

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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.

## armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## diologie 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.

## ptique :

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.

## ntaire :

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.

**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](http://www.mupras.com)

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

## Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 07872 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : LAFHAM MOHAMMED

Date de naissance : 1-1-1950

Adresse : 8- HAY LAGGLOU RUE 16 - CS 10000

Tél. : 06 67 43 59 33 Total des frais engagés : ..... Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr MIKOU A.  
ENDOCRINOLOGIE DIABETE  
39, BD. RAHAE EL MESKINI - CASA  
TEL: 022 31 16 30 - FAX: 022 31 06 71

Date de consultation : 28 MAI 2021

Nom et prénom du malade : RAKHIMI Nafaa Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Diabète + HTA + Dyslipidémie

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.

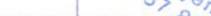
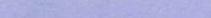
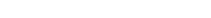
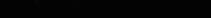
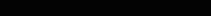
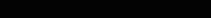
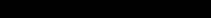
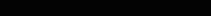
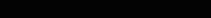
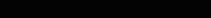
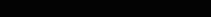
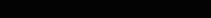
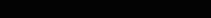
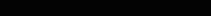
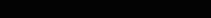
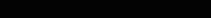
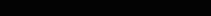
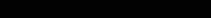
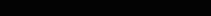
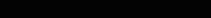
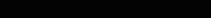
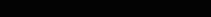
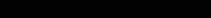
Fait à : 07/06/2021 Le 10/06/2021

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 Paiement des Actes
20 MAI 2021	CS		250	MEOU A. OFFICE DIABETE ST-PIERRE 22-31 06 74
9 JUIN 2021	CC		250	MEOU A. OFFICE DIABETE ST-PIERRE 22-31 06 74

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
                                                                        <img alt="Handwritten signature of Rachid A		

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. EL ARKAM Fatna Médecin Radiologue RDC 762, Bd Driss El Harti Cité Djmaa- Casablanca Tél. 05 22 57 65 65	02/06/21	ECHO Cervicale	500 dH

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

## 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 d

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 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553		Coefficient DES TRAVAUX
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET GACHET 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
- MGS

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 الكوليسترول  
بالموعد

Casablanca, le .....

- 9 JUIN 2021

~~Pharmacie~~  
Rx - Rhianini 100 mg  
44.70  
78.70  
Diamin 60 1 gr tabl. SV  
3 ml Melstone Nitro 1 gr tabl. SV  
3 ml Lenvit 1 gr tabl. SV  
28.00 Coveram 5 SV  
31.30 Zybric 2 1 gr tabl. SV  
47.80 Darten  
1,960.00

Dr. MIKOU A.  
ENDOCRINOLOGIE DIABETE  
39, Bd. RAHAL EL MESKINI - CASA  
05 22 31 06 74  
39, Bd. RAHAL EL MESKINI - 2<sup>eme</sup> étage - Casablanca - Tel. 05 22 31 16 30 - Tél./Fax : 05 22 31 06 74  
e-mail: familiemikou@gmail.com  
PHARMACIE ALLAH  
SEKAT 96000  
1000, BD. NAKED Lahrizi  
Hay El Houda Cité Diemaa  
Casa Tel. 05 22 57 88 98

47,80  
15

PPV:  
EXP:  
Lot N°:

DASEN® 10 000 UI  
Serapeptase  
40 Comprimés enrobés gastro-résistants



208,00

COVERAM® 5mg/5mg  
Péridopril arginine / amlodipine  
30 comprimés



208,00

COVERAM® 5mg/5mg  
Péridopril arginine / amlodipine  
30 comprimés



LOT 210514  
EXP 02 2025  
PPV 31.30

ZYLORIC 200 mg  
Boîte de 28 comprimés  
A.M.M. N° 62 DMP/21/NTT  
SOTHÉMA BOUSKOURA Remboursable AMO

10T  
EXP  
PPV

210514  
02 2025  
31.30

ZYLORIC 200 mg  
Boîte de 28 comprimés  
A.M.M. N° 62 DMP/21/NTT  
SOTHÉMA BOUSKOURA Remboursable AMO

31,30

6 118001 102013  
Levothyrox® 50µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH

7862160336

6 118001 102013  
Levothyrox® 50µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH

7862160336

6 118001 102013  
Levothyrox® 50µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH

7862160336

METFORMINE WIN 500MG  
CP PEL B30

P.P.V : 10DH40

6 118000 062127

METFORMINE WIN 500MG  
CP PEL B30

P.P.V : 10DH40

6 118000 062127

METFORMINE WIN 500MG  
CP PEL B30

P.P.V : 10DH40

6 118000 062127

SERVIER MAROC  
DIAMICRON® 60mg  
60 comprimés

6 118001 130153

78,70

44,70

SERVIER MAROC  
DIAMICRON® 60mg  
30 comprimés

6 118001 130160

LOT 210514  
EXP 02 2025  
PPV 31.30  
31,30

ZYLORIC 200 mg  
Boîte de 28 comprimés  
A.M.M. N° 62 DMP/21/NTT  
SOTHÉMA 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 -

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

20 MAI 2021

Casablanca, le .....

R. HANINI X-F-

Echo (Prise thyroïdienne)

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

Jené Envigale

39. شارع رحال المسكيني - الطابق (2) - الدار البيضاء - الهاتف (عيادة) : 05 22 31 06 74 - هاتف و فاكس : 05 22 31 16 30  
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

Dr. EL ARKAM Fatna  
Médecin Radiologue  
RDC 362 Bd. Driss El Harti  
Cité Djamaa El Casablanca  
Tél : 05 22 55 65 65

# RADIOLOGIE SBATA

**Facture N° : 2131/21**

Le : 02/06/2021

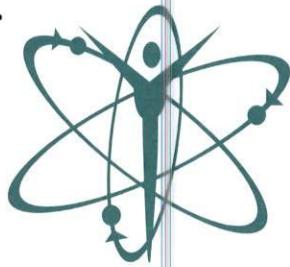
**Madame RHANIMI NAJIA**

Examen : ECHO CERVICALE

Montant : **500.00 DH**

## Cinq Cent Dirhams ##

**Dr. EL ARKAM Fatna**  
Médecin Radiologue  
RDC 762, Bd Driss El Harti  
Cité Driss El Jemaa Casablanca  
Tél : 05 22 57 65 65



# مركز الفحص بالأشعة سباتة

## CENTRE RADIOLOGIE SBATA

### الدكتورة إل آركام فاطنة DR. EL ARKAM FATNA

مُدِّعِيٌّ مُهندسٌ في الفحص بالأشعة

- Scanner Spirale Corps Entier
- Dentascanner - Panoramique Dentaire
- Echographie Générale

- Echographie - Doppler
- Echorraphie Ostéo Articulaire
- Radiologie Numérisée

- Mammographie Numérisée
- Radiographie Rachis Entier
- Radio - Photo

DATE LE : 02/06/2021

NOM & PRENOM : MME.RHANIMI NAJIA  
MEDECIN TRAITANT : DR.MIKOU ABDELHAQ

#### ECHOGRAPHIE CERVICALE

- La thyroïde est de volume normal, de contours réguliers et d'échostructure normoéchogène homogène.
- On note la présence d'un nodule lobo-isthmique droit, ovalaire, circonscrit, bien limité de contours réguliers, isoéchogène mesurant 9x6 mm classé EU-TIRADS3.
- Nodule thyroïdien polaire inférieur gauche très hypoéchogène aux contours flous irréguliers à grand axe verticalisé mesurant 6,8x4,6 mm classé EU-TIRADS5.
- **Au doppler :**  
Vascularisation normale du parenchyme thyroïdien.
- **Volume de la thyroïde :**
  - ✓ Lobe droit : 7,1 cc (normal 4 à 10 cc)
  - ✓ Lobe gauche : 6,2 cc (normal 4 à 10 cc)
  - ✓ Isthme : 3 mm (normal ≤5mm)
- Absence d'adénopathies cervicales.
- Les glandes submandibulaires et parotides sont d'aspect normal.

#### AU TOTAL :

- La thyroïde est de volume normal, normoéchogène.
- Nodule thyroïdien lobo-isthmique droit 9x6 mm classé EU-TIRADS3.
- Nodule thyroïdien polaire inférieur gauche 6,8 x 4,6 mm classé EU-TIRADS5.
- Les glandes salivaires sont d'aspect normal.
- Pas d'adénopathies cervicales de taille significative.

CONFRATERNELLEMENT  
**Dr. EL ARKAM Fatna**  
Médecin Radiologue  
RDC 762 Bd. Driss El Harti  
Cité Djemaâ - Casablanca  
Tél 05 22 57 65 65