.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

الدكتور ميكو عبد الحق

Docteur MIKOU Abdelhaq

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

خريج كلية الطب بتوولوز

اختصاصي في

أمراض الغدد، مرض السكر

السمنة و أمراض الكوليسترول

بالموعد

Obésité - Maigreur - Maladies du Cholestérol

- Goitre -

Sur Rendez-vous

Membre de :

- ALFEDIAM

Association de Langue Française pour l'Etude du Diabète et des Maladies Métaboliques

- EASD

Association Européenne pour l'Etude du Diabète

- MGSD

Groupe Méditerranéen pour l'Etude du Diabète

13 AVR. 2020

Casablanca, le

MR Berrada

Rahal

- glycémie à jeun
 glycémie Poste-Prandiale
 (2 heures après le repas)

- TSHus
 T4L
 T3L
 Anticorps anti TPO
 Anticorps anti récepteurs TSH
 Cortisol libre Urinaire
 Cortisolémie - 8h
 - 16h
 Prolactinémie à - 10h
 FSH LH
 IGF 1
 Testostéroneémie
 17 OH Progesterone
 Dérivés méthoxylés
 Calcémie Phosphoreémie
 Thyroglobuline

- Hémoglobine glyquée (Hb A1C)
 Triglycerides
 Cholesterol total
 HDL
 LDL
 Urée
 Créatinine
 Microlbuminurie sur les urines de 24h
 ECBU
 TGO/TGP/GGT
 Sérologie Hépatite B et C
 NFS
 Uricémie
 CRP
 Fer Sérique
 VS
 PSA
 VIT D3



Dr MIKOU A.
ENDOCRINOLOGIE DIABÈTE
39, BD RAHAL EL MESKINI - CASABLANCA
TEL: 05 22 31 16 30 - FAX: 05 22 31 15 74
e-mail:famillemikou@gmail.com

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

En cas d'Urgence contacter le 05 22 85 92 20

43,20

611800002227

REF 07124155019



4 015630 064144

صنع في إمارات
PPC : 135,00 Dhs

43,20

6118000022275

43,20

6118000022275

ASKARDIL® 75 mg 30 comprimés
dispersibles

PPV 22DH40
EXP 11/2021
LOT 90039 5

611800003337891

ASKARDIL® 75 mg 30 comprimés
dispersibles

PPV 22DH40
EXP 11/2021
LOT 90039 2

ASKARDIL® 75 mg 30 comprimés
dispersibles

PPV 22DH40
EXP 11/2021
LOT 90039 5

6118000052...

REF 07124155019



4 015630 064144

REF 07124155019



4 015630 064144

صنع في إمارات
PPC : 135,00 Dhs

13,40

13,40

6118000082156

88,80

6118000082156

6118000180593

18,80

6118000180593

6118000180593

PPV : 49,60 DH
LOT : 20C02
EXP : 03/2023

PPV : 49,60 DH
LOT : 20C02
EXP : 03/2023

N° LOT :
PPV :
Exp :
PER :



مختبر التحاليل الطبية الرغراي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI

Biologiste Diplômé de la Faculté
de Médecine et de Pharmacie
de Clermont Ferrand

FACTURE N° : 2004212031

Casablanca le 21-04-2020

Mr Mohamed BERRADA

Date de l'examen : 21-04-2020
Caisse : **CNOPS**

INPE :



Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E11.5	E
PAD	Prélèvement à domicile	E30	E
0100	Acide urique	B30	B
0104	Calcium	B30	B
0106	Cholestérol total	B30	B
0108	Cholestérol H D L	B50	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0134	Triglycérides	B60	B
0135	Urée	B30	B
0141	Gamma glutamyl transférase (GGT)	B50	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0163	TSH	B250	B
0216	Numération formule	B80	B
0361	PSA	B300	B
0370	CRP	B100	B
0439	Vitamine D	B450	B
0484	Microalbumine de 24H par immunonephélemétrie	B120	B

TOTAL DOSSIER : 2070 DH



Enregistré le: 21-04-2020 à 12:26
Edité le: 23-04-2020 à 11:21
Prescrit par : Dr MIKOU Abdelhaq

Mr Mohamed BERRADA

Né (e) le : 03-11-1944, âgé (e) de : 75 ans
Référence : 2004212031

MARQUEURS TUMORAUX

P.S.A totale ^(RC)
(Chimiluminescence) 0.68 µg/l (<4.00)

Changement de technique depuis le 31/12/2019

VITAMINOLOGIE

Vitamine D2/D3 (25 OHD)
(ELFA / Biomérieux) 96.5 nmol/l (75.0–250.0)
38.6 ng/ml (30.0–100.0)

Valeurs souhaitables : 75–250 nmol/l
Insuffisance : 25–75 nmol/l
Carence : < 25 nmol/l
Toxicité : > 250 nmol/l

BIOCHIMIE URINAIRE

Microalbuminurie (échantillon)
(Turbidimétrie) 27.6 mg/l (<20.0)
(RC) : Résultat contrôlé





S. MESTASSI
Biogiste Diplômé de la faculté
De Médecine et de Pharmacie
de Clermont Ferrand



093002863

Né (e) le: 03-11-1944, âgé (e) de : 75 ans
Enregistré le: 21-04-2020 à 12:26
Édité le: 23-04-2020 à 11:21
Prélèvement : dom
Le : 21-04-2020 à 12:00

Mr Mohamed BERRADA

Référence : 2004212031

Prescrit par : Dr MIKOU Abdelhaq

			-Diabète type 1 ou 2 sans FRCV ni atteinte des organes cibles si < 40 ans -SCORE > ou = 5 - <10%	- SCORE > ou = 10%
Objectifs thérapeutiques	Mesure hygiéno-diététiques Cible LDL < 1.9 g/l ou 4.9 mmol/l	Mesure hygiéno-diététiques+médicament(s) cible LDL < ou=1.30 g/l ou 3.4 mmol/l	Mesures hygiéno-diététiques + médicament(s) cible LDL < ou =1 g/l ou 2.6 mmol/l	Mesures hygiéno-diététiques+médicament(s) Cible LDL < ou = 0.7 g/l ou 1.8 mmol/l

Triglycérides 1.40 g/l (<1.50)
1.60 mmol/l (<1.71)

Transaminases ASAT/SGOT (RC) 24 U/l (<40)

Transaminases Alt/GPT 21 U/l (<41)

Rapport ASAT / ALAT 1.14 (>1.00)

Gamma Glutamyl-Transferase 134 UI/l (10–71)

HORMONOLOGIE

Exploration thyroidienne

TSH us 2.91 µUI/ml (0.30–7.00)
(ECLIA / Roche)



Enregistré le: 21-04-2020 à 12:26
Édité le: 23-04-2020 à 11:21
Prescrit par : Dr MIKOU Abdelhaq

Mr Mohamed BERRADA

Né (e) le : 03-11-1944, âgé (e) de : 75 ans
Référence : **2004212031**

BIOCHIMIE SANGUINE (Cobas c311/Roche)

Protéine C réactive	6.9	mg/l	(<5.0)
Glycémie à jeûn	0.88	g/l	(0.70–1.10)
	4.9	mmol/l	(3.9–6.1)
Hémoglobine glycosylée (HPLC/D10 Biograd)	7.00	%	(3.50–6.25)

Interprétation:
Glycémie proche de la normale : 6-7
Bon contrôle : 7-8
Métabolisme mal équilibré : >8

Urée sanguine	0.44 g/l 7.33 mmol/l	(0.10-0.71) (1.67-11.83)
Créatinine sanguine (Enzymatique / Cobas c311)	12.7 mg/l 113 µmol/l	(7.0-12.0) (62-107)

DFG par CKD EPI 54.9 ml/min (>60.0)

L'équation du CKD-EPI est plus précise que celle du MDRD et devrait remplacer cette dernière.

Calcium (Ca++)	2.50 100	mmol/l mg/l	(2.10–2.55) (84–102)
Acide Urique sanguin	45 268	mg/l μmol/l	(<84) (<501)
Cholestérol total	1.42 3.66	g/l mmol/l	(1.20–2.00) (3.10–5.16)
Cholestérol HDL	0.38 0.98	g/l mmol/l	(>0.35) (>0.90)
Rapport CT/HDL <small>(Athérogénérité du cholestérol)</small>	3.74		(<5.00)
Cholestérol LDL	0.76 1.96	g/l mmol/l	(<1.55) (<4.00)
Rapport LDL/HDL	2.00		(<3.55)

Le niveau du LDL sera interprété en fonction du niveau de risque cardio-vasculaire global évalué à l'aide de la table SCORE ou des facteurs de risque cardio-vasculaire (HAS, février 2017).

	Faible	Modéré	Elevé	Très élevé
Niveau de risque cardio-vasculaire	SCORE < 1% -Diabète type 1 ou 2 < 40 ans ni atteinte organes cibles -SCORE ≥ 1 ou ≥ 5%	-IRC (30–59 ml/min) -TA > 180/110 mmHg	-IRC sévère (15 à 29 ml/min)	-Diabète type 1 ou 2 avec atteinte d'organes cibles ou au moins un FRCV, si < 40 ans -IRC sévère (15 à 29 ml/min)



S. MESTASSI
 Biogiste Diplomé de la faculté
 De Médecine et de Pharmacie
 de Clermont Ferrand



Né (e) le: 03-11-1944, âgé (e) de : 75 ans
 Enregistré le: 21-04-2020 à 12:26
 Edité le: 23-04-2020 à 11:21
 Prélèvement : dom
 Le : 21-04-2020 à 12:00

Mr Mohamed BERRADA

Référence : 2004212031

Prescrit par : Dr MIKOU Abdelhaq

HEMATOCYTOLOGIE

Numération formule sanguine

(Cytométrie en flux et Impédance Beckman Coulter)

Numération

Hématies	4.74	$10^6/\text{mm}^3$	(4.50–6.20)
Hémoglobine	14.1	g/dl	(13.0–16.6)
Hématocrite	42.9	%	(40.0–52.0)
– VGM	91	fL	(80–98)
– TCMH	30	pg	(27–33)
– CCMH	33	g/dl	(32–36)
Leucocytes	8 000	/mm ³	(4 000–10 000)

Formule leucocytaire

Polynucléaires Neutrophiles	75.0	%	
	6 000	mm ³	(1 800–7 500)
Polynucléaires Eosinophiles	2.0	%	
	160	/mm ³	(0–700)
Polynucléaires Basophiles	0.0	%	
	0	/mm ³	(0–200)
Lymphocytes	15.0	%	
	1 200	/mm ³	(1 000–4 000)
Monocytes	8.0	%	
	640	/mm ³	(100–1 000)
Plaquettes	198	$10^3/\text{mm}^3$	(150–500)
VPM	9.6	fl	(6.0–12.0)





PHARMACIE
HOTEL WAZO

N° 000043

FACTURE :

Marrakech, Le:

15/04/2020

Client:

Mr Mohamed Benyamin

Quntité	Désignation	P.U.	P. Total
03	Askendil 200cp	22,40	67,20
04	Zloric 300cp	43,60	174,40
03	Colflicinecp	13,60	40,80
03	O-Cure ABS	49,60	148,80
03	Bandellette Acufelt	13,-	405,00
03	Vitaneedt 60cps	28,80	86,40

Annuler la piéce factur à la somme de neuf cent vingt dirhams.

PHARMACIE HOTEL WAZO
Dr IMANE BELAOIR
N°3 HOTEL WAZO ROUTE DE CASA
KHATTAB BOU AYACH
TELE : 0524 30 58 43

Total Général

PHARMACIE HOTEL WAZO
Dr IMANE BELAOIR
N°3 HOTEL WAZO ROUTE DE CASA
KHATTAB BOU AYACH
TELE : 0524 30 58 43

Dr Mikou Abdelhaq

Diplômé de la faculté de médecine de Toulouse

Spécialiste en endocrinologie-diabète

Maladies de la nutrition

Obésité-maigreur-maladies du cholestérol-goître

Sur rendez-vous

Casablanca, le 10 avril 2020

Mohamed Berrada

Né le 03 novembre 1944

Traitements pour 3 mois

- MICARDIS 80 MG 1 CP/J matin
- AMLOR PLUS 10/10 1 CP/J le soir
- Askardil 75 1cp/j – le matin
- AMAREL 4 MG – 1 cp par jour le matin
- JANUMET 50/1000 : un cp le matin – 2 cp le soir et matin
- INSULINE - LANTUS SOLOSTAR 100 UI- 45 unités par jour
- MAGMIME MAGNESIUM - 1cp/soir
- ZYLORIC 300 mg -28 cp- 1cp/jour – le soir
- COLCHICINE opacalcium 1 mg – 1 cp pdt le déjeuner
- D-CURE FORTE – vitamine D- 1 ampoule buvable par mois
- ZOLAM lansoprazole 30mg – 1 cp/j le matin
- Bandelettes accu-check instant – 3 boites
- Vitanevril fort – 3 cp/j

Traitements
Pour 3 Mois

PHARMACIE HOTEL WAZO
DR IMANE BELQSIR
N°3 HOTEL WAZO BD ABDELKHAEL
KHATTABI ROUTE DE CASA
MAPLE MECH
TEL: 05 22 31 16 30

Dr MIKOU A.
ENDOCRINOLOGIE DIABÈTE
39, bd RAHAL EL MESKINI CASA
TEL: 022 31 16 30 - FAX: 022 31 05 74

39, bd Rahal El Meskini – 2^{ème} étage- Casablanca

Tel. 05 22 31 16 30

Email : famillemikou@gmail.com