

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.

Déclaration de Maladie

N° W19-499156

ND: 43142

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : 6036	Société : R.A.M.		
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Inactif	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : Drissi SALAH Elhine			
Date de naissance : 15/01/56			
Adresse : LOT NAWFAS 267 - DAR bouazzza			
Tél. : 0661183466 Total des frais engagés : 1000 Dhs			

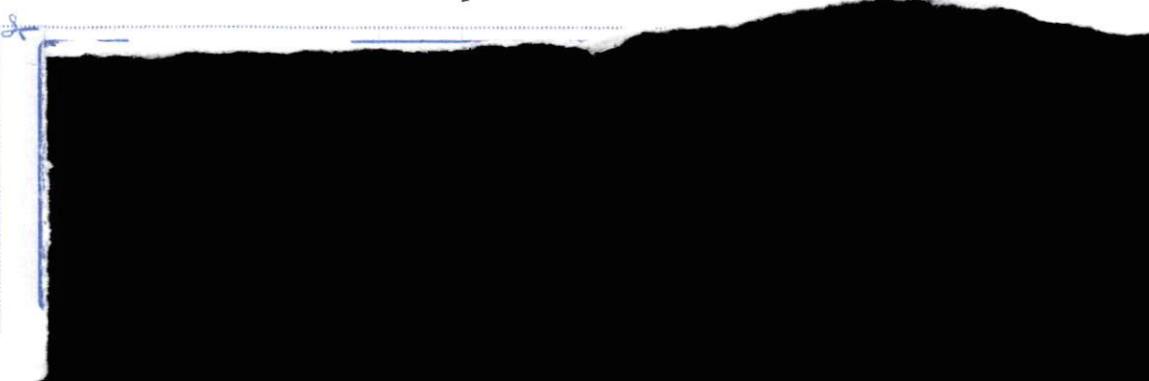
Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin : Dr. W. CHAFIQ FILADI ENDOCRINOLOGUE - DIABETOLOGUE 51 Bd. Rahal El Meskini RASA - Tél : 05 22 44 31 77			
Date de consultation : 20 SEP 2020			
Nom et prénom du malade : GIBRAN DRISSI Elhine Age : 64			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : affection de la peau			
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 : 08/10/2020

Signature de l'adhérent(e) : 



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES INPE : 0910396

PE : 09103967

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
11/08/2020 30 SEP 2020	Acte	65	650000	INP : Dr. W. CHAHAD ENDOCRINOLOGUE - DIABETOLOGISTE 51 Bé - Rahai El Meskini TASA - TSI - 05.22 44.21 CHALI

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	DR. W. Montant de ENDOCRINOLOGIE 51, Bd. R. Tél. 05.21.05.21
PHARMACIE AÏCHA Dr. Slimane Slimane Rés. Aïcha - Bd. Aïcha - 90000 PLAINFAISAN Tél. 05.22.90.91.93	30/09/20	80,45

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Designation des Coefficients	Montant des Honoraires
	11/08/20	54.10	620.-

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVE 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 : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	$ \begin{array}{r} H \\ 255334112 \quad 21433552 \\ 00000000 \quad 00000000 \\ \hline D \quad G \\ 00000000 \quad 00000000 \\ 35533411 \quad 11433553 \\ \hline B \end{array} $			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Therapeutique, nécessaire à la profession</p>			DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Spécialiste en Endocrinologie
et Maladies Métaboliques
Diabète - Cholesterol - Obésité - Goitre
Perturbations Hormonales
Ménopause - Andrologie

اختصاصية في أمراض الغدد
وداء السكري والكوليستروл
علاج السمنة وأمراض الغدة الدرقية
الاضطرابات الهرمونية

Sur Rendez-Vous

بالموعد

Casablanca, le الدار البيضاء، في 30/09/2020

GUENDOULI DHISSI AMINA

13,40 ₣ 80,40 ₣
Levothyrox 50µg
1 Comprimé, matin X 6MOIS

S.V

Dr. W. CHAFIQ FILALI
Endocrinologue - Diabetologue
51, Bd Rahal El Meskini
Casablanca - Tel : 05.22.44.31.77

PHARMACIE ACHRAF
Dr. Slimane Slimane
Rés. Annab - Bd. Annab - Cité Plateau - CASA
Tel : 05.22.98.97.63 - Fax : 05.22.99.64.17

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

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

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

Docteur Wafaa CHAFIQ-FILALI

Spécialiste en Endocrinologie
et Maladies Métaboliques

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

Sur Rendez-Vous

الدكتورة وفاء شفيق فلالي

اختصاصية في أمراض الغدد
وداء السكري والكوليستروول

علاج السمنة وأمراض الغدة الدرقية
الاضطرابات الهرمونية

بالموعد

Casablanca, le

11/08/2020
الدار البيضاء، في :
GENDOU LI Dr. W. CHAFIQ-FILALI

Glycémie à jeun

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

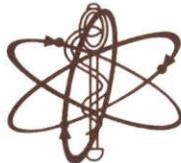
17 OH Progestérone

Dérivés Methoxyliés

Urée

Anoual

Laboratoire de Biologie medicale
 Génétique moléculaire
 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 Qualificien

FACTURE N° 2008110116

Mme Amina GUENDOULI DHISSI

Demande N° 2008110116
 Date de l'examen : 11-08-2020
 Analyses :

Récapitulatif des analyses

CV	Test	Val	Unité
PS-AD	Prélèvement sang adulte	128	1
	Glycémie post prandiale	130	1
	HbA1c	8100	1
	Glycémie à jeun	130	1
	TSHs	8200	1
	NF	180	1

Total des B : 440

TOTAL DOSSIER : 600 DH

Arrêtez la présente facture à la somme de six cents dix-hams
 DH

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



Mme Amina GUENDOULI DHISSI

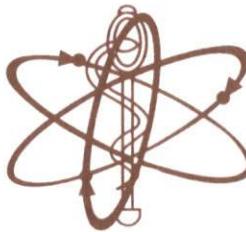
Né(e) le : 10-12-1958

Dossier N° : 2008110116

Date de l'examen : 11-08-2020

Prélevé le : 11-08-2020 10:12 en interne

Édité le : 12-08-2020



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 : WAFAA CHAFIQ FILALI

Adresse : 51 BD RAHAL EL MESKINI CASABLANCA

Page 1 / 2



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].

HEMATOCYTOLOGIE

Héogramme

Cytométrie de flux sur ABX Pentra (échantillon primaire : sang total EDTA)

03-02-2018

Leucocytes [AC]	4.90	milliers/ μ l	(4.00–10.00)	4.90
Hématies : [AC]	4.88	millions/ μ l	(3.80–5.80)	4.77
Hémoglobine : [AC]	15.6	grs/dL	(11.5–16.0)	15.6
Hématocrite : [AC]	45.3	%	(37.0–47.0)	44.9
VGM : [AC]	93.0	μ 3	(80.0–100.0)	94.0
TCMH : [AC]	31.9	pg	(27.0–32.0)	32.6
CCMH : [AC]	34.4	g/dl	(32.0–36.0)	34.7
RDW : [AC]	12.6	%	(11.0–16.0)	12.9
Polynucléaires Neutrophiles :	57.2	%		56.0
Soit:	2.80	milliers/mm ³	(2.00–7.50)	2.74
Polynucléaires Eosinophiles :	1.0	%		1.0
Soit:	0.05	milliers/mm ³	(0.00–0.50)	0.05
Polynucléaires Basophiles :	0.6	%		0.0
Soit:	0.03	milliers/mm ³	(0.00–0.20)	0.00
Lymphocytes :	35.7	%		37.0
Soit:	1.75	milliers/mm ³	(1.00–4.00)	1.81
Monocytes :	5.5	%		6.0
Soit:	0.27	milliers/mm ³	(0.20–1.00)	0.29
Plaquettes : [AC]	185	milliers/ μ l	(150–500)	165

BIOCHIMIE SANGUINE

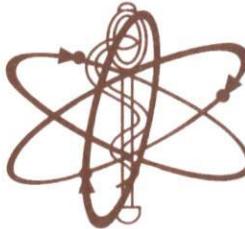
03-02-2018

Glycémie à jeun [AC] (HK/G6PDH- Cobas 6000® Roche)	0.95 5.27	g/l mmol/l	(0.74–1.09) (4.11–6.05)	0.99
<i>Changement de technique et de valeurs normales à partir du 26-08-2017.</i>				
Glycémie post-prandiale [AC] (Glucose hexokinase)	0.92 5.11	g/l mmol/l	(<1.40) (<7.77)	1.10



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

Mme Amina GUENDOULI DHISSI

Né(e) le : 10-12-1958

Dossier N° : 2008110116

Date de l'examen : 11-08-2020

Prélevé le : 11-08-2020 10:12 en interne

Édité le : 12-08-2020



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

DR : WAFAA CHAFIQ FILALI

Adresse : 51 BD RAHAL EL MESKINI CASABLANCA

Page 2 / 2

23-11-2015

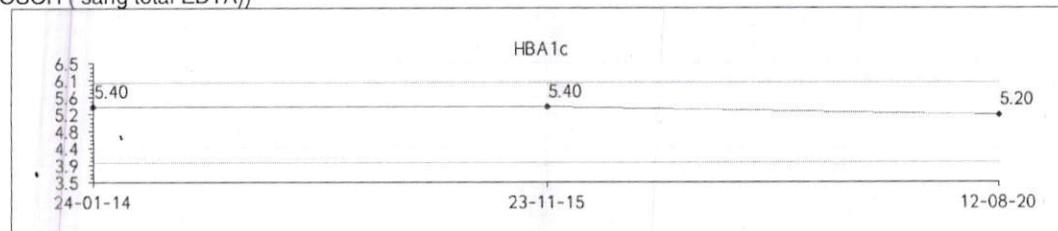
HbA1c [AC]

(HPLC – TOSOH (sang total EDTA))

5.2 %

(4.0-6.0)

5.4



BILAN THYROIDIEN

échantillon primaire : sérum

28-10-2019

TSHus [AC]

((Chimiluminescence – COBAS 6000® Roche))

Changement de technique et de valeurs normales à partir 24/07/2017.

1.96 µU/ml

(0.27-4.20)

0.76

