

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 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.

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

M22- 0011416

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) :

Matricule : 1143 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BALMANE Mohamed
 Date de naissance : 01-01-1941
 Adresse : Cité Djénia Jamila 7 Rue 19 n° 15 Casablanca
 Tél. : 0661789212 Total des frais engagés : 4677,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 30 SEP 2022
 Nom et prénom du malade : BALMANE Mohamed
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Diabète + HTA + Néphropathie
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
 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 : 01/10/2022
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 30 SEP 2022 | | | 3354,20 | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|----------|-----------------------|
| PHARMACIE DOUNIA 51 RUE 145 N° 108 CASABLANCA TEL: 05 22 37 11 441 | 30/09/22 | 3354,20 |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|--|----------|------------------------------|------------------------|
| Laboratoire d'Analyses EL FIRDAOUS Rue 14 N° 90 CASABLANCA TEL: 05 22 37 04 21 | 27/09/22 | BT30 | 1003,200v |

AUXILIAIRES MEDICAUX

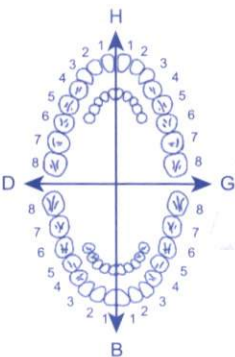
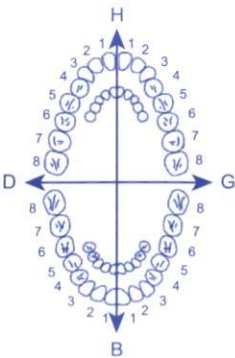
| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|-------------------------------------|-------------------|--------|-----|-----|-----|------------------------------------|
| | | A M | P C | I M | I V | |
| | 11/10/22 | | 1DC | | | 2000 |

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 l'ODF.

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|------------------|---------------------|-------------------------|----------|----------|----------|----------|---|---|----------|----------|----------|----------|---|--|--|-------------------------|
|  | | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | MONTANTS DES SOINS | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | DEBUT D'EXECUTION | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | FIN D'EXECUTION | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O.D.F PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> | | H | | 25533412 | 21433552 | 00000000 | 00000000 | D | G | 00000000 | 00000000 | 35533411 | 11433553 | B | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX |
| | H | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 25533412 | 21433552 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 00000000 | 00000000 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | D | G | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 00000000 | 00000000 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 35533411 | 11433553 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | B | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | 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

Le 11/10/22 في N° رقم

Bon Pour ورقة لأجل

1pc

à M إلى السيد

Signature

إمضاء

INFIRMERIE AL KANTAR
RATII Naima - Apt 1151
Boulevard 7 N° 190 Bd Oued El-Jahab
Tél. 373122 CASABLANCA

Docteur Wafaa CHAFIQ-FILALI

Spécialiste en Endocrinologie
et Maladies Métaboliques

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

Sur Rendez-Vous

Casablanca, le

الدكتور وفاء تنفيق فلالي

اختصاصية في أمراض الغدد
وداء السكري والكوليسترول

علاج السمنة و أمراض الغدة الدرقية
الاضطرابات الهرمونية

بالموعد

الدار البيضاء، في

☒ Glycémie à jeun

☐ Glycémie Post-Prandiale

(2 heures après le repas)

☒ Hémoglobine glyquée (Hb A1 C)

☐ Fructosamine

☒ Triglycérides

☒ Cholestérol total

HDL

LDL

☐ Urée

☐ Créatinine

☐ Microalbuminurie sur les urines de 24h

☐ ECBU

☒ TGO/TGP/GGT

☐ Sérologie Hépatite B et C

☐ NFS

☐ VS

☐ CRP

☒ Uricémie

☐ Fer Serique

☐ Ferritine

☐ Calcémie

☐ Vitamine D2 / D3

☐ PSA

☐ Clairance de la Créatinine

☒ TSH U-S

☐ T4 L

☐ T3 L

☐ Anticorps anti TPO

☐ Anticorps anti récepteurs TSH

☐ Cortisol libre Urinaire

☐ Cortisolémie

-8h.....

-16h.....

☐ Prolactinémie à

-10h.....

☐ FSH

☐ LH

☐ IGF 1

☐ Anticorps anti gliadine

antiendomysium

☐ Testosteronémie

☐ 17 OH Progestérone

☐ Dérivés Methoxylés

Laboratoire d'Analyses Médicales
EL FIRDAOUS S.D.
Jamilia 7 Rue 14 N° 90
CASABLANCA
Tél: 06 22 57 04 21 - Fax: 06 22 55 20 08

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

51, شارع رحال 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 / Whatsapp : 06 82 51 89 93

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EL FIRDAOUS

BIOCHIMIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE

Jamila 7, Rue 14, N° 90 Cité Djemaâ 20450 -Casablanca (04).

Tél : 0522 57 64 21 – Fax : 0522 55 33 42

Dr Souad EL HAIMER

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Lauréat de l'Université Hassan II -Faculté de Médecine de Casablanca

Domiciliation Bancaire : Banque populaire -Agence Oued Eddahab

Compte N° : 178 780 21 211 36 24 330 000 346

Identifiant commun de l'entreprise : 001660300000062

Patente : 57432824

INP : 093 000909

CNSS : 6418976

FACTURE N° : 220900463

Dr
Méc
Lau

CASABLANCA le 27-09-2022

Mme BALMANE Habiba

Récapitulatif des analyses

| CN | Analyse | Val | Clefs |
|------|-----------------------------------|------|-------|
| 9105 | Prélèvement sanguin | E25 | E |
| 0100 | Acide urique | B30 | B |
| 0106 | Cholestérol total | B30 | B |
| 0110 | Cholestérol HDL+ L D L | B80 | B |
| 0118 | Glycémie | B30 | B |
| 0119 | Hémoglobine glycosylée | B100 | B |
| 0134 | Triglycérides | B60 | B |
| 0141 | Gamma glutamyl transférase (GGT) | B50 | B |
| 0146 | Transaminases O (TGO) | B50 | B |
| 0147 | Transaminases P (TGP) | B50 | B |
| 0163 | TSH | B250 | B |

Total des B : 730

TOTAL DOSSIER : 1003.20 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille trois dirhams vingt centimes.

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
EL FIRDAOUS
Jamilia 7, Rue 14 N° 90 C.D.
CASABLANCA
Tél : 0522 57 64 21 - Fax : 0522 55 33 42

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EL FIRDAOUS

BIOCHIMIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE

Jamila 7, Rue 14, N° 90 Cité Djemaâ 20450 -Casablanca (04).

Tél : 0522 57 64 21 – Fax : 0522 55 33 42

Dr Souad EL HAIMER

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Lauréat de l'Université Hassan II -Faculté de Médecine de Casablanca

Date du prélèvement : 27-09-2022 à 11:16

Code patient : 1907260044

Né(e) le : 01-01-1947 (75 ans)

Mme BALMANE Habiba

Dossier N° : 2209270050

Prescripteur : Dr chafiq-filali wafaa



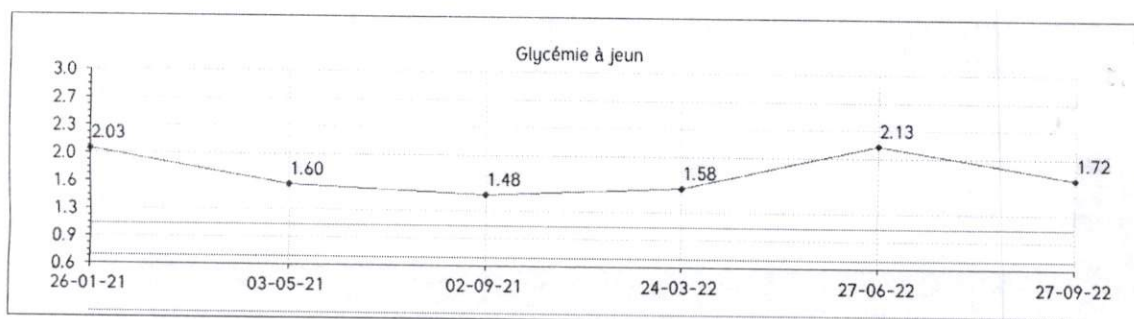
BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeun

1.72 g/l (0.70-1.10)
10 mmol/l (4-6)

27-06-2022

2.13



Hémoglobine glyquée (HBA1c)

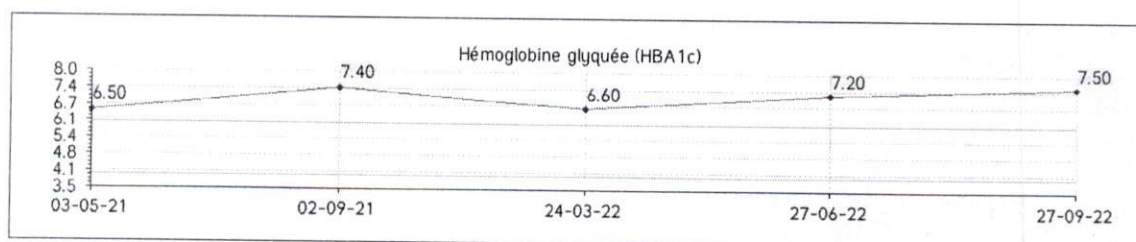
7.5 % (4.0-6.0)

27-06-2022

7.2

Indications thérapeutiques :

- < 6.5 % : Objectif optimal.
- < 8 % sur deux contrôles successifs : Equilibre acceptable.
- > 8 % sur deux contrôles successifs : Mauvais équilibre glycémique, modifications de traitement recommandées.



Validé par : Dr. Souad EL HAIMER

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
EL FIRDAOUS
JAMILA 7 RUE 14 N° 90 D.
CASABLANCA
Tél : 05 22 57 64 21 - Fax : 05 22 55 33 42

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EL FIRDAOUS

BIOCHIMIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE

Jamila 7, Rue 14, N°90 Cité Djemaâ 20450 -Casablanca (04).

Tél : 0522 57 64 21 – Fax : 0522 55 33 42

Dr Souad EL HAIMER

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Lauréat de l'Université Hassan II -Faculté de Médecine de Casablanca

2209270050 – Mme BALMANE Habiba

Acide urique
(automate)

49 mg/L
292 µmol/L

(26–60)
(155–357)

27-06-2022
55

Dr Souad EL HAIMER
Médecin
Lauréat
Transaminases GOT (ASAT)

24 UI/L

(0–45)

24-03-2022
26

Transaminases TGP (ALAT)

40 UI/L

(0–49)

24-03-2022
14

Gamma GT

29 UI/L

(7–32)

24-03-2022
25

Validé par : Dr. Souad EL HAIMER

laboratoire d'analyses médicales
EL FIRDAOUS
Jamila 7, Rue 14, N° 90
CASABLANCA 20450
Tél : 0522 57 64 21 – Fax : 0522 55 33 42

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EL FIRDAOUS

BIOCHIMIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE

Jamila 7, Rue 14, N°90 Cité Djemaâ 20450 -Casablanca (04).

Tél : 0522 57 64 21 – Fax : 0522 55 33 42

Dr Souad EL HAIMER

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Lauréat de l'Université Hassan II -Faculté de Médecine de Casablanca

2209270050 – Mme BALMANE Habiba

EXPLORATION D'UNE ANOMALIE LIPIDIQUE (EAL)

| | | | |
|-------------------|-------------|-------------|------------|
| Cholestérol total | 1.40 g/L | (<2.00) | 24-03-2022 |
| | 3.61 mmol/L | (<5.16) | 1.90 |
| Triglycérides | 1.03 g/L | (<1.50) | 24-03-2022 |
| | 1.17 mmol/L | (<1.71) | 1.60 |
| Cholestérol – HDL | 0.77 g/L | (0.50–0.80) | 24-03-2022 |
| | 1.99 mmol/L | (1.29–2.06) | 0.65 |
| Cholestérol – LDL | 0.42 g/L | (<1.60) | 24-03-2022 |
| | 1.08 mmol/L | (<4.13) | 0.93 |

Indications thérapeutiques : Recommandations AFFSAPS

Prévention primaire :

| | | |
|-------------------------------|--------------|-----------------|
| Absence de facteur de risque | : < 2.20 g/L | soit 5.7 mmol/L |
| 1 facteur de risque | : < 1.90 g/L | soit 4.9 mmol/L |
| 2 facteurs de risques | : < 1.60 g/L | soit 4.1 mmol/L |
| Plus de 2 facteurs de risques | : < 1.30 g/L | soit 3.4 mmol/L |

Prévention secondaire :

| | | |
|----------------------|--------------|-----------------|
| Maladie coronarienne | : < 1.00 g/L | soit 2.6 mmol/L |
|----------------------|--------------|-----------------|

Les facteurs de risque sont l'âge (>50 ans pour l'homme et >60 ans pour la femme), les antécédents familiaux de maladie coronarienne précoce, l'hypertension artérielle, le diabète de type 2, le tabagisme et le cholestérol HDL <1.0 mmol/l (0.40 g/l)

Validé par : Dr. Souad EL HAIMER

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EL FIRDAOUS
JAMILA 7, RUE 14, N°90 CITE DJEMAA
CASABLANCA 20450
TEL : 0522 57 64 21 - FAX : 0522 55 33 42

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EL FIRDAOUS

BIOCHIMIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE

Jamila 7, Rue 14, N°90 Cité Djemaâ 20450 -Casablanca (04).

Tél : 0522 57 64 21 – Fax : 0522 55 33 42

Dr Souad EL HAIMER

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Lauréat de l'Université Hassan II -Faculté de Médecine de Casablanca

2209270050 – Mme BALMANE Habiba

BILAN ENDOCRINIEN

Thyréostimuline (TSH)

5.710 UI/mL

(0.250–5.000)

24-03-2022

4.936

Validé par : Dr. Souad EL HAIMER

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
EL FIRDAOUS
Jamila 7, Rue 14, N°90
Cité Djemaâ 20450 -Casablanca
Tél : 0522 57 64 21 – Fax : 0522 55 33 42

BALMANE HABIBA

(559,00 x3)

- Novomix 30 flexpen 100 u/ml

1 injection, matin, soir, 30U/24U pendant 3MOIS

(180,30 x4)

- Tareg 160 mg

1 Comprimé, matin, pendant 3MOIS

(106,70 x3)

- Torva 20 mg

1, soir, pendant 3MOIS

(27,70 x3)

- Cardioaspirine 100 mg

1 Comprimé, JOUR X3MOIS A MIDI

(90,00 x4)

- BANDELETTES GLYCEMIQUES

3X/J X 3MOIS

67,50

- LANCETTES

X 3MOIS

125,30

- VAXIGRIP TETRA

3354,20

NovoMix® 30 FlexPen®
100U/ml
Suspension injectable
5 stylos pré-remplis de 3ml
PPV : 559 DH



LOT : 2057
PER : 01/24
PPV : 106,70 DH

LOT : 2057
PER : 01/24
PPV : 106,70 DH

NovoMix® 30 FlexPen®
100U/ml
Suspension injectable
5 stylos pré-remplis de 3ml
PPV : 559 DH



LOT : 2057
PER : 01/24
PPV : 106,70 DH

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acetylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acetylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acetylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



6118001030309

TAREG 160 mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 180,30 DH



6118001030309

TAREG 160 mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 180,30 DH



6118001030309

TAREG 160 mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 180,30 DH



6118001030309

TAREG 160 mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 180,30 DH

Sanoofi-aventis Maroc

Réte de Rabat - R.P.1,

Ah seba Casablanca

Vaxigrip Tetra 15 µg/0,5 ml

spl Inj b1

P.P.V. : 125,30 DH

6118001 082247