

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 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.

M22- 0015575

Optique 152123 Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1625 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : MIKOU Abdellah Boutaleb

Date de naissance : 01/01/47

Adresse : 52 Bd Abdellah Boutaleb

Residence Salasabila - CASABLANCA

Tél. : 06 42 77 84 09 Total des frais engagés : 1993,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Professeur Hassan EL GHOMARI
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Nutrition
Abdelmouhien Center Angle Boulevard Anouar
et Abdelmouhien N° 333 - Casa - Tél: 05 22 86 14 11

Date de consultation : 13/08/2023

Nom et prénom du malade : MIKOU Abdellah Boutaleb Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : DM25 + HTA sur phtuy

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

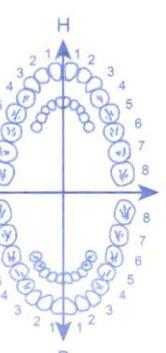
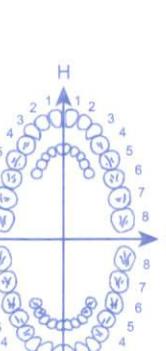
Signature de l'adhérent(e) :

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
13/08/83	Consultation	1	300.000	EL GHOMARI Chirurgie Prostologie Nutrition Dr. El Ghomari Dr. El Ghomari

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	13/02/23	1377,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES				
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires	
Laboratoire SENTISSI Dr. Abdelfattah SENTISSI Rés. Romandie II - Tour 2 - Case 1306 6115 Tél.: 05 22 56 62 50 / 01 32 84 15 INPE: 093003271	B 210 Bl. 13 1306 Dr. Abdelfattah SENTISSI Rés. Romandie II - Tour 2 - Case 1306 6115 Tél.: 05 22 56 62 50 / 01 32 84 15	B 210 Bl. 13 1306 Dr. Abdelfattah SENTISSI Rés. Romandie II - Tour 2 - Case 1306 6115 Tél.: 05 22 56 62 50 / 01 32 84 15	B 210 Bl. 13 1306 Dr. Abdelfattah SENTISSI Rés. Romandie II - Tour 2 - Case 1306 6115 Tél.: 05 22 56 62 50 / 01 32 84 15	B 210 Bl. 13 1306 Dr. Abdelfattah SENTISSI Rés. Romandie II - Tour 2 - Case 1306 6115 Tél.: 05 22 56 62 50 / 01 32 84 15

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre					
		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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.																
SOINS DENTAIRES 		Dents Traitées (List of teeth treated)	Nature des Soins (Nature of treatments)	Coefficient (Coefficient)												
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX (Coefficient of work)												
				MONTANTS DES SOINS (Amounts of treatments)												
				DEBUT D'EXECUTION (Start of execution)												
				FIN D'EXECUTION (End of execution)												
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES 		DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> </table> [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
B	00000000	00000000														
G	35533411	11433553														
		CŒFFICIENT DES TRAVAUX (Coefficient of work)														
		MONTANTS DES SOINS (Amounts of treatments)														
		DATE DU DEVIS (Date of estimate)														
		DATE DE L'EXECUTION (Date of 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 والصيدلة
 أخصائي أمراض الغدد - داء السكري
 التغذية و النمو
 طبيب سابق بمستشفى سان لوك
 مونتريال - كندا

Casablanca, le : 13.02.23

الدار البيضاء في :



Mr. MIKOU Abdelilah

TRAJENTA 5 MG

1 - 0 - 0 pendant 3 Mois

LECTEUR GLYCEMIE ON CALL EXTRA

LANCETTES

1 boite

BANDELETTES

210,00 4 ANALYSES / JOUR, pendant 3 MOIS

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

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

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

التنمية والنمو

طبيب سابق بمستشفى سان لوك

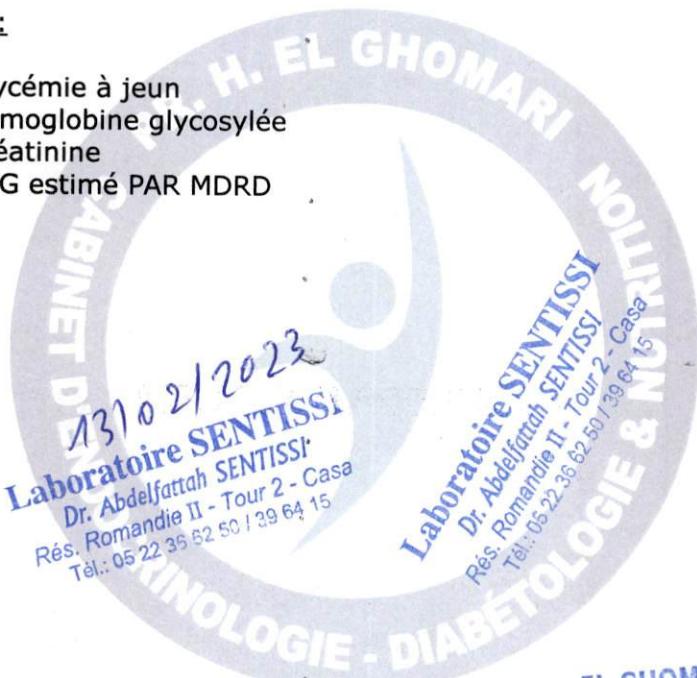
مونتريال - كندا

Casablanca, le : 13.10.2023 الدار البيضاء، في :

MR. MIKOU ABDELILAH

Analyses :

Glycémie à jeun
Hémoglobine glycosylée
Créatinine
DFG estimé PAR MDRD



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 المؤمن، زاوية شارع أنوال وشارع عبد المؤمن، الطابق الثالث - رقم 313 - الدار البيضاء

Abdelmoumen 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 : E-mail : hassanelghomari@yahoo.fr

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	Hémoglobine glycosylée	B100	B
PS	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

INPE: 093000271
Dr. Abdelilah SENTISSI
Rés. Romandie II - Tour 2 - Casablanca
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

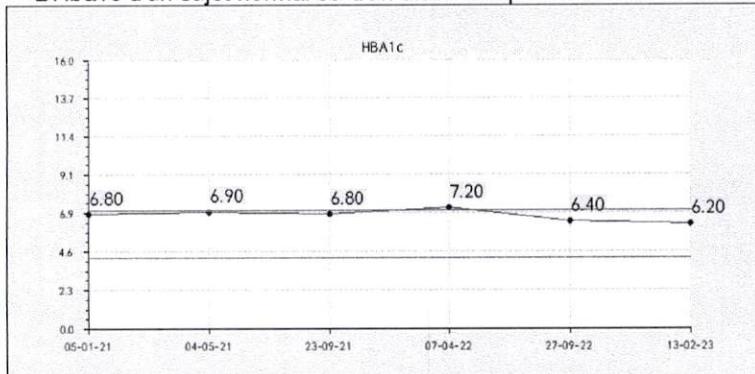
23-09-2021

Glycémie
(Glucose-oxydase) **1.33** g/l (0.70–1.10) 1.28
7.38 mmol/l (3.89–6.11)

27-09-2022

HbA1c
(Cobas C111) **6.2** % (4.2–7.0) 6.4

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



17-12-2022

Créatinine
(Jaffé) **14.7** mg/l (7.0–13.0) 14.1
129.9 µmol/l (61.9–114.9)

04-05-2021

DFG-MDRD **49.6** ml/mn/1.73 m² (>60.0) 43.3

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

- Stade 1: DFG >= 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 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

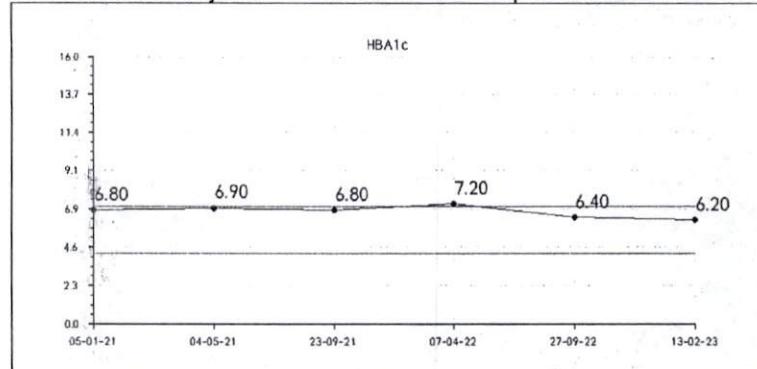
23-09-2021

Glycémie
(Glucose-oxydase) **1.33** g/l (0.70–1.10) 1.28
7.38 mmol/l (3.89–6.11)

27-09-2022

HbA1c
(Cobas C111) **6.2** % (4.2–7.0) 6.4

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



17-12-2022

Créatinine
(Jaffé) **14.7** mg/l (7.0–13.0) 14.1
129.9 µmol/l (61.9–114.9)

04-05-2021

DFG-MDRD **49.6** ml/mn/1.73 m² (>60.0) 43.3

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

- Stade 1: DFG >= 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.

Rés Romandie 2 - Tour 2 - Apt 3 - Boulevard Bir Anzarane - Casablanca. Tél.: 05 22 36 62 50 / 05 22 39 64 15 - Patente : N° 35802477
R.C N° 200220 - C.N.S.S. : 1256503 - ID.Fiscale : 40803780 - ICE : 00157836400055

La demande a été validée biologiquement par : Dr. SENTISSI Abdelfattal

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