

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.

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

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- 056419

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0301 Société : 35146
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : S OULHI BOU CHAIB
Date de naissance : 25-12-42
Adresse : 9 RUE DES FAIS HAY ERRAHA 20200
CASA BLANCA
Tél. : 0661 32 15 88
0522 36 62 43 Total des frais engagés : 720 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :




Date de consultation : / /
Nom et prénom du malade : Soukri Bouchaib Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Diabète + HTA + Dyslip
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 : CASA Le : 25 / 6 / 20
Signature de l'adhérent(e) :


RELEVÉ 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
29/06/2012	g		g	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	21	B.S.30+	700,00
	26	P.C.1.5	
	20		

AUXILIAIRES MEDICAUX

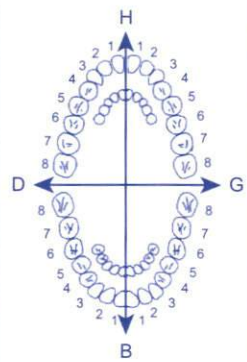
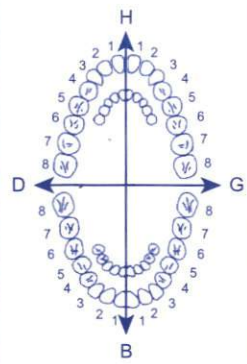
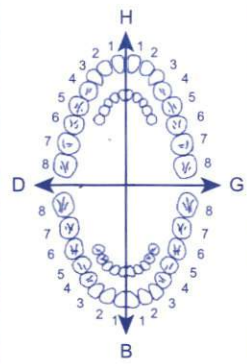
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
O.D.F PROTHESES DENTAIRES				DEBUT D'EXECUTION
DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE				FIN D'EXECUTION
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				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

الدكتور ميكو عبد الحق

خريج كلية الطب بتولوز

اختصاصي في

أمراض الغدد، مرض السكر

السمنة و أمراض الكوليسترول
بالموعد

25/06/2020

Dr. Soukri Boucheis

- Fns
- gly - p
- HbA1c glycosylé
- HbA1c - creat.
- Acid urique
- clearance de la creat.
- TSH

Dr. EL HAROUCHI Mohamed Salah
Laboratoire d'Analyses
Médicales LABORMEDIC
462, Rue Mustapha - 2° étage
Tél: 05 22 27 66 24 / 27 66 73 - Casablanca

Dr. MIKOU A.
ENDOCRINOLOGIE DIABÈTE
39, Bd. RAHAL EL MESKINI - 2° étage
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: familemikou@gmail.com

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LABOMEDIC

M.S. EL HAROUCHI (PHARMACIEN BIOLOGISTE).

ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE

462, Rue Mustapha El Maani - Casablanca Tel : 022-27.66.73/24 Fax : 022-26-50-87

I.C.E : 001543075000027 - RC : 1631 - Pat : 34201990 -
CNSS : 128091 - RIB : ATW007780000000180200001638

Date : 16/07/2020

Facture : 19 / 4130

INPE : 093000180

IF : 41802740

Suite aux Analyses Effectuées Le 25/06/2020

Sous La Prescription Du Docteur MIKOU

Pour SOUKI BOUCHAIB



Ayant La Référence KR534

Organisme :

Bilan :

~GLY~HBA1C~URE~CREA~AU~KROFT~NFS~TSH

Cotation : B 530 + Prelevement (10 DH)

Montant Net : 720.2 Dhs

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

SEPT CENT VINGT DHS et 20CTS

GLY	30
HBA1C	100
URE	30
CREA	30
AU	30
KROFT	30
NFS	80
TSH	200

Dr. EL HAROUCHI Mohamed Samir
Laboratoire d'Analyses
Médicales LABOMEDIC
462, Rue Mustapha El Maani
Tel: 05 22 27 66 24 / 27 66 73 - Casablanca

* RAPPORT D'ANALYSE *

LABOMEDIC

2020/03/25 11:29

TOSOH V01.22

NO: 0011 TB 0002 - 01

ID: KR534

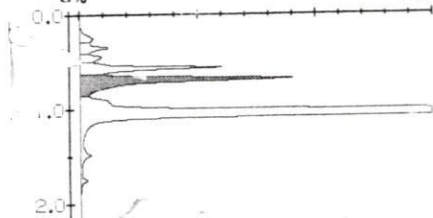
CAL(N) = 1.0723X + 0.5325

TP 1013

NOM	%	TEMPS	AIRE
FP	0.0	0.00	0.00
A1A	0.6	0.26	5.54
A1B	1.0	0.35	9.45
F	0.8	0.45	7.76
LA1C+	4.0	0.56	37.69
SA1C	9.1	0.69	75.62
AD	85.7	1.05	815.39
AIRE TOTALE			951.45

HbA1c 9.1%
IFCC 75 mmol/mol

HbA1 10.6 % HbF 0.8 %
0% 15%



مختبر التحليلات الطبية لبومديك LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LABOMEDIC

M.S. EL HAROUCHE

Pharmacien Biologiste - Ancien interne des hôpitaux de Lyon

CES : - Biochimie - Bacteriologie - Hématologie
- Virologie - Parasitologie - Immunologie

الهاروشي محمد سعيد
إختصاصي في التحليلات الطبية

Prélèvement du : 25/06/2020 à 10:51:15

Edition du : 25/06/2020



2112679

Monsieur SOUKI BOUCHAIB

Dossier n° : KR534

Dr. MIKOU

Page : 1 / 2

HEMATOLOGIE

Analyses	Resultats		Normes	Antécédents
NUMERATION GLOBULAIRE			Homme	
* Hémoglobine.....:	12.5	g/dl	(14 à 17)	12.5 : 02/08/2019
* Hématocrite.....:	36	%	(40 à 52)	38.2 : 02/08/2019
* Globules rouges.....:	4.18	M/mm3	(4.5 à 5.9)	4.36 : 02/08/2019
VGM.....:	86	μ3	(80 à 95)	88 : 02/08/2019
CCMH.....:	35	pg	(28 à 36)	33 : 02/08/2019
TCMH.....:	30	%	(28 à 36)	29 : 02/08/2019
Plaquettes.....:	194000	/mm3	(150000 à 350000)	190000 : 02/08/2019
Globules blancs.....:	5580	/mm3	(4000 à 10000)	4960 : 02/08/2019
FORMULE LEUCOCYTAIRE				
* Polynucléaires Neutrophiles:	40	%	(50 à 75)	50 : 02/08/2019
soit.....:	2232	/mm3	(2000 à 7500)	
* Polynucléaires éosinophiles:	6	%	(1 à 3)	3 : 02/08/2019
soit.....:	335	/mm3	(< = à 400)	
Polynucléaires basophiles...	0	%	(< = à 1)	0 : 02/08/2019
soit.....:	0	/mm3	(< = à 150)	
Lymphocytes.....:	42	%	(20 à 45)	33 : 02/08/2019
soit.....:	2344	mm3	(1500 à 4000)	
* Monocytes.....:	12	%	(2 à 8)	14 : 02/08/2019
soit.....:	670	/mm3	(200 à 800)	

Dr. EL HAROUCHE Mohamed Saïd
Laboratoire d'Analyses
Médicales LABOMEDIC
462, Rue Mustapha El Maïni
Tél: 05 22 27 66 73 / 27 66 73 - Casablanca

مختبر التحاليل الطبية لبومديك LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LABOMEDIC

M.S. EL HAROUCHI

Pharmacien Biologiste - Ancien interne des hôpitaux de Lyon

CES : - Biochimie - Bacteriologie - Hématologie
- Virologie - Parasitologie - Immunologie

الهاروشي محمد سعيد
إختصاصي في التحاليل الطبية

Prélèvement du : 25/06/2020 à 10:51:15

Edition du : 25/06/2020



2112679

Monsieur SOUKI BOUCHAIB

Dossier n° : KR534

Dr. MIKOU

Page : 2 / 2

BIOCHIMIE

Analyses	Resultats		Normes	Antécédents
* Glycemie (à jeun).....:	2.70	g/l	(0.7 à 1.1)	1.49 : 12/03/2020
* Hb glyquée HbA1C (HPLC).....:	9.1	%	(4.2 à 6.2)	8.5 : 12/03/2020
* Urée.....:	0.57	g/l	(0.15 à 0.45)	0.64 : 12/03/2020
* Créatinine sanguine.....:	19.7	mg/L	(5 à 13)	19.6 : 12/03/2020
Acide Urique.....:	67	mg/l	(30 à 70)	48 : 12/03/2020

CALCUL DE LA CLEARANCE A LA CREATININE
Selon la formule de COCKROFT et M.D.R.D

Poids.....:	80	Kg	
Age.....:	78	ans	
* Créatinine sanguine.....:	19.7	mg/l	(5 à 13)
* Clearance (Cockroft).....:	35	ml/min	(80 à 120)
Clearance (M.D.R.D).....:	40	ml/min	
Clearance (CDK-EPI).....:	37		

Interpretation du debit de filtration glomérulaire (DFG)

DFG > 90 ml/min : Normal

DFG < 60 ml/min : Insuffisance rénale chronique modérée

DFG < 30 ml/min : Insuffisance rénale chronique sévère

BILAN THYROIDIEN

Analyses	Resultats		Normes	Antécédents
Thyreostimuline (TSH us) 3G.:	4.67	uUI/ml	(0.25 à 5)	1.88 : 15/02/2019

Dr. EL HAROUCHI Mohamed Saïd
Laboratoire d'Analyses
Médicales LABOMEDIC
462, Rue Mustapha El Maâni
Tél: 05 22 27 66 24 / 27 66 73 - Casablanca