

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.

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



Déclaration de Maladie

M22- 0015575

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1625

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : MIKOU Abdelilah

Date de naissance : 01/10/1947

Adresse : 52 Bd Abdelkader Boutaleb

Residence Salsabila - CASABLANCA

Tél. : 0642778402

Total des frais engagés : 1983,40

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 13/03/2023

Nom et prénom du malade : MIKOU Abdelilah

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 : 20/02/2023

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
13/08/23			3000mg	Professeur EL GHOMARI

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie EL GHOMARI	13/02/23	1379,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficient	Montant des Honoraires
Laboratoire SENTISSI	13/02/23	B 210	50

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

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 21433552 00000000 00000000 D 00000000 G 35533411 11433553 B [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			COEFFICIENT DES TRAVAUX
				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 Hassan EL GHOMARI

Professeur à la F.M.P.C

Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie

Nutrition & Croissance

Ancien Attaché à l'hôpital Saint Luc
de Montréal - Canada



الدكتور حسن الغماري

أستاذ جامعي بكلية الطب و الصيدلة

أخصائي أمراض الغدد - داء السكري

التغذية و النمو

طبيب سابقا بمستشفى سان لوك

مونتريال - كندا

Casablanca, le : 13.02.23 : في الدار البيضاء

Mr. MIKOU Abdelilah

374,00 203
TRAJENTA 5 MG S.V

1 - 0 - 0 pendant 3 Mois

LECTEUR GLYCEMIE ON CALL EXTRA

45,00
LANCETTES S.P S.V

1 boîte

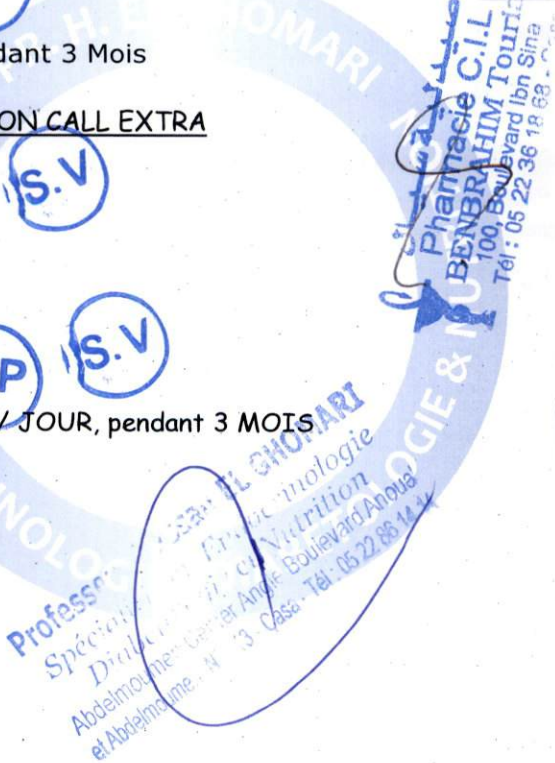
BANDELETTES S.P S.V

210,00
4 ANALYSES / JOUR, pendant 3 MOIS

1377,00
مركز عبد المومن، زاوية شارع أنوال و شارع عبد المومن، الطابق الثالث - رقم 313 - الدار البيضاء
Abdelmoumen Center, Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen, 3^{ème} étage - N° 313 - Casablanca

E-mail : hassanelghomari@yahoo.fr - البريد الإلكتروني - Tél. : 05 22 86 14 14 / 05 22 86 37 44 - الهاتف

N° INP : 091028506 - ICE : 001663750000032



Docteur Hassan EL GHOMARI

Professeur à la F.M.P.C

Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie

Nutrition & Croissance

Ancien Attaché à l'hôpital Saint Luc
de Montréal - Canada



الدكتور حسن الغماري

أستاذ جامعي بكلية الطب والصيدلة

أخصائي أمراض الغدد - داء السكري

التغذية والنمو

طبيب سابقا بمستشفى سان لوك

مونتريال - كندا

Casablanca, le : 13/02/2023 : الدار البيضاء، في :

MR. MIKOU ABDELILAH

Analyses :

Glycémie à jeun
Hémoglobine glycosylée
Créatinine
DFG estimé PAR MDRD

13/02/2023
Laboratoire SENTISSI
Dr. Abdelfattah SENTISSI
Rés. Romandie II - Tour 2 - Casa
Tél.: 05 22 35 62 50 / 39 64 15

Laboratoire SENTISSI
Dr. Abdelfattah SENTISSI
Rés. Romandie II - Tour 2 - Casa
Tél.: 05 22 35 62 50 / 39 64 15

Professeur Hassan EL GHOMARI
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition
Abdelmoumen Center Angle Boulevard Anoual
et Abdelmoumen N° 313 - Casa - Tél : 05 22 86 14 14

مركز عبد المومن، زاوية شارع أنوال وشارع عبد المومن، الطابق الثالث - رقم 313 - الدار البيضاء
Adelmoumen Center, Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen, 3^{ème} étage - N° 313 - Casablanca
الهاتف : 05 22 86 14 14 / 05 22 86 37 44 - البريد الإلكتروني : hassanelghomari@yahoo.fr
E-mail :

N° INP : 091028506 - ICE : 001663750000032

Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

Dr A. SENTISSI
Pharmacien Biologiste

Ancien Interne CHU de Toulouse
Spécialisé en Hématologie, Biochimie
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale
D.U. Assurance Qualité en B.M.



FACTURE N° : 2302130008

ICE :001578364000055

Casablanca le 13-02-2023

Mr Abdelilah MIKOU

Demande N° 2302130008

Date de l'examen : 13-02-2023

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
0119 PS	Hémoglobine glycosylée	B100	B
	Prélèvement sang adulte	E25	E
	Glycémie à jeun	B30	B
	Créatininémie	B30	B
	DFG-MDRD	B50	B

Total des B : 210

TOTAL DOSSIER : 306.4 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent six dirhams quarante centimes

Laboratoire SENTISSI
Dr. Abdeljattar SENTISSI
Rés. Romandie II - Tour 2 - Casa
Tél.: 05 22 36 62 50 / 39 64 15

INPE: 093000271

Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

Dr A. SENTISSI
Pharmacien Biologiste

Ancien Interne CHU de Toulouse
Spécialisé en Hématologie, Biochimie
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale
D.U. Assurance Qualité en B.M.



Code Patient : 1301210015
Date de l'examen : 13-02-2023

Mr Abdelilah MIKOU
Réf : 2302130008
Prescription : Dr Hassan EL GHOMARI

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

Glycémie
(Glucose-oxydase)

1.33 g/l (0.70-1.10)
7.38 mmol/l (3.89-6.11)

23-09-2021

1.28

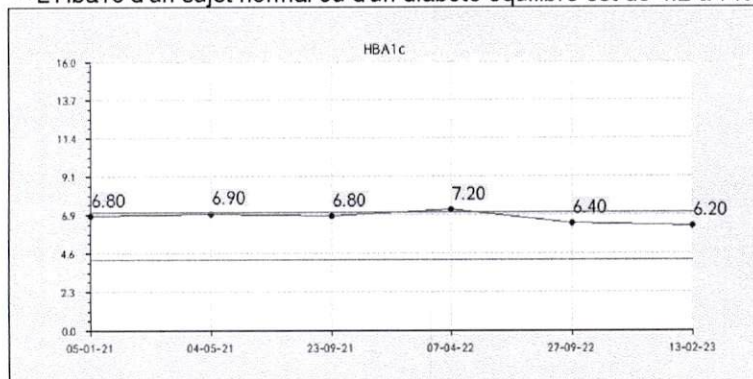
HbA1c
(Cobas C111)

6.2 % (4.2-7.0)

27-09-2022

6.4

- L'HbA1c d'un sujet normal ou d'un diabète équilibré est de 4.2 à 7%



Créatinine
(Jaffé)

14.7 mg/l (7.0-13.0)
129.9 µmol/l (61.9-114.9)

17-12-2022

14.1

DFG-MDRD

49.6 ml/mn/1.73 m2 (>60.0)

04-05-2021

43.3

La classification de la maladie rénale chronique est définie en 6 stades selon le DFG (ml/min/1,73m2):

- Stade 1: DFG \geq 90: Maladie rénale chronique* avec DFG normal ou augmenté.
- Stade 2: DFG = 60-89: Maladie rénale chronique* avec DFG légèrement diminué.
- Stade 3A: DFG = 45-59: Insuffisance rénale chronique modérée.
- Stade 3B: DFG = 30-44: Insuffisance rénale chronique modérée.
- Stade 4: DFG = 15-29: Insuffisance rénale chronique sévère.
- Stade 5: DFG < 15: Insuffisance rénale chronique terminale.

*avec marqueurs d'atteinte rénale: protéinurie clinique, hématurie, leucocyturie, ou anomalies morphologiques ou histologiques, ou marqueurs de dysfonction tubulaire, persistant plus de 3 mois.

Laboratoire SENTISSI
Dr. Abdelilah SENTISSI
Rés. Romandie II - Tour 2 - Casa
Tél.: 05 22 36 62 50 / 05 22 39 64 15

Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

Dr A. SENTISSI
Pharmacien Biologiste

Ancien Interne CHU de Toulouse
Spécialisé en Hématologie, Biochimie
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale
D.U. Assurance Qualité en B.M.



Code Patient : 1301210015
Date de l'examen : 13-02-2023

Mr Abdelilah MIKOU
Réf : 2302130008
Prescription : Dr Hassan EL GHOMARI

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

Glycémie
(Glucose-oxydase)

1.33 g/l (0.70-1.10)
7.38 mmol/l (3.89-6.11)

23-09-2021

1.28

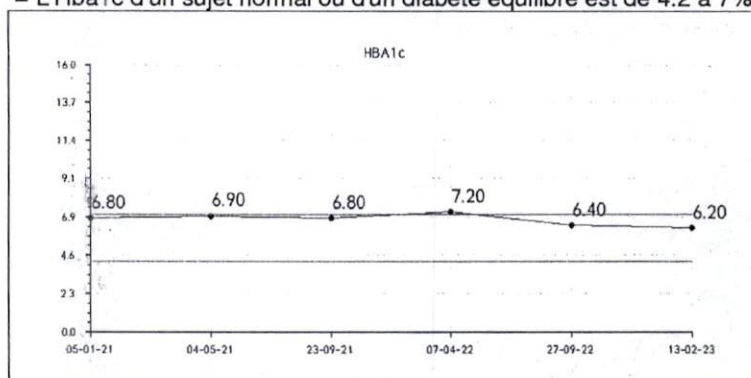
HbA1c
(Cobas C111)

6.2 % (4.2-7.0)

27-09-2022

6.4

- L'HbA1c d'un sujet normal ou d'un diabète équilibré est de 4.2 à 7%



Créatinine
(Jaffé)

14.7 mg/l (7.0-13.0)
129.9 µmol/l (61.9-114.9)

17-12-2022

14.1

DFG-MDRD

49.6 ml/mn/1.73 m2 (>60.0)

04-05-2021

43.3

La classification de la maladie rénale chronique est définie en 6 stades selon le DFG (ml/min/1.73m2):

- Stade 1: DFG \geq 90: Maladie rénale chronique* avec DFG normal ou augmenté.
- Stade 2: DFG = 60-89: Maladie rénale chronique* avec DFG légèrement diminué.
- Stade 3A: DFG = 45-59: Insuffisance rénale chronique modérée.
- Stade 3B: DFG = 30-44: Insuffisance rénale chronique modérée.
- Stade 4: DFG = 15-29: Insuffisance rénale chronique sévère.
- Stade 5: DFG < 15: Insuffisance rénale chronique terminale.

*avec marqueurs d'atteinte rénale: protéinurie clinique, hématurie, leucocyturie, ou anomalies morphologiques ou histologiques, ou marqueurs de dysfonction tubulaire, persistant plus de 3 mois.

Laboratoire SENTISSI
Dr. Abdelilah SENTISSI
RÉS. ROMANDIE 2 - TOUR 2 - CASA
Tél: 05 22 36 62 50 / 05 22 39 64 15