

# 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.

## rmacie :

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.

## cique :

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 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

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 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)



## Déclaration de Maladie

Nº M20- 0004120

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2247

Société :

RAM

No 852

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : RESSOUANY HASSEN

Date de naissance : 18/03/1958

Adresse : 9 résidence RAHAD ME ISBN KHAIRANE MERS SULTAN SUD CASABLANCA

Tél. : 0663627226 Total des frais engagés : 971,20 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Dr MIKOU A.**  
**ENDOCRINOLOGIE DIABÈTE**  
39, BD. RAHAL EL MESKINI - CASA  
TEL:022 31 16 30 - FAX:022 31 06 74

Date de consultation : 13/01/2022

Nom et prénom du malade : MR RESSOUANY Hassen Age:

Lui-même

Conjoint

Enfant

Lien de parenté : Dr Hassen

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 : 13/01/2022

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

#### **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
13.1.2022	C/S		500	ENDOCRINE 39, BD. RAJAI EL MELLAH TELE: 022 31 16 30 - FAX: 022 31 06 78 Dr. MIKOUA ENDOCRINOLOGIE DIABETES ET MESKIN - CASA TELE: 022 31 06 78
18 JAN 2022	C/S		250	

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PARISIE ET FILS SAINT-ETIENNE 19, Bd de la République 42100 SAINT-ETIENNE TÉL. 04 77 28 99 44 N° 0522 28 99 44 02024306	15/01/2022	571.20

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<b>LABORATOIRE HAMZAOUI</b> <b>d'ANALYSES MEDICALES</b> <u>54, Bd My Idries Ibn Casablanca</u> <u>Tél : 05 22 28 40 65 / Fax : 05 22 28 40 46</u>	16/01/2021	B 140	150 DA 001635816900075

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

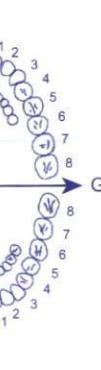
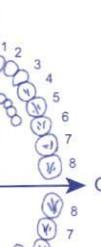
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

#### **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 de

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	G 21433552 00000000		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	D 00000000 35533411	B 00000000 11433553		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

# 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

السمنة و أمراض الكوليسترول

بالموعد

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 JAN. 2022

M. Ressouany Hassan

Traitement  
Pour 3 Mois

60.40 x 3

Amarel 2mg

390.00

Galvus 50

T = 521.20



Dr MIKOU A.  
ENDOCRINOLOGIE DIABÈTE  
39, BD. RAHAL EL MESKINI - CASA  
TEL: 022 31 16 30 - FAX: 022 31 06 74

ي - الطابق (2) - الدار البيضاء - الهاتف (عيادة) : 05 22 31 06 74 - هاتف و فاكس : 05 22 31 16 30



6118001031030

Galvus® 50 mg

Boîte de 60 comprimés.

PPV : 390 DH

# Docteur MIKOU Abdelhaq

Diplômé de la faculté de Médecine de Toulouse

Spécialiste en Endocrinologie - Diabète Maladies de la nutrition

Obésité - Maigreurs - 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 ..... 13-01-2022

M. KESSOUARY Hassan

Signature : Dr. KESSOUARY Hassan

LABORATOIRE HAMZAOUI  
d'ANALYSES MEDICALES  
64, Bd My Idriss 1er - Casablanca  
Tél : 05 22 28 40 65 / Fax : 05 22 28 40 46

Dr. MIKOU A.  
ENDOCRINOLOGIE DIABÈTE  
39, BD. RAHAL EL MESKINI - CASA  
TEL: 022 21 46 20 - FAX: 022 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<sup>ème</sup> étage - Casablanca - Tél. : 05 22 31 16 30 - Tél./Fax : 05 22 31 06 74  
e-mail:famillemikou@gmail.com



# مختبر حمزاوي للتحاليلات الطبية

S.O

## LABORATOIRE HAMZAOUI D'ANALYSES MEDICALES

Docteur Noureddine HAMZAOUİ

Docteur d'Etat en Pharmacie Biologiste Diplomé des Universités de Paris - France  
Spécialiste en Diagnostic et Thérapeutique des couples infertiles  
Ancien interne et attaché des hôpitaux de Paris  
DEA des sciences économiques et sociales de la santé



INPE 093060721

Facture N°: FA019017/2022

IF 87861100

TP 34459760

ICE: 001635816000075

Référence:



6 140122 253459

Date de prélèvement

vendredi 14 janvier 2022

Nom Prénom

RESSOUANY HASSAN

Médecin:

MIKOU ABDELHAQ

Code	Analyses	B	Coefficient	Total
	Prise de sang	10	1,10	11 dh
B118	Glycémie à jeun	30	1,10	33 dh
B119	Hémoglobine glyquée A1c	100	1,10	110 dh
B 140				154,00 dh
Remise -				4,00 dh
<b>Net à payer TTC</b>				<b>150,00 dh</b>

Arrête la présente facture à la somme de: CENT CINQUANTE DIRHAMS

LABORATOIRE HAMZAOUİ  
d'ANALYSES MEDICALES  
Dr Noureddine HAMZAOUİ  
64, Bd My Idriss 1er - Casablanca  
Tél : 05 22 28 40 65 / Fax : 05 22 28 40 46

LABORATOIRE HAMZAOUİ  
d'ANALYSES MEDICALES  
64, Bd My Idriss 1er - Casablanca  
Tél : 05 22 28 40 65 / Fax : 05 22 28 40 46

64، شارع مولاي ادريس الأول (الطابق الأرضي)، زاوية شارع 2 مارس (قرب الجماعة الحضرية مرس السلطان) - الدار البيضاء

64, Bd. Moulay Idriss 1er (Rez-de-chaussée), Angle Bd. 2 Mars, (Attenant à la Commune Urbaine Mers Sultan) - Casablanca

( 05 22 28 40 65



: 05 22 28 40 46 - E-mail: hamzaoui@menara.ma



# مختبر حمزاوي للتحاليلات الطبية

## LABORATOIRE HAMZAOUI D'ANALYSES MEDICALES

Docteur Noureddine HAMZAOUİ

Docteur d'Etat en Pharmacie Biologiste Diplômé des Universités de Paris - France  
Spécialiste en Diagnostic et Thérapeutique des couples infertiles  
Ancien interne et attaché des hôpitaux de Paris  
DEA des sciences économiques et sociales de la santé

Edité le : 14-janv-22

Date de prélèvement:	vendredi 14/01/2022	44299
Référence:	 6 140122 253459	
Nom, Prénom:	RESSOUANY HASSAN	
Préscripteur, Dr:	MIKOU ABDELHAQ	

### BIOCHIMIE CLINIQUE HOMME ADULTE

Profil	Analyses	Résultat	Valeurs de références
Métabolisme glucose			
Glycémie à jeun .....		1,41	0,65 - 1,10 g/l IFCC 37°C automatisé
Hémoglobine glyquée A1c .....		6,7	4,5 - 6,3 % HPLC

Observations:

LABORATOIRE HAMZAOUI  
d'ANALYSES MEDICALES  
Dr Noureddine HAMZAOUİ  
64, Bd My Idriss 1er - Casablanca  
Tél : 05 22 28 40 65 / Fax : 05 22 28 40 46

LABORATOIRE HAMZAOUI  
d'ANALYSES MEDICALES  
64, Bd My Idriss 1er - Casablanca  
Tél : 05 22 28 40 65 / Fax : 05 22 28 40 46