

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.

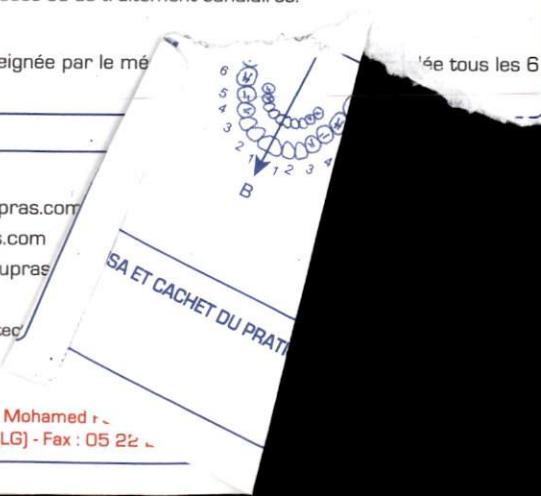
Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin.

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 données personnelles à caractère personnel.



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
27/02/20	SG		200,00	 DR MIKOU Montage de la main 06-22-31-106320 06-22-31-106320

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	02/10/81 24	58,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
EVOLULAB Laboratoire d'Analyses Médicales Dr. Aziz MOTAOUAKKIL 137, Bd. Ibnou Sina - Casablanca Tel.: 0522 95 03 34 - 022 94 77 45 Email : evolulab@hotma... Radiology C: 257002	28-02-24	3950 + PS	871,200 EVOULAB Laboratoire d'Analyses Médicales Dr. Aziz MOTAOUAKKIL 137, Bd. Ibnou Sina - Casablanca Tel.: 0522 95 03 34 - 022 94 77 45 Email : evolulab@hotma... Radiology C: 267036

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
D	G
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]
fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

X

MONTANTS DES SOINS

1

DATE DU
DEVIS

ANSWER

DATE DE
L'EXECUTION

1

PIECE JUSTIFIANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur MIKOU Abdel

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

Obésité - Maigreur - Maladies du Chois
- 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 - 7 FEV 2024

PPV: 62DE70
PER: 07/26
LOT: M2578



الموعد
بالموعد

PHARMACIE EL HANK
DE L'AMOUR AL AAF
INPI: 092024012

S.V.

LE TACON Ryrian

19,5°

SGhcan 560

3 m 3

Galfican 5mg

58,60

on VLOSTA

Relaxinah 375

13,7x2,1

RDC Mg Resto

48/ 05/3 850# Bougane

05/22 94 93 39

PHARMACE NICE

Dr. MIKOU A.
ENDOCRINOLOGIE DIABÈTE
39, Bd. Rahal El Meskini
Casa - Tél.: 05 22 31 16 30
05 22 31 06 74

39، شارع رحال المسكنى - الطابق(2) - الدار البيضاء - الهاتف (عيادة): 05 22 31 06 74 - هاتف و فاكس : 05 22 31 16 30 - 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

GLYCAN[®] 500

Metformine chlorhydrate

50 comprimés dosés à 500 mg

PPV 19.50 DH
LOT L0615 PER 05/26

PPV:58 DH:60

PER:11/26
LOT:M3987



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 الكوليسترول

بالموعد

Casablanca, le

- 7 FEV 2024

Le TACOR Syria

T4L

TSH_U

PT4

Yengibor

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

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

39، شارع رحال المسكيني - الطابق(2) - الدار البيضاء - العيادة(2) - 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



Dr. Hind BOUAMRI

Médecin Radiologue

د. هند بوعمرى

أخصائية الفحص بالأشعة

*IRM 1.5 Tesla Dotée d'IA - Scanner Multibarrette - Radiographie Digitale - Échographie / Échodoppler - Fibroscanner
Mammographie Digitale - Osteodensitométrie Radiologie Interventionnelle (Biopsie - Cytoponction - Infiltration)*

Casablanca, le 06/03/2024

Facture N° 207/2024Nom patient : **MYRIEM LETACON**Examen(s) réalisé(s) : **ECHOGRAPHIE THYROIDIENNE**Montant : **600 DH**ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
SIX CENTS DH

REGLEMENT : CHEQUE N° 5350259



FACTURE N° : 2402282014

INPE: 093061067 IF:14377655

Casablanca le 28-02-2024

Mme Myriem LETACON EP KARKOURI

Date de l'examen : 28-02-2024

Analyses :

Récapitulatif des analyses

<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
PS	Prélèvement sang	E25	E
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0161	T4 libre	B200	B
0164	TSH us	B250	B
	PTH	B400	B

Total des B : 950

TOTAL DOSSIER : 871.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : huit cent soixante et onze dirhams

EVOLULAB
 Laboratoire d'Analyses Médicales
 Dr. Aziz MOTAOUAKKIL
 187, Boulevard Ibnou Sina - Casablanca
 Tel.: 05 22 95 03 34 - Fax: 05 22 94 77 45
 E-mail: evolulab@hotmail.com - RC : 267035

Date du prélèvement : 28-02-2024 à 10:50

Code patient : 2103042016

Né(e) le : 16-03-1947 (76 ans)



Mme Myriem LETACON EP KARKOURI

Dossier N° : 2402282014

Prescripteur : Dr ABDELHAQ MIKOU

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

05-02-2024

HEMOGLOBINE GLYQUEE A1C:

(Méthode de Référence: HPLC sur GX 723)

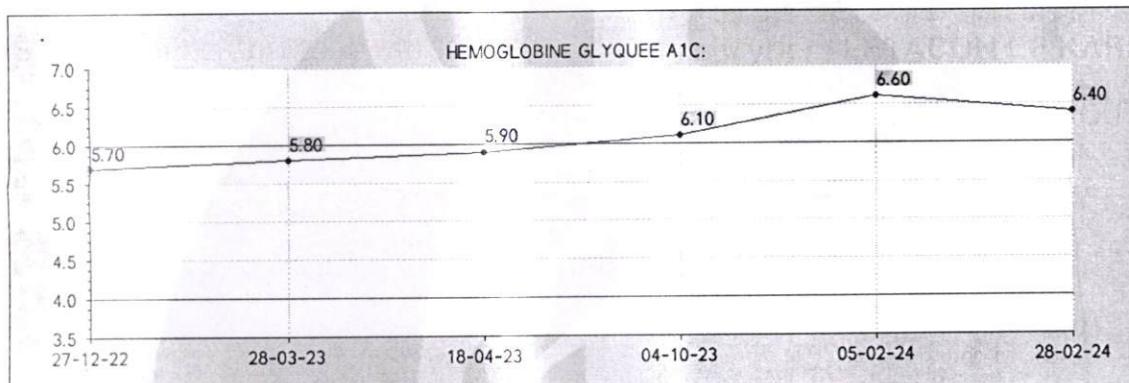
6.4 % (4.0-6.0)

6.6

Patient non diabétique : 4-6 %

Objectif de thérapie : < 7 %

Modification de thérapie: > 8 %



BILAN ENDOCRINIEN

18-04-2023

- TSH

(Technique ELFA Vidas)

1.40 mUI/L (0.25-5.00)

1.82

- T4L - Thyroxine libre

(Technique ELFA)

10.70 ng/l
13.80 pmol/L

10.30

Parathormone intacte

(Biomérieux)

44.00 pg/ml (9.20-44.60)

NB: Changement de technique et des valeurs de référence a partir du 01/11/2022

Validé par le biologiste

Dr. Aziz MOTAOUAKKIL

- Pharmacien Biologiste Diplômé de la Faculté de Pharmacie de Lyon

- Ex Interne des Hôpitaux de Lyon

- Diplôme de Biologie de la Reproduction de Besançon

Hématologie - Bactériologie - Parasitologie - Virologie - Biochimie - Immunologie

P M A (Biologie de la Reproduction : IAC - FIV - ICSI)

2402282014 – Mme Myriem LETACON ER KARKOURI

