

# 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

- |   |                       |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| <input type="checkbox"/> 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.

16/1562

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 464 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

DEHITANI Fatima

Date de naissance :

1963

Adresse :

22 Rue DUNKERQUE AP 20 - 080

Tél. 0669 794500

Total des frais engagés : 1178 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

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

Date de consultation : 31/03/2013

Nom et prénom du malade : DEHITANI Fatima

Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Dr MIKOU

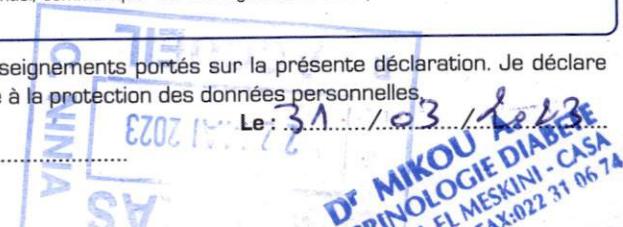
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : 06/03/2013 Le : 31/03/2013

Signature de l'adhérent(e) :



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

AS 2023

#### **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
8/03/23		CC	Grosse	<i>ENDOCRINOLOGIE 39, BD XAHAIAN TEL: 02.23.75.41.11 - FAX: 02.23.75.41.12</i>
31/03/23		CS	3.000,00	<i>MIKOŁA J. A. CLINIQUE DIABÈTE 39, BD XAHAIAN CASA TEL: 02.23.75.41.11 - FAX: 02.23.75.41.12</i>

#### EXECUTION DES ORDONNANCES

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 LABORATOIRE DE MÉDIASTIN Analyses Médicales 5 Avenue Niel Sula 0522 26 56 24 Fax	30/03/23	R610	878 dh

## AUXILIAIRES MEDICAUX

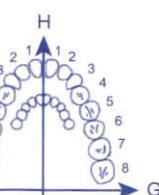
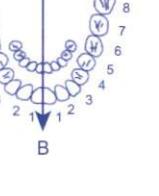
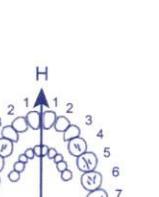
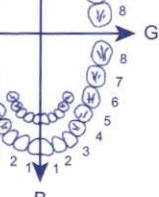
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## 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 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																			
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">B</td> </tr> </table> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50px; text-align: right;">25533412</td> <td style="width: 50px; text-align: left;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">00000000</td> <td style="text-align: left;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">-----</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">00000000</td> <td style="text-align: left;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">35533411</td> <td style="text-align: left;">11433553</td> </tr> </table>			H		D	G	B		25533412	21433552	00000000	00000000	-----		00000000	00000000	35533411	11433553	Coefficient DES TRAVAUX
H																				
D	G																			
B																				
25533412	21433552																			
00000000	00000000																			
-----																				
00000000	00000000																			
35533411	11433553																			
	<p><b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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

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

Casablanca, le ..... 31 Mars 2003

DE KHAN, Fath

Traitement  
Pour 3 Mois

Astora 5mg

1x/jour

Solficar 10mg

1x/jour

Dr. MIKOU  
ENDOCRINOLOGIE DIABÈTE  
39, BD. RAHAL EL MESKINI - CASA  
TEL: 022 31 16 30 - 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 - INPE:091113076

# 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

السمنة وأمراض الكوليسترول

بالموعد

Obésité - Maigreux - 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 .....

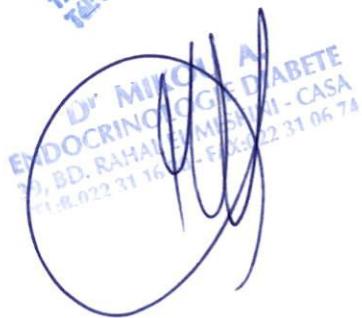
28.03.2023

Mme DEHMANI Tatiwa.

CT, UDL, TG, HDL.

dosage vit D<sub>2</sub>+D<sub>3</sub>

LABORATOIRE AR-RAZI  
Analyses Médicales et Scientifiques  
125, Avenue Mers Sultan, Casablanca  
Tél: 0522.26.56.20 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,

INPE : 093000099



**FACTURE N° : 230300810**

Casablanca le 30-03-2023

**Mme. Fatima DEHHANI**

**Analyses :**

Récapitulatif des analyses		
Analyse	Cle	Coefficient
Forfait traitement échantillon sanguin	E	20
Cholestérol H D L	B	50
Cholestérol L D L	B	50
Triglycérides	B	60
Vitamine D	B	450
Cholestérol total	B	30

**TOTAL DES B : 640**

**TOTAL DOSSIER : 878 DH**

Arrêtée la présente facture à la somme de : huit cent soixante-dix-huit dirhams

**LABORATOIRE AR-RAZI**  
Analyses Médicales et Scientifiques  
125 Avenue Mers Sultan, Casablanca  
Tél: 0522 26 28 Fax: 0522 27 34 69

**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 : 30-03-2023  
 Code patient : 2012150004  
 Né(e) le : 01-01-1943 (80 ans)

**Mme. DEHHANI Fatima**  
 Dossier N° : 2303300002  
 Prescripteur : Dr MIKOU Abdelhaq



## BIOCHIMIE SANGUINE

### EXPLORATION D'UNE ANOMALIE LIPIDIQUE (EAL)

29-12-2022

0.83

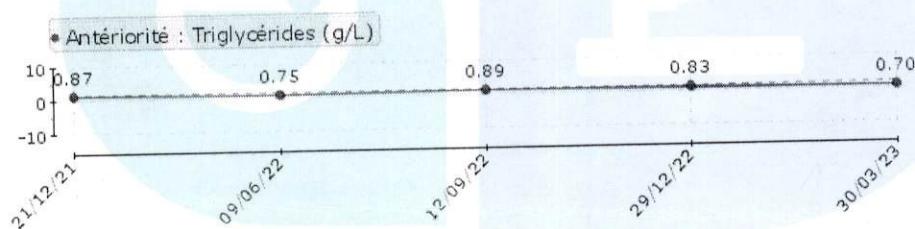
#### Triglycérides

(Test enzymatique photométrique)

Conclusion

0.70 g/L (<2.00)  
 0.80 mmol/L (<2.28)

Taux des triglycérides normal.



29-12-2022

2.06

#### Cholestérol total

(Dosage colorimétrique enzymatique

"CHOD-PAP")

Conclusion

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

**Hypercholestérolémie à contrôler.**

Le Comité Européen pour la Prévention Coronarienne recommande d'abaisser la concentration de cholestérol total à moins de 1.90 g/l et de LDL-Cholestérol à moins de 1.15 g/l

29-12-2022

0.78

#### HDL-Cholestérol

(Technique colorimétrique enzymatique .)

Directives du National Cholesterol Education Program (NCEP):

Cholestérol HDL bas (facteur de risque majeur de MC): <0.4g/l

Cholestérol HDL élevé (facteur de risque "Négatif" de MC):? 0.6 g/l

0.90 g/L (>0.55)  
 2.33 mmol/L (>1.42)

29-12-2022

1.11

#### LDL-Cholestérol

(Calculé selon la formule de Friedwald)

1.19 g/L (<1.60)  
 3.08 mmol/L (<4.14)

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

**Docteur ABID Rajae**  
 Laboratoire d'Analyses Médicales  
 125, Avenue Mers Sultan, 2ème Etage  
 Casablanca 10100  
 Tel: 0522 26 56 28

Page 1 / 2

**Dr. Rajae ABID**

**Médecin Biologiste**

2303300002

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,

## VITAMINOLOGIE

**25-OH-Vitamine D (D2+D3)**  
(Technique ELFA)

48.00 ng/ml (30.00-100.00)

Taux de 25-(OH)-vitamine D (ng/mL)

	<10
Carence	10 à <30
Insuffisance	30 à 70
Taux recommandés	>100
Toxicité	

Les aliments les plus riches en Vitamine D

Aliment	UI de Vitamine D pour 100g	Aliment	UI de Vitamine D pour 100g
Huile de foie de morue	10 000- 30 000	Huîtres (3 à 4 moyenne)	240
Huile de foie de morue officinale	8500	Jaune d'œuf	400
Saumon cuit	360	Foie de bœuf cuit	30
Hareng mariné	350	beurre	60
Maquereau cuit	350	Fromage type emmental	40
Sardine conservée dans l'huile	300	Lait	4

Validé par : **ABID Rajae**

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

**Docteur ABID Rajae**  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
125, Avenue Mers Sultan 2ème Etage  
Casablanca Tél: 0522 27 24 56 28

Page 2 / 2