

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.

Pathologie 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.

Prothèses :

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- 0035714

ND: 30733

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00774 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : BENYAHIA ABDERRAFIH
Date de naissance : 1959
Adresse : 186 LTS FLORIDA - SIDI MARRUF
CASABLANCA
Tél. : 06 65 200 356 Total des frais engagés : 945,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Dr. W. CHAIQ FILALI
ENDOCRINOLOGUE DIABETOLOGUE
51, Bd. Rahal El Meskin
CASA - Tél : 05.22.44.31.77
Date de consultation : 18 JUIN 2020
Nom et prénom du malade : BENYAHIA ABDERRAFIH Age :
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Affection longue durée
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 : 25/06/2020

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
15/06/2020				Dr. W. FILALI 51, Bd. El Mousaoui CASA - Tél : 05 22 44 31 77

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. BENYAHIA Mohamed Micham Pharmacie RAB13 173, Bd. El Mousaoui Lot Errabii BERRECHID - Tél.: 0522 33 69 00	18/06/2020	100,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. J. FEKKAK Radio-Biologie Tél: 0522 66 00 00	29.06.20	B400	545 Dh.

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

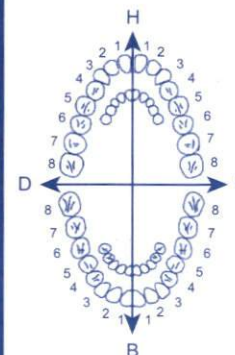
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

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

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

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'EX

Docteur Wafaa CHAFIQ-FILALI

Spécialiste en Endocrinologie
et Maladies Métaboliques

Diabète - Cholesterol - Obésité - Goitre

Perturbations Hormonales

Ménopause - Andrologie

Sur Rendez-Vous

الطبيخة وفاء شافيق فلاحي

اختصاصية في أمراض الغدد

وداء السكري والكوليسترول

علاج السمنة وأمراض الغدة الدرقية

الاضطرابات الهرمونية

بالموعد

Casablanca, le18/06/2020 في الدار البيضاء،

BENYAHIA ABDERRAFIH

6x13,60

- **Levothyrox 50µg**
1 Comprimé, matin, X 6MOIS

3x6,80

- **Levothyrox 25 µg**
1 Comprimé, +1/2 matin, pendant 6MOIS

100,80

Dr. W. CHAFIQ-FILALI
ENDOCRINOLOGUE DIABETOLOGUE
51, Bd. Rahal El Meskini
Tél : 05.22.44.31.77

Dr. BENYAHIA Mohamed Richeam
Pharmacie RAB13
173, Bd. El Hira Lot Errabil
BERRECHID - Tél.: 0522 33 69 00

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

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

الهاتف : 05.22.54.02.60 / 05.22.44.31.77

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

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

7862160336



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

7862160336

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

7862160336

Anoual

Laboratoire de Biologie medicale
Genetique moleculaire
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prenatal
Biologie de la Reproduction



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK
Radio-biologiste
Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris
Diplômé de l'Université Paris VII
et de l'Institut Pasteur de Paris
Biologiste Qualiticien

FACTURE N° 2006150027

Mr Abderrafih BENYAHIA

Demande N° 2006150027

Date de l'examen : 15-06-2020

Analyses

Récapitulatif des analyses

CS	Analyse	Val	Clefs
PSAD	Prélevement sang adulte	1.35	1
	FSHus	13.500	11
	LH dibc	15.000	15

Total des B : 400

TOTAL DOSSIER : 545 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cinq cent
quarante-cinq dirhams DH



**Il est Strictement Interdit de Changer les Noms,
Prénoms et les Dates des Analyses.**

Docteur Wafaa CHAFIQ-FILALI

Spécialiste en Endocrinologie
et Maladies Métaboliques

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

Sur Rendez-Vous

الطبيبة وفاء شفيق فلاحي

اختصاصية في أمراض الغدد
وداء السكري والكوليسترول

علاج السمنة و أمراض الغدة الدرقية
الاضطرابات الهرمونية

بالموعد

Casablanca, le

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
☐ 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



Dr. W. CHAFIQ FILALI
ENDOCRINOLOGIE - Diabète - TOLOGUE
51, Bd. Rahal El Meskini
CASA - Tél : 05.22.44.31.77

51, شارع رجال المسكيني - إقامة الصفا رقم 19 الدار البيضاء - الهاتف : 05.22.54.02.60/05.22.44.31.77

51, Bd. Rahal El Meskini - Résidence Essafa N° 19 - Casablanca - Tél.: 05.22.54.02.60 /05.22.44.31.77

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

Anoual

Laboratoire de Biologie medicale
Genetique moleculaire
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prenatal
Biologie de la Reproduction

Mr Abderrafih BENYAHIA

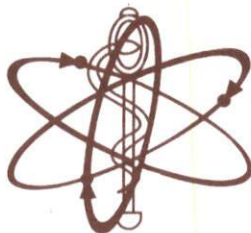
Né(e) le : 01-07-1949

Dossier N° : 2006150027

Date de l'examen : 15-06-2020

Prélevé le : 15-06-2020 09:50 en interne

Edité le : 15-06-2020



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris

Diplômé de l'Université Paris VII

et de l'Institut Pasteur de Paris

Biologiste Qualiticien

DR : WAFIA CHAFIQ FILALI

Adresse : 51 BD RAHAL EL MESKINI CASABLANCA

Page 1 / 1



ACCREDITATION
N° 8-3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

BILAN THYROIDIEN

échantillon primaire : sérum

TSHus [AC] ((Chimiluminescence – COBAS 6000® Roche)) Changement de technique et de valeurs normales à partir 24/07/2017.	5.87	μUI/ml	(0.27–4.20)	27-01-2020
				7.64
T4 L [AC] ((Chimiluminescence – COBAS 6000® Roche)) Changement de technique et de valeurs normales à partir du 10/08/2017.	12.86	pg/ml	(9.94–15.84)	27-01-2020
				10.58

