

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, parodontologie 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 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

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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W21-788668

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03588 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : Boukici ABDOU
 Date de naissance : 07.05.1966
 Adresse : 16 rue Eddouine El Kabir
 Tél. : 061960003 Total des frais engagés : 200,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 22 JAN. 2024
 Nom et prénom du malade : Boukici ABDOU
 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) :

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
29/11/2023				
22 JAN 2024			3000	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	22/01/2024	14180

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	30/12/2023	B. 1190	1615

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	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 : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.																		
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX [] MONTANTS DES SOINS [] DEBUT D'EXECUTION [] FIN D'EXECUTION []														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX [] MONTANTS DES SOINS [] DATE DU DEVIS [] DATE DE L'EXECUTION []														
	<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	
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																	
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION														

Docteur Wafaa CHAFIQ-FILALI

Spécialiste en Endocrinologie

et Maladies Métaboliques

Diabète - Cholesterol - Obésité - Goitre

Perturbations Hormonales

Ménopause - Andrologie

Sur Rendez-Vous

الطبيبة وفاء شافيق فلالي

اختصاصية في أمراض الغدد

وداء السكري والكوليسترول

علاج السمنة وأمراض الغدة الدرقية

الاضطرابات الهرمونية

بالموعد

الدار البيضاء، في22/01/2024..... Casablanca, le

BOUKILI ABDALLAH

141,50.

Glynorm 0.5 mg

1 Comprimé, 6MOIS SI BESOIN N1

Total 141,50 dh.

صيدلية العالية 2 سوالم
PHARMACIE ALIA 2 SOUALEM
Dr. Anas BEYGRINE
Lotissement Alia 2 - Had Soualem
INPE: 062092416

Dr. Wafaa CHAFIQ-FILALI
Endocrinologue - Diabète - Obésité - Goitre
51, Bd. Rahal El Meskini - Résidence ESSAFA N° 19 - Casablanca
Tél: 05.22.44.31.77 - Tél: 05.10.35.677

LOT 230943 2
EXP 02 2025
PPV 141,50 DH

51 . شارع رجال 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

E-mail : cab.endocrino.dr.wchafiqfilali@gmail.com

Docteur Wafaa CHAFIQ-FILALI

Spécialiste en Endocrinologie
et Maladies Métaboliques

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

Sur Rendez-Vous

الدكتورة وفاء تنفيق فلالي

اختصاصية في أمراض الغدد
وداء السكري والكوليسترول

علاج السمنة و أمراض الغدة الدرقية
الاضطرابات الهرمونية

بالموعد

Casablanca, le

29/12/2023

في: الدار البيضاء

M. Boukiki Abdelkhalik

☒ 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 Methoxylées

LABORATOIRE MASSIRA
28, Bd. Al-Mustafa Al-Khadra
Casablanca
Tél: 0522 950 950

DR. W. CHAFIQ FILALI
ENDOCRINOLOGUE
51, Bd. Rahal El Meskini - Casablanca
Tél: 0522 44 31 77 - M.P: 091039677

51, شارع رجال 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 Massira

Laboratoire de Biologie Médicale

مختبر التحاليل الطبية المسيرة

Dr. Zizi Mohamed

Médecin Biologiste

Spécialiste en Biologie de la reproduction

Ancien interne des hôpitaux de Bordeaux

20231230006 – M. ABDALLAH BOUKILI

MARQUEURS – VITAMINES

PSA total

(ELFA, VIDAS Biomerieux)

0.81 ng/ml

(0.22–6.16)





Cholestérol total (Enzymatique , INDIKO Plus)	2.00 g/l	(<2.00)	17-06-2023
Intervalles de référence (ANAES) :	5.17 mmol/l	(<5.17)	1.76
– Recommandé : < 2 g/l (5.2 mmol/l)			
– Limites maximales : 2 à 2,40 g/l (5.2 à 6.2mmol/l)			
Triglycérides (Enzymatique , INDIKO Plus)	1.00 g/l	(<1.50)	17-06-2023
	1.12 mmol/l	(<1.68)	0.79
Cholestérol– HDL (Enzymatique, Indiko Plus)	0.45 g/l	(>0.40)	17-06-2023
Recommandations AFSSAPS 2005:	1.16 mmol/l	(>1.03)	0.46
– Inf. ou égal à 1.0 mmol/l = facteur de risque cardio-vasculaire			
– Sup.ou égal à 1.5 mmol/l = facteur considéré comme protecteur			
Cholestérol–LDL	1.35 g/l	(<1.60)	17-06-2023
Recommandations AFSSAPS 2005: "Objectif Thérapeutique" LDL–C :	3.49 mmol/l	(<4.14)	1.14
Risque Cardio–Vasculaire préexistant	LDL Maximum conseillé		
En absence de risque Cardio–Vasculaire	2.2 g/l soit 5.7 mmol/l		
Avec 1 facteur de risque C.V	1.9 g/l soit 4.9 mmol/l		
Avec 2 facteurs de risque C.V	1.6 g/l soit 4.1 mmol/l		
Avec 3 ou + facteurs de risque C.V	1.3 g/l soit 3.4 mmol/l		
Haut risque Cardio–Vasculaire	1.0 g/l soit 2.6 mmol/l		
Acide Urique (Enzymatique, INDIKO Plus)	53.0 mg/L	(42.0–70.0)	17-06-2023
	312.70 umol/L	(247.80–413.00)	57.0
Créatinine (Enzymatique, INDIKO Plus)	12.41 mg/L	(<13.00)	
	109.8 μmol/l	(<115.0)	
Urée (Enzymatique,INDIKO Plus)	0.38 g/l	(0.13–0.55)	
	6.33 mmol/l	(2.17–9.16)	
Transaminases GPT (ALAT) (Enzymatique, INDIKO Plus)	17 U/l	(<55)	17-06-2023
			18
Transaminases GOT (ASAT) (Enzymatique,INDIKO Plus)	26 U/l	(<40)	17-06-2023
			23
Gamma G.T (Enzymatique,INDIKO Plus)	26 U/l	(12–64)	17-06-2023
			27



20231230006 – M. ABDALLAH BOUKILI

BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie

(Enzymatique, INDIKO Plus)

1.06 g/l

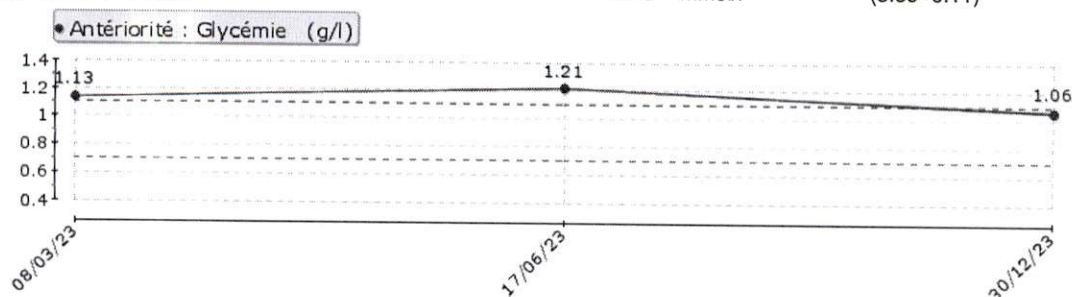
(0.70–1.10)

5.88 mmol/l

(3.89–6.11)

17-06-2023

1.21



HbA1c :

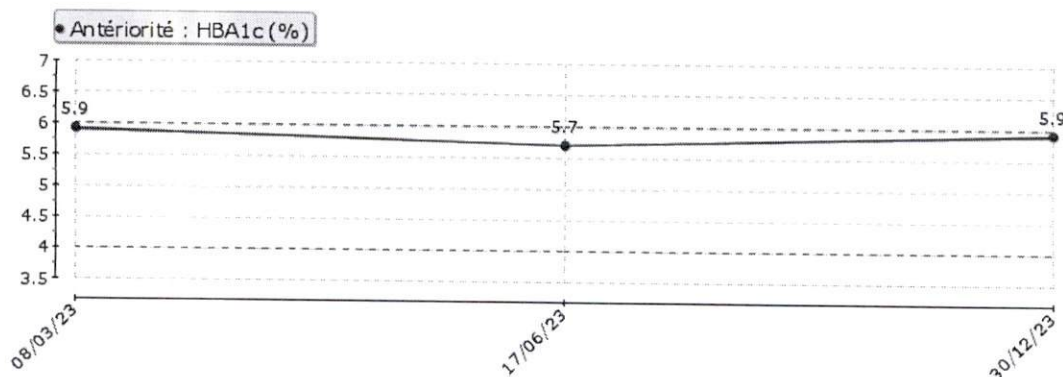
(Méthode H.P.L.C, Biorad D10)

5.9 %

(4.0–6.0)

17-06-2023

5.7



Intervalles de références selon l'ANAES :

4.0 – 6.0 % : état non diabétique ou diabète très bien équilibré.

6.1 – 6.5 % : diabète bien équilibré.

6.6 – 8.0 % : diabète à surveiller. Modification du traitement à envisager en fonction de l'état clinique et du résultat du prochain contrôle d'HbA1c.

Sup. à 8 % : diabète non équilibré. Modification du traitement recommandé si un résultat équivalent est retrouvé lors du prochain dosage.

Ferritine

(ELFA, Vidas BioMérieux)

173.04 ng/ml

(18.00–160.00)

Date du prélèvement : 30-12-2023 à 08:36

Code patient : 20230308003

Né(e) le : 04-05-1956 (67 ans)



M. BOUKILI ABDALLAH

Dossier N° : 20231230006

Prescripteur : Dr CHAFIQ-FILALI WAFAA

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (sur prélèvement sanguin veineux)

Hématies :

(Yumizen H500 HORIBA Medical)

4.510 T/l (4.400-5.600)
 4 510 000 /mm³ (4 400 000-5 600 000)

Hémoglobine :

15.5 g/dL (13.0-17.7)

Hématocrite :

44.5 % (40.0-54.0)

VGM :

98.6 µ3 (80.0-100.0)

TCMH :

34.2 pg (>27.0)

CCMH :

34.7 g/dL (31.0-36.5)

RDW :

14.1 % (0.0-18.5)

Leucocytes :

4 010 /mm³ (4 100-10 500)

Poly. Neutrophiles :

49.9 %

Soit:

2 001 /mm³ (1 900-6 000)

Poly. Eosinophiles :

3.1 %
124 /mm³ (10-540)

Soit:

Poly. Basophiles :

1.2 %
48 /mm³ (0-200)

Soit:

Lymphocytes :

36.9 %
1 480 /mm³ (920-3 200)

Soit:

Monocytes :

8.9 %
357 /mm³ (300-1 050)

Soit:

Plaquettes:

155 000 /mm³ (150 000-500 000)

FACTURE N° : 230003055

INPE : 063065122



CASABLANCA le 30-12-2023

Date d'analyses : 30-12-2023

M. BOUKILI ABDALLAH

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
0135	Urée	B30
0134	Triglycérides	B60
0361	PSA	B300
0216	Numération formule	B80
0109	Cholestérol L D L	B50
0108	Cholestérol H D L	B50
0119	Hémoglobine glycosylée	B100
0118	Glycémie	B30
0141	Gamma glutamyl transférase (GGT)	B50
0154	Ferritine	B250
0106	Cholestérol total	B30
0111	Créatinine	B30
0100	Acide urique	B30
0146	Transaminases O (TGO)	B50
0147	Transaminases P (TGP)	B50
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E20

Total des B : 1190

TOTAL DOSSIER : 1615 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille six cent quinze dirhams .

LABORATOIRE MASSIRA
28, Bd Al Massira Al Khadra
Casablanca
Tél: 0522 950 950