

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

- 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 464 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : DEHHANI FATIMA

Date de naissance : 1963

Adresse : 22 Rue DUNKERQUE CASABLANCA

APT 20 -

Tél. : 06 69 79 45 00 Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 10/06/2022

Nom et prénom du malade : Mme DEHHANI Fatima Age : 48

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : AFFECTION METABOLIQUE

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

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 : 10/06/2022

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
09.06.2022	CS	1 G	G	
10.06.2022	CS	01 CS	250,00	 Dr. MIKAIL A. S. KASIM - CASA 0323 31 06 74

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	10/06/2022	778,16

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Dochet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	09/09/22	M B 193	245,00

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 l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

A diagram of a dental arch, likely upper, with teeth numbered 1 through 8 on both sides. Landmarks include 'H' at the top, 'D' on the left, and 'B' at the bottom. The teeth are arranged in a curve, with some teeth having additional numbers (e.g., 1a, 1b, 2a, 2b) and some being represented by symbols like a triangle or a circle.

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

Casablanca, le

10/06/2022

الدكتور ميكو عبد الحق

خريج كلية الطب بتولوز

اختصاصي في

أمراض الغدد، مرض السكر

السمنة وأمراض الكوليسترول

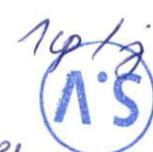
بالموعد

114,10x3



Crestor 5mg

84,70x3



1 gel / 5mg

21,00x3



Librax

1 gel / 5mg

114,00 Juvamine

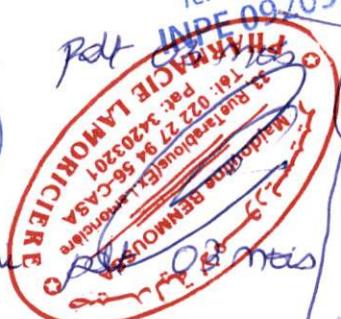


natui pdt 02 mois

778,10 X

Pharmacie LAMORCIERE
33, Rue Tarablos Casablanca
Tél: 0522 27 94 56

Ref INPE 092039536



Dr MIKOU A.
ENDOCRINOLOGIE DIABETE
Rue Rahal El Meskini - Casablanca
Tél. : 05 22 31 16 30 - Tél./Fax : 05 22 31 06 74

39، شارع رحال المسكنى - الطابق (2) - الدار البيضاء - الهاتف (عيادة) : 05 22 31 16 30 - هاتف و فاكس : 74 : 06 07 22 31 16 30
39, Bd Rahal El Meskini - 2^{ème} étage - Casablanca Tel. : 05 22 31 16 30 - Tél./Fax : 05 22 31 06 74
e-mail:famillemikou@gmail.com

Maphar
Bd Alkmia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 5mg cp pell b30
P.P.V : 114,10 DH

6 118001 183104

Maphar
Bd Alkmia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 5mg cp pell b30
P.P.V : 114,10 DH

6 118001 183104

Maphar
Bd Alkmia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 5mg cp pell b30
P.P.V : 114,10 DH

6 118001 183104

Librax® 5 / 2,5 mg 
30 comprimés dragéifiés
6 118000 280019

Librax® 5 / 2,5 mg 
30 comprimés dragéifiés
6 118000 280019

Librax® 5 / 2,5 mg 
30 comprimés dragéifiés
6 118000 280019

ZENMAG® 32 GELULES

6 111255 810468

ZENMAG® 32 GELULES

6 111255 810468

ZENMAG® 32 GELULES

6 111255 810468

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

الدكتور ميكو عبد الحق

خريج كلية الطب بتولوز

اختصاصي في

أمراض الغدد، مرض السكر

السمنة و أمراض الكوليستروول

بالموعد

Casablanca, le 09/06/2022

Dr DEHMANI fatima

Charles T. H.DZ

LABORATOIRE AR-RAZI
Analyses Médicales et Scientifiques
122, Avenue Miers Jules Casablanca
Tél: 0522 26 56 26 Fax: 0522 26 56 02

Dr MIKOU A.
ENDOCRINOLOGIE DIABETE
39, BD. RAHAL EL MESKINI - CASA
TEL: 05 22 31 16 30 - FAX: 05 22 31 06 74

Dr. Rajae ABID

Médecin Biologiste

INPE : 093000099

▪ Lauréate Faculté de médecine et de pharmacie Hassan II - Casablanca

▪ Diplôme en management de la qualité des laboratoires d'analyses médicales - Bordeaux

▪ Bachelier responsable à la polyclinique CNSS,



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AR-RAZI

125, Avenue Mers Sultan

Tél. : 0522 26 56 28 & 0522 27 24 9

ICE : 002309964000032 - IF 37608206

FACTURE N° : 220600161

Casablanca le 09-06-2022

Mme. Fatima DEHHANI

Analyses :

Récapitulatif des analyses		
Analyse	Clé	Coefficient
Forfait traitement échantillon sanguin	E	20
Triglycérides	B	60
Cholestérol L D L	B	50
Cholestérol H D L	B	50
Cholestérol total	B	30

TOTAL DES B : 190

TOTAL DOSSIER : 275 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent soixante-quinze dirhams .

LABORATOIRE AR-RAZI
Analyses Médicales et Scientifiques
125, Avenue Mers Sultan, Casablanca
Tél: 0522 26 56 28 Fax: 0522 27 24 99

Dr. Rajae ABID
Médecin Biologiste

- Lauréate Faculté de médecine et de pharmacie Hassan II - Casablanca
- Diplôme en management de la qualité des laboratoires d'analyses médicales - Bordeaux
- Ex.Biologiste responsable à la polyclinique CNSS,

Date du prélèvement : 09-06-2022
Code patient : 2012150004
Né(e) le : 01-01-1943 (79 ans)



Mme. DEHHANI Fatima
Dossier N° : 2206090009
Prescripteur : Dr MIKOU Abdelhaq

BIOCHIMIE SANGUINE

EXPLORATION D'UNE ANOMALIE LIPIDIQUE (EAL)

21-12-2021

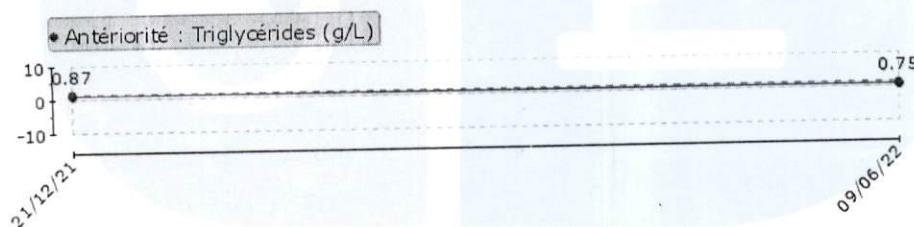
0.87

Triglycérides

(Dosage colorimétrique enzymatique)
Conclusion

0.75 g/L (<1.50)
0.86 mmol/L (<1.71)

Taux des triglycérides normal.



21-12-2021

2.73

Cholestérol total

(Dosage colorimétrique enzymatique)

Conclusion

2.23 g/L (<2.00)
5.75 mmol/L (<5.16)

Hypercholestérolémie à contrôler.

HDL-Cholestérol

(Technique colorimétrique enzymatique .)

0.68 g/L (>0.55)
1.76 mmol/L (>1.42)

LDL-Cholestérol

(Calculé selon la formule de Friedwald)

1.40 g/L (<1.60)
3.62 mmol/L (<4.14)

21-12-2021

2.73

Validé par : **ABID Rajae**

Docteur ABID Rajae
Laboratoire d'Analyses Médicales
125, Avenue Mers Sultan 2ème Etage
Casablanca Tél: 05 22 26 56 28

Page 1 / 1