

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

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- 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.

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autre
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : <u>11706</u>	Société : <u>RAN</u>		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : <u>ZENSASSI MERYEN</u>			
Date de naissance : <u>30/12/1977</u>			
Adresse : <u>181 LOT BACHKA RES ALABRAR CASABLANCA</u>			
Tél. : <u>06 62 63 12 68</u> Total des frais engagés :			
Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
 <u>Dr. W. CHAFI FILALI</u> ENDOCRINOLOGUE DIABETOLOGIE 51, Bd. Rania El Meskini Casablanca - Tel: 05 22 44 81 77 09 AOUT 2022			
Date de consultation :			
Nom et prénom du malade : <u>BONASSI MERYEN</u>			
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :			
En cas d'accident précisez les causes et circonstances :			
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention médecin conseil de la Mutuelle.			

J'atteste sur l'honneur l'exhaustivité des renseignements portés sur la présente déclaration. Je décl
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASABLANCA

Signature de l'adhérent(e) :

Le : / /



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
20/10/2022 09/11/2022	G	2000	2000.00	INP : NPE : 09103987 Dr. W. CHAFIQ FILALI ENDOCRINOLOGUE DIABETOLOGIE 51, Bd. Rahl El Meskin Casablanca - Tel. 05 22 43 177

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LUXEMBOURG Lamia ANDRE Casablanca - Tel. 0522 83 55 56 57	9/10/2022	234,60

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BACHKOU Dr. TAYEB KENZI	22/10/2022	B - G 50	100,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

SOINS DENTAIRES		MONTANTS DES SOINS												
		DEBUT D'EXECUTION												
		FIN D'EXECUTION												
		COEFFICIENT DES TRAVAUX												
		MONTANTS DES SOINS												
		DATE DU DEVIS												
		DATE DE L'EXECUTION												
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS												
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>	H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION
H	25533412	21433552												
D	00000000	00000000												
B	00000000	00000000												
G	35533411	11433553												

Docteur Wafaa CHAFIQ-FILALI

Spécialiste en Endocrinologie
et Maladies Métaboliques

Diabète • Cholestérol • Obésité • Goitre
Perturbations Hormonales
Ménopause • Andrologie

Sur Rendez-Vous

Casablanca, le

05/08/2022 الدار البيضاء، في
YBENSAJ ELLERY

بالموعد

- Glycémie à jeun
- Glycémie Post-Prandiale
(2 heures après le repas)
- Hémoglobine glyquée (Hb A1 C)
- Fructosamine
- Triglycérides
- Cholestérol total

HDL

TSH U-S

LDL

T4 L

T3 L

- Anticorps anti TPO
- Anticorps anti récepteurs TSH
- Cortisol libre Urinaire
- Cortisolémie -8h.....
- 16h.....

- Urée
- Crétatinnine
- Microalbuminurie sur les urines de 24h
- ECBU antiendomysium
- TGO/TGP/GGT
- Sérologie Hépatite B et C
- NFS VS CRP
- Uricémie Fer Sérique Ferritine
- Calcémie Vitamine D₂ / D₃
- PSA
- Clairance de la Crétatinnine

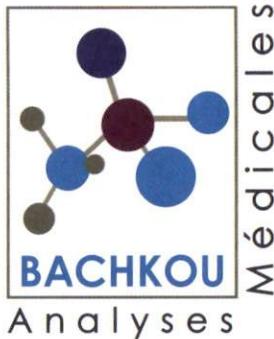
- Prolactinémie à -10h.....
- FSH LH
- IGF 1
- Anticorps anti gliadine
- Testosteronémie
- 17 OH Progestérone
- Dérivés Methoxylées

Dr. W. CHAFIQ FILALI
ENDOCRINOLOGUE DIABETOLOGIE
51. Bd. Rahal El Meskini
Casablanca - Tél: 05 22 44 31 77

شارع رحال المسكيني - إقامة الصفار رقم 19 - الدار البيضاء 51

51, Bd. Rahal El Meskini - Résidence ESSAFA N° 19 - CASABLANCA
Téléphone : 05.22.54.02.60 / 05.22.44.31.77 / الهاتف : WhatsApp : 06 82 51 89 93

مختبر التحاليلات الطبية باشكو
Laboratoire d'Analyses Médicales Bachkou



Docteur Kenza TAYEB
Médecin Biogiste

- Hématologie
- Bactériologie
- Virologie
- Immunologie
- Parasitologie
- Mycologie

FACTURE N° : 000013729

CASABLANCA le 08-08-2022

Mme BENSASSI Meryem

Récapitulatif des analyses

<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
0161	T4 libre	B200	B
0163	TSH	B250	B

Total des B : 450

TOTAL DOSSIER : 700.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : sept cents dirhams .



مختبر التحاليل الطبية باشكو

Laboratoire d'Analyses Médicales Bachkou



Docteur Kenza TAYEB

Médecin Biogiste

- Hématologie
- Bactériologie
- Virologie
- Immunologie
- Parasitologie
- Mycologie

Date du prélèvement : 08-08-2022 à 08:17

Code patient : 1904260017

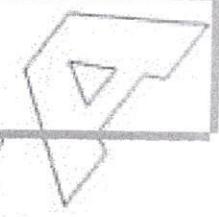
Né(e) le : 30-12-1977 (44 ans)



Mme BENSASSI Meryem

Dossier N° : 2208080004

Prescripteur :



BILAN ENDOCRINIEN

Thyréostimuline Ultra-sensible (TSH us)

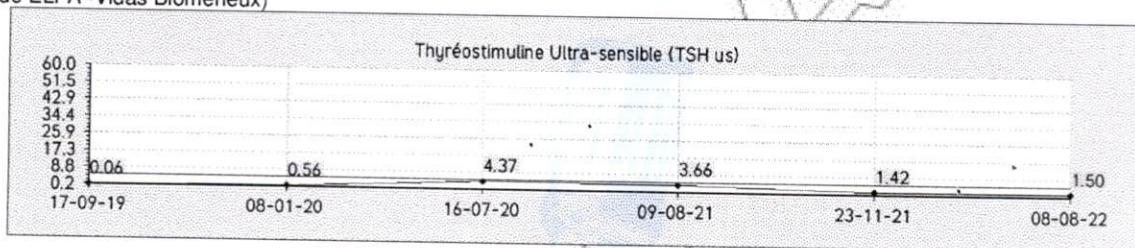
(Technique ELFA-Vidas Biomérieux)

1.50 $\mu\text{U/mL}$

23-11-2021

1.42

(0.25-5.00)



Interprétation:

- Hyperthyroïdie : TSH < à 0,15 $\mu\text{U/mL}$
- Hypothyroïdie : TSH > à 7,00 $\mu\text{U/mL}$
- Nouveau-né : TSH augmente à 30mn de vie (80 $\mu\text{U/L}$) puis retour à la normale vers 2-5j
- Grossesse: diminution transitoire de la TSH au premier trimestre

NB : La TSH est l'indicateur le plus sensible pour évaluer un dysfonctionnement thyroïdien. Une variation minime de la T₄L provoque une réponse très amplifiée de la TSH.

Thyroxine libre (T4L)

(Technique ELFA sur VIDAS - BIOMERIEUX)

25.64 pmol/l

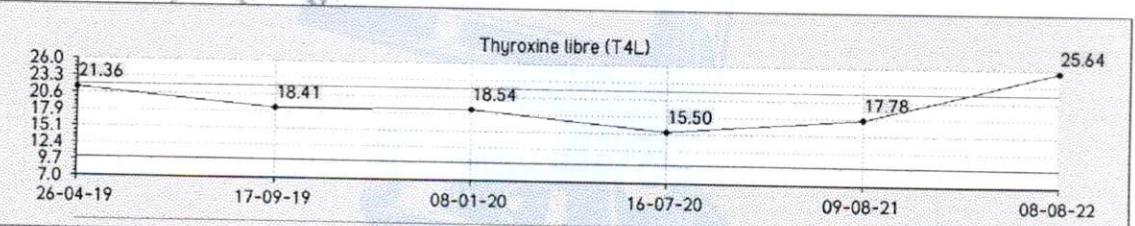
(10.00-22.00)

09-08-2021

17.78

22.56 pg/ml

(8.80-19.36)



Résultat contrôlé

Validé par Dr. TAYEB Kenza
LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES BACHKOU
Dr. TAYEB Kenza
Médecin Biogiste
Hay Bachkou Rés. Atlas 2 N°3
Casablanca - Tél : 05.22.85.65.50

Hay Bachkou, N°70 Rés. Atlas 2 N°3 Lot. Bachkou - Casablanca

Tél: 05 22 85 65 50 - Fax: 05 22 81 73 44 - labobachkou70@gmail.com

ICE: 001917124000053 - Patente: 36375554 - R.C : 422272 - IF: 18755413

Codes INPE Dr Kenza TAYEB: 097163620 - Codes INPE Laboratoire: 093061307

Docteur Wafa CHAFIQ-FILALI

الطبيعة وعلم تشفيق فلال

Spécialiste en Endocrinologie

اختصاصية في أمراض الغدد

et Maladies Métaboliques

وداء السكري والكوليستروول

Diabète - Cholestérol - Obésité - Goitre

علاج السمنة وأمراض الغدة الدرقية

Perturbations Hormonales

الاضطرابات الهرمونية

Ménopause - Andrologie

بالموعد

Sur Rendez-Vous

PHARMACIE LUXEMBOURG
Casablanca, le 03 AOUT 2022
Lamia MANDRE
24, Lot. Yasmina les Crêtes
Casablanca - Tél.: 0522 85 55 56/57

الدار البيضاء، في

Bon SSS

Mérey

13,40x3



baleut

11/levofloxa 50



α 3 mois

6,80x3 14 jours

21 levofloxa α 25

87,00x3 141 jours

81 Relaxium 300 (2 ans)



gel/j, α 1 mois
faux 1 mois
gynex

21 mois

Dr. W. CHAFIQ FILALI
ENDOCRINOLOGUE DIABETOLOGIE
51, Bd. Rahal El Meskini
Téléphone : 05.22.54.02.60 / 05.22.44.31.77
E-mail : cab.endocrino.dr.wchafiqfilali@gmail.com

51. شارع بحّال المسكيني - إقامة الصفار رقم 19 - الدار البيضاء

51, Bd. Rahal El Meskini - Résidence ESSAFA N° 19 CASABLANCA

Téléphone : 05.22.54.02.60 / 05.22.44.31.77 / الهاتف : 05.22.54.02.60 / Whatsapp : 06 82 51 89 93

234,60

6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

7862160336

6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335

6 118001 102006
Levothyrox® 50 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335

6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

7862160336

6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335

LOT: 220305
DLUO: 03/2025
87,000H

Deva Pharmaceutique
armacien Responsable

LOT: 220305
DLUO: 03/2025
87,000H

Deva Pharmaceutique
armacien Responsable