

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

N° P19- 0044355

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5318 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : Zhar Rachida
 Date de naissance : 26-8-1962
 Adresse : 24, rue de Fourat angle Mustapha El Oudini
 Tél. : 0664821856 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :
 Nom et prénom du malade : ZHAR RACHIDA Age:
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : DIABETE + 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 : 20/14/2020 Le : 20/14/2020
 Signature de l'adhérent(e) :

Rachida

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
25/12/2020	2	300	300	Dr. W. CHAFI FILALI 51, Bd. Rahal El Meskini CASA - Tél : 05.22.44.31.77

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
O. TAZI Dentiste en Pharmacie	27/01/2021	5705,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES	25/12/2020	320 + 1000 1300 + 1000 2600	8000

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
02-04-2021			66	✓		

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 l'OC

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 00000000 G 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'EXECUTION

Docteur Wafa CHAFIQ-FILALI

Spécialiste en Endocrinologie
et Maladies Métaboliques

Diabète - Cholesterol - Obésité - Goitre

Perturbations Hormonales

Ménopause - Andrologie

Sur Rendez-Vous

الجمعية المغربية لأمراض الغدد

اختصاصية في أمراض الغدد

وداء السكري والكوليسترول

علاج سمنة وأمراض الغدة الدرقية

الاضطرابات الهرمونية

بالموعد

Casablanca, le 27/02/2020 في الدار البيضاء

581.005.77 "ZHAR RACHIDA"
1) Novorapid flexpen 100u/ml N6
1 injection, matin, soir 40U/40U x 3 mois
64.7.00
2) Novorapid flexpen 100u/ml N1
1 injection, midi 16
383.00 x 4
3) JANUVIA 100 N4
19/02/2020
5705.00



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

51 شارع رحال المسكيني - إقامة الصفا 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.wchafiqfilali@gmail.com

NovoMix® 30 FlexPen®
100U/ml
Suspension injectable
5 stylos pré-remplis de 3ml
PPV : 581 DH



8-9674-73-270-1

6 118001 121298

NovoMix® 30 FlexPen®
100U/ml
Suspension injectable
5 stylos pré-remplis de 3ml
PPV : 581 DH



8-9674-73-270-1

6 118001 121298

NovoMix® 30 FlexPen®
100U/ml
Suspension injectable
5 stylos pré-remplis de 3ml
PPV : 581 DH



8-9674-73-270-1

6 118001 121298

NovoMix® 30 FlexPen®
100U/ml
Suspension injectable
5 stylos pré-remplis de 3ml
PPV : 581 DH



8-9674-73-270-1

6 118001 121298

NovoMix® 30 FlexPen®
100U/ml
Suspension injectable
5 stylos pré-remplis de 3ml
PPV : 581 DH



8-9674-73-270-1

6 118001 121298

NovoMix® 30 FlexPen®
100U/ml
Suspension injectable
5 stylos pré-remplis de 3ml
PPV : 581 DH



8-9674-73-270-1

6 118001 121298

NovoRapid® FlexPen®
100U/ml
Solution injectable
5 stylos pré-remplis de 3ml
PPV : 647 DH



8-9670-73-270-1

6 118001 121304

ance d'alternative

SS



AMM 121/14DMP/21/NRQ

LES DOSES PRESCRITES

JANUVIA® 100 mg
Boîte de 28 Comprimés pelliculés
Distribué par MSD Maroc
P.P.V. : 393,00 DH

TER LES DOSES PRESCRITES
UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

74786/120514-1
AMM 121/14DMP/21/NRQ



es
nt

JANUVIA® 100 mg
Boîte de 28 Comprimés pelliculés
Distribué par MSD Maroc
P.P.V. : 393,00 DH

TER LES DOSES PRESCRITES
UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

74786/120514-1
AMM 121/14DMP/21/NRQ



JANUVIA® 100 mg
Boîte de 28 Comprimés pelliculés
Distribué par MSD Maroc
P.P.V. : 393,00 DH

liser c
bsenc
rique

TER LES DOSES PRESCRITES
UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

74786/120514-1
AMM 121/14DMP/21/NRQ



JANUVIA® 100 mg
Boîte de 28 Comprimés pelliculés
Distribué par MSD Maroc
P.P.V. : 393,00 DH

ise
se
que



BD Micro-Fine™ Plus

BD Микро-Файн Плюс®

Pen Needles

إبر قلم الأنسولين

Aiguilles à stylos

Еккіш-қаламға

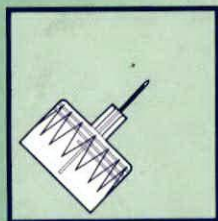
арналған ине

Agulhas para canetas

Иглы для шприц-ручки

одноразового использования

Голки для шприц-ручки



4mm / 4mm

0 0,23mm (32G) x 4mm / 0,23mm (32G) x 4mm



Becton, Dickinson and Company
1 Becton Drive
Franklin Lakes, NJ 07417, USA

Уполномоченная организация:
ООО "Бектон Дикинсон Восток"
127018, РФ, Москва, ул. Двинцев,
д.12, корп.1

Вироблено в Ірландії на заводі:
Becton Dickinson and Company, Pottery Road,
Dun Laoghaire, Co Dublin, Ірландія

Стерильно. Апиrogenно. Нетоксично. Для однократного применения.
Стерильно. Апиrogenно. Нетоксично. Для одноразового застосування.
Стерильді. Апиrogenді. Уытты емес. Бір рет қолдануға арналған.

Trademarks are the property of their respective owners.

© 2017 BD. BD, the BD Logo and BD Micro-Fine are trademarks of Becton, Dickinson and Company.

Торговые марки и знаки являются собственностью соответствующих компаний-производителей.

© 2017 BD. BD, BD logo и BD Микро-Файн Плюс являются торговыми знаками Becton, Dickinson and Company.

Бектон Дикинсон энд Компани
США, Нью Джерси,
Франклин Лейкс 07417,
Бектон Драйв, 1

UA REP

Уповноважений представник
в Україні:
ТОВ "Кратія Медтехніка"
вул. Багговутівська 17-21,
6-й поверх, 04107, Київ, Україна

Бектон Дикинсон энд Компани
США, Нью Джерси,
Франклин Лейкс 07417,
Бектон Драйв, 1

EC REP

BD Medical - Diabetes Care
Becton Dickinson France S.A.S.
11, rue Aristide Bergès - BP 4
38801 Le Pont de Claix Cedex
France

500017719

KP-MM5-5N°006142 /
21.07.2016
РУ N° ФСЗ 2011 /
11175 от 28.07.2015



UA.TR.116



Registration No. 860/2016/1
& imported by Multipharma Co.



0 382903 205202

Docteur Wafaa CHAFIQ-FILALI

Spécialiste en Endocrinologie
et Maladies Métaboliques

Diabète - Cholesterol - Obésité - Goitre

Perturbations Hormonales

Ménopause - Andrologie

Sur Rendez-Vous

الدكتورة وفاء شفيق فلالي

اختصاصية في أمراض الغدد

وداء السكري والكوليسترول

علاج السمنة وأمراض الغدة الدرقية

الاضطرابات الهرمونية

بالموعد

Casablanca, le27/02/2020..... في الدار البيضاء،

ZHAR RACHIDA

- **BANDELETES GLYCEMIQUES**
3X/J 3MOIS
- **VERIFINE 4MM**

ORIMEDIS SARL
44, Rue des hôpitaux, Quartier des
Hôpitaux, Ain El Hadjel - Casablanca (1)
Tél : 0522 20 85 65
Fax : 0522 27 37 03

Dr. W. CHAFIQ FILALI
Endocrinologue - Diabétologue
51, Bd. Rahal El Meskini
CASA - Tél : 05.22.44.31.77

51 ، شارع رجال 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

المختبر وفاء تشفيق فلاحي

اختصاصية في أمراض الغدد
وداء السكري والكوليسترول

علاج السمنة و أمراض الغدة الدرقية
الاضطرابات الهرمونية

بالموعد

Casablanca, le في الدار البيضاء، في

m ZHAR Rachida

☒ 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

☐ ECBU

☐ TGO/TGP/GGT

☐ Sérologie Hépatite B et C

☐ NFS

☐ VS

☐ CRP

☐ Uricémie

☐ Fer Serique

☐ Calcémie

☐ Vite

☐ PSA

☐ Clairance de la Créa

☒ TSH U-S

☐ T4 L

☐ T3 L

☒ Anticorps anti TPO

☐ Anticorps anti récepteurs TSH

☐ Cortisol libre Urinaire

☐ Cortisolémie -8h.....

☐ -16h.....

☐ -10h.....

☐ FSH ☐ LH

☐ Anticorps anti gliadine

antiendomysium

☐ Testosteronémie

☐ 17 OH Progestérone

☐ Dérivés Methoxylées

Mme ZHAR Rachida
26-08-1962

F



2002250131

A coller sur l'ordonnance

ORDONNANCE

Dr. W. CHAFIQ FILALI
ENDOCRINOLOGUE - DIABÉTOLOGUE
51, Bd. Rahal El Meskini
Tél : 05.22.54.02.60 / 05.22.44.31.77

إقامة 51، شارع رجال المسكيني

05.22.54.02.60 / 05.22.44.31.77

05.22.54.02.60 / 05.22.44.31.77

51, Bd. Rahal El Meskini - Résic

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

Facture N° :

FN201259

ZHAR RACHIDA

Date	CLIENT	PAGE
02/04/20	34210475	1

Référence commande N°	Representant	Mode d'expédition	Mode de règlement
		NOS SOINS	

Référence	Qté	Désignation	TVA	P.U HT	R%	MT HT
G133-111	1	BANDELETTE ON CALL PLUS 50 TEST	20%	116,667		116,67
G133-118	1	BANDELETTE ON CALL PLUS 25 TEST	20%	62,500		62,50
320497	85	AIGUILLE MICROFINE 32 GAUGE (4MM BD)	20%	1,667		141,70

ORLIMEDIS SARL
44, Rue des Hopitaux, Quartier des
Hopitaux, Anfa - Casablanca (1)
Tél : 0522 20 39 39 / 0522 20 65 65
Fax : 0522 27 37 09

MT HT	TVA	MT TVA
320,87	20%	64,17

H.T	Mt TVA	Total TTC
320,87	64,17	385,04

Arrêtée la présente facture à la somme de:
Trois cent quatre-vingt cinq, quatre DHs

Facture N° : FN201260

ZHAR RACHIDA

Date	CLIENT	PAGE
02/04/20	34210475	1

Référence commande N°	Representant	Mode d'expédition	Mode de règlement
		NOS SOINS	

Référence	Qté	Désignation	TVA	P.U HT	R%	MT HT
G133-111	2	BANDELETTE ON CALL PLUS 50 TEST	20%	116,667		233,33

ORLIMEDIS SARL
44, Rue des Hopitaux, Quartier des
Hopitaux, Anfa - Casablanca (1)
Tél : 0522 20 39 39 - 0522 20 65 65
Fax : 0522 27 37 09

MT HT	TVA	MT TVA
233,33	20%	46,67

H.T	Mt TVA	Total TTC
233,33	46,67	280,00

Arrêtée la présente facture à la somme de:
Deux cent quatre-vingts DHs

Date du prélèvement : 25-02-2020 à 10:51

Code patient : 1906040068

Né(e) le : 26-08-1962 (57 ans)

Mme Rachida ZHAR

Dossier N° : 2002250131

Prescripteur : Dr Wafaa CHAFIQ FILALI



BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeûn

(Hexokinase G6PD-H - Roche Diagnostics Cobas)

2.45 g/L

(0.70-1.10)

04-12-2019

1.19

13.60 mmol/L

(3.89-6.11)

Hémoglobine glyquée par HPLC

(Tosoh G8-HPLC)

7.4 %

(4.0-6.0)

04-12-2019

7.6

LES PIEGES DE L'HbA1c :

1- Les situations qui surestiment le dosage de l'HbA1c :

Hypertriglycéridémie, insuffisance rénale/hyperurémie (Hb carbamylée), déficit en fer (anémies), vitamine b12, folates, splénectomie, abus d'opiacés, d'alcool ou d'acide acétylsalicylique, hyperbilirubinémie, présence d'hémoglobine foetale HbF (thalassémie).

2- Les situations qui sous-estiment le dosage de l'HbA1c :

Vitamines C et E, maladie hépatique chronique, hémodialyse, hémolyse, transfusion sanguine, présence d'HbS et C (facilement dépistées grâce au dosage par HPLC), splénomégalie, médicaments : dapsons, antiviraux, interféron, fer, EPO et grossesse.

BILAN THYROIDIEN

TSH Ultra-sensible

(Technique ECLIA (Cobas Roche - Liaison XL- Mindray 2000CLI))

1.48 mUI/L

(0.25-5.00)

04-12-2019

1.83

Les valeurs de référence de la TSH ultra-sensible chez la femme enceinte sont comprises entre 0.4 et 4 mUI/l

En dehors d'un contexte clinique évocateur, certains médicaments (anti-dopaminergiques, neuroleptiques) peuvent induire des interférences de dosage biologique. A prendre en compte pour la prise en charge diagnostique et thérapeutique

Ac anti-Thyroperoxydase (Anti-TPO)

(Technique ECLIA-Cobas 6000)

26.7 UI/mL

(<34.0)

Validé par : Dr Nouredine LOUANJLI

Page 1 / 1

Prélèvement a Domicile Tél : 06 77 06 70 95

40. Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P. 20.080

محج الأمير مولاي عبدالله - الدار البيضاء - ر ب

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 06 61 06 15 99 / 06 61 06 35 99 / Fax : 05 22 26 83 03

e.mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

ICE : 001654761000041 / PATENTE : 33202488 / IF : 41502000

INP : 093001980
IF : 706552
ICE : 001654761000041

FACTURE

CASABLANCA le 25-02-2020

MUPRAS
Mme Rachida ZHAR
Prescripteur : Dr Wafaa CHAFIQ FILALI

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E22	E
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0164	TSH us	B250	B
	Ac Anti-Thyroperoxydase (Anti-TPO)	B200	B

Total des B : 580

TOTAL DOSSIER : 800.00 DH

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

Dr Nouredine LOUANJLI

Dr LOUANJLI Nouredine - Biologiste
LABOMAC
40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casa
Tél: 0522 20 74 22 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 06 61 06 15 99 / 06 61 06 35 99 / Fax: 05 22 26 83 03
e-mail: labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet: www.labomac.ma

Prélèvement a Domicile Tél.: 06 77 06 70 95