

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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 : 2247 Société : RAM
 Actif Pensionné(e) Autre : AgA193
 Nom & Prénom : RESSOUAN HASSAN
 Date de naissance : 18/03/1958
 Adresse : 9105 Résidence RIAD Rue DRN KHAIRANE MARRAKCHI SULTAN Sud CASABLANCA
 Tél. : 0663607886 Total des frais engagés : 14.41,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. MIKOU A.
ENDOCRINOLOGIE DIABETE
39, Bd. Rahal El Meskni
Casab - Tél. : 05 22 31 16 30
: 05 22 91 08 14

Cachet du médecin :

Date de consultation : 08/10/2024

Nom et prénom du malade : RESSOUAN HASSAN Age : 65 ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Diabète

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

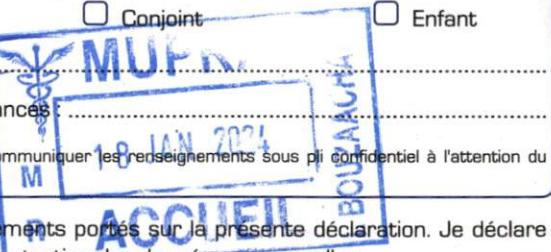
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : 30/10/2023

Signature de l'adhérent(e) : Z.Z.H



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
30/12/13	cs		Drat	DR. MIKOUL A. CHINOLOGUE 06/06/2013 RÉPONSES 06/06/2013 MIKOU A. CHINOLOGUE DIABÈTE Nieski 22 31 06/06/2013
08/01/14	cs		300,00	Dr. MIKOUL A. CHINOLOGUE 06/06/2013 RÉPONSES 06/06/2013 MIKOU A. CHINOLOGUE DIABÈTE Nieski 22 31 06/06/2013

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL HOUAIS DEL N. O. Dob... 19, Bd... Tél: 052...	810124	96.1120

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 IMP : 093060721	02/01/24	B140	150 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

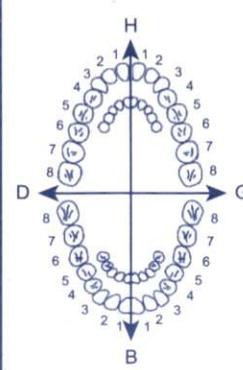
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

		H
D		C
25533412		21433552
00000000		00000000
00000000		00000000
35533411		11433553

[Création, remont, adjonction]



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

Coefficient	Coefficient des travaux	
	Montants des soins	
	Début d'exécution	
	Fin d'exécution	
Fficient	Coefficient des travaux	
- G	Montants des soins	
nction) à la profession	Date du devis	
	Date de l'exécution	

Docteur MIKOU Abdelhaq

Diplômé de la faculté de
Médecine de Toulouse
Spécialiste en
Endocrinologie - Diabète
Maladies de la nutrition

الدكتور ميكو عبد الحق

خريج كلية الطب بتولوز

اختصاصي في

أمراض الغدد، مرض السكر

السمنة وأمراض الكوليسترول

بالموعود

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

- 8 JAN 2024

Casablanca, le

MR RESSOUAN HASSAN

60,40.X3
Amarel 2mg
Galvus 50 mg
390,50 DH
Pharmacie
Tel: 05-
9611201 HOUAD SAR-AU IDRISI
Pharmacie
DE IDRISI HOUAD SAR-AU
NE CASABLANCA
19/03/2024
Dr. MIKOU A.
ENDOCRINOLOGIE DIABÈTE
39, Bd. Renal El Mezki
Casa - Tél : 05 22 31 16 30
: 05 22 31 06 74



39, شارع رحال المسكوني - الطابق(2) - الدار البيضاء - الهاتف (عrade): 05 22 31 16 30 - هاتف و فاكس: 05 22 31 06 74

29 Bd Rabah El Mezki - 2^{me} étage - Casablanca - Tél.: 05 22 31 16 30 - Tel. : 05 22 31 06 74

AMAREL 2MG

CP B30

P.P.V : 60DH40

PER.:04/2025

2025

AMAREL 2MG

CP B30

P.P.V : 60DH40

PER.:04/2025

AMAREL 2MG

CP B30

P.P.V : 60DH40

PER.:06/2025

2025

P.P.V : 60DH40

PER.:06/2025

2025

2025

2025

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
- EASD
- MGSD

Société Francophone du Diabète

Association Européenne pour l'Etude du Diabète

Groupe Méditerranéen pour l'Etude du Diabète

الدكتور ميكو عبد الحق

خريج كلية الطب بتولوز

اختصاصي في

أمراض الغدد، مرض السكر

السمنة و أمراض الكوليسترول

بالموعد

Casablanca, le

Dr. MIKOU A.
ENDOCRINOLOGIE DIABETE
39, Bd. Rahal El Meskini
Casablanca - Tel.: 05 22 31 16 30
Fax: 05 22 31 06 74

*Dr. MIKOU A.
ENDOCRINOLOGIE DIABETE
39, Bd. Rahal El Meskini
Casablanca - Tel.: 05 22 31 16 30
Fax: 05 22 31 06 74*

*Dr. MIKOU A.
ENDOCRINOLOGIE DIABETE
39, Bd. Rahal El Meskini
Casablanca - Tel.: 05 22 31 16 30
Fax: 05 22 31 06 74*

LABORATOIRE HAMZAUI
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 DIABETE
39, Bd. Rahal El Meskini
Casablanca - Tel.: 05 22 31 16 30
Fax: 05 22 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^{ème} étage - Casablanca - Tél. : 05 22 31 16 30 - Tél./Fax : 05 22 31 06 74
E-mail:famillemikou@gmail.com - INPE:091113076



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 : 02-janv-24

Date de prélèvement: mardi 02/01/2024

51663

Référence:



Nom, Prénom: RESSOUANY HASSAN

Préscripteur, Dr: ABDELHAK MIKO

BIOCHIMIE CLINIQUE HOMME ADULTE

Profil	Analyses	Résultat	Valeurs de références
Métabolisme glucose			
Glycemie à jeun		1,44	0,65 - 1,10 g/l IFCC 37°C automatisé
Hémoglobine glyquée A1c		6,1	4,5 - 6,3 % HPLC

Observations:

LABORATOIRE HAMZAOUI
d'ANALYSES MEDICALES
Dr Noureddine HAMZAOUI
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



مختبر حمزاوي للتحاليلات الطبية S.O

LABORATOIRE HAMZAoui D'ANALYSES MEDICALES

Docteur Noureddine HAMZAoui

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



INPE 093060721

Facture N°: FA022459/2024

IF 87861100
TP 34459760
ICE: 001635816000075

Référence: 3 020124 281526
Date de prélèvement mardi 2 janvier 2024
Nom Prénom RESSOUANY HASSAN
Médecin: ABDELHAK MIKO

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

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

LABORATOIRE HAMZAoui
d'ANALYSES MEDICALES
Dr Noureddine HAMZAoui
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