

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.

Biologie 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.

Éducation :

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

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

N° P19- 047918

ND: 29127

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3504 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BEN SIDI Brahim

Date de naissance :

Adresse :

Tél : 06 62 13 83 92 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 

Date de consultation :/...../.....

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 : Le :/...../.....

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19-047918

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

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.

Biologie 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.

Educations :

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.

Prothèse :

En cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 canaux.

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

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.



Déclaration de Maladie

N° P19- 0044059

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3504 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Bensidi Brahim

Date de naissance : 1943

Adresse : 24 rue 06 ETA 1 Hay Mesfieu, Casablanca

Tél : 06.62.13.83.82 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 08/06/2020

Nom et prénom du malade : BEN SIDI Brahim Age :

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 : Le : 08/06/2020

Signature de l'adhérent(e) :



الدكتور ميلو عبد الحق

خريج كلية الطب بتولوز

اختصاصی فی

أمراض الغدد، مرض السكر

السمنة و أمراض الكوليسترول

بالموعد

- Goitre -

Sur Rendez-vous

Société Francophone du Diabète

- *SFD*

Association Européenne pour l'Etude du Diabète

- *EASD*

Groupe Méditerranéen pour l'Etude du Diabète

- MGSD

Casablanca, le

BEN S.D. Brahman

3x4 5, 20

Traitement

Handwritten signature: *Shua*

 $\Delta 3^{\circ}, 6^{\circ}$

HAP...CIE...NOVA
 CASABIANCA
 BOX 2004A
 0522 214717 - CASABIL
 EN...
 39...

ENDOCENTRE
39, BD. RAHAL EL MESSIKINI
TEL. 022 31 16 30 - FAX 022 31 16 31

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

Glucophage® 850 mg

Comprimé pelliculé

Métformine chlorhydrate



Voie orale



60 Comprimés pelliculés

Merck Serono

45,20

Glucophage® 850 mg

Comprimé pelliculé

Métformine chlorhydrate



Voie orale



60 Comprimés pelliculés

Merck Serono

45,20

Glucophage® 850 mg

Comprimé pelliculé

Métformine chlorhydrate



Voie orale



60 Comprimés pelliculés

Merck Serono

45,20

Docteur MIKOU Abdelhaq

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

Obésité - Maigreux - 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

الدكتور ميكو عبد الحق

خريج كلية الطب بتولوز

اختصاصي في

أمراض الغدد، مرض السكر

السمنة و أمراض الكوليسترول

بالموعد

BEN SIDA, Bouhmi

Chyane
He - Amri Byle

LABORATOIRE AL FARABI
Dr. LAHLOU RABBAE ASMAE
51, Bd. Rahal El Meskini
Tél: 0522 44 19 77/78 - Casa

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 رجال 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

مختبر التحليلات الطبية والعلمية الفرابي

Laboratoire d'Analyses Médicales et Scientifiques AL FARABI

Dr Asmae LAHLOU RABBAA

Pharmacien Biologiste

51, Bd. Rahal El Meskini - Casablanca

Tél. : 05.22.44.19.77

Fax : 05.22.44.19.78

Patente : 34303968

I.F : 41903968

I.C.E : 001634209000008

I.N.P : 093000032



FACTURE 20000458

Nom :**BENSIDI**.....

Prénom : **BRAHIM**.....

Suite aux Analyses Effectuées Le 08/06/2020

Sous La Prescription Du Docteur MIKOU ABDELHAQ

Organisme MUPRAS

~GLY~HBA1C

Cotation : B 130

Montant Net à payer : 130 Dhs

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
CENT TRENTE DHS

LABORATOIRE AL FARABI
Dr. LAHLOU RABBAA ASMAE
51, Bd. Rahal El Meskini
Tél: 0522 44 19 77/78 - Casa



Docteur Asmae LAHLOU RABBAA

Pharmacien Biologiste
Diplômée des Universités de Lyon & Paris
Ancien Interne des Hôpitaux de Paris
C.E.S. d'Hématologie - Biochimie Clinique
Bactériologie et Virologie - Immunologie Générale
Parasitologie et Mycologie - Pathologie Médicale

Membre de la Société Française de Biologie Clinique

Prélèvement du : 08/06/2020 à 09:03:57

Edition du : 08/06/2020



1EC1355

Monsieur BENSIDI BRAHIM

Dossier n° : 2006084149

Dr.

Page : 1 / 1

BIOCHIMIE

(COBAS ROCHE C111)

Normes

Antériorités

Glycémie (à jeun)	1,61	g/l	(0,74 à 1,09)	1,50 : 26/12/2017
(Glucose HK-Roche) <i>soit</i>	8,94	mmol/l		

Hémoglobine glycosylée 3 ^e génération	9,56	%	(4,8 à 5,9)	7,95 : 26/12/2017
(Tech: Cobas Roche C111)				

Selon les recommandations de L'A.D.A, les valeurs d'HbA1c > 6.5% permettent d'établir le diagnostic de diabète sucré.
Pour les valeurs comprises entre 5.7% et 6.4% : risque de diabète.

LABORATOIRE AL FARABI
Dr. LAHLOU RABBAA ASMAE
51, Bd. RAHAL EL MESKINI
Tél: 0522 44 19 77/78 - Casa