

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES À LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET ÉVITER LES REJETS

Informations 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.

Biologie 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.

Éducation :

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

- Reclamation : 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

5963

Déclaration de Maladie : N° P19- 0016684

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 11143

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BALMANE Mohamed Date de naissance : 01-01-1941

Adresse : Cité Djemaa Jamila 7 Rue 19 n° 15 Casablanca

Tél. : 06 61 78 92 12 Total des frais engagés : 4838,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. W. CHAIFI
ENDOCR LOGI DIABETOLOGUE
El Miskini

Date de consultation : 02 FEV. 2021

Nom et prénom du malade : BALMANE hally Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Diabète + HTA

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 : 02-02-2021

Le : 02-02-2021

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVE 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
26/01/2021	Acte	G	DR. N. H. FILALI EN DENTISTE 51, Bd. Rafaï El AïSSI TÉL: 05 22 44 31 77	300 DH
07 FEV 2021	Acte			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	02/02/2021	322740 DH

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
Lab. d'ANALYSES Jamil EL FIRDAOUS 7 Rue 14 Novembre CASABLANCA Tél: 05 22 44 31 77	26/01/2021	960	131140 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F
PROTHÉSES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	21433552
25533412	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

[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 Wafa CHAFIQ-FILALI

Spécialiste en Endocrinologie
et Maladies Métaboliques

Diabète - Cholestérol - Obésité - Goître

Perturbations Hormonales

Ménopause - Andrologie

Sur Rendez-Vous

الدكتورة وفاء شفيق فلالي

الاختصاصية في أمراض النزد
وداء السكري والكوليسترول

علاج السمنة وأمراض الغدة الدرقية

الاضطرابات الهرمونية

بالموعد

دار البيضاء، في 02/02/2021

BALMANE HABIBA

(581,00 x 4) • Novomix 30 flexpen 100 u/ml

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

(68,60 x 2) • HEPANAT

1 GEL, X 2/J

(500,00 x 6) • BANDELETTES GLYCEMIQUES

1X2/J X 3MOIS

(50,00 x 6) • LANCETTES

X 3MOIS

Voltaren

126,20

126,20

126,20

126,20

126,20

126,20

126,20

126,20

المسكيني - إقامة الصفار رقم 19 - دار البيضاء

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

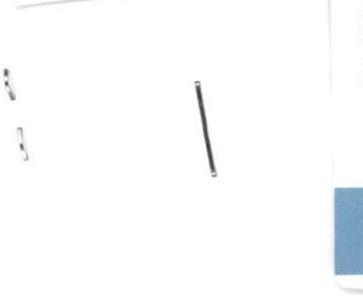
الهاتف : 05.22.54.02.60 / 05.22.44.31.77

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

118001 030408

VOLTAREN® SR 75 mg
Comprimés enrobés

PPV : 76.20 DH



Docteur Wafaa CHAFIQ-FILALI

Spécialiste en Endocrinologie
et Maladies Métaboliques,

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

Sur Rendez-Vous

الدكتورة وفاء شفيق فلال

اختصاصية في أمراض الغدد
وداء السكري والكوليستروول

علاج السمنة وأمراض الغدة الدرقية
الاضطرابات الهرمونية

بالموعد

Casablanca, le

26/07/2021

الدار البيضاء، في:

M. BACMANO Hallel

Glycémie à jeun

Glycémie Post-Prandiale

(2 heures après le repas)

Hémoglobine glyquée (Hb A1 C)

Fructosamine

Triglycérides

Cholestérol total

HDL

LDL

Urée

Créatinin

Microalbuminurie sur les urines de 24h

ECBU

TGO/TGP/GGT

Sérologie Hépatite B et C

NFS

VS

CRP

Uricémie

Fer Sérique

Calcémie

Vitamine D2 / D3

PSA

Clairance de la Créatinin

Laboratoire d'Analyses Médicales
EL FIRDAOUS
Jamilia 7 Rue 14 N° 90 C.D.
CASABLANCA
Tél: 05.22.57.42.21. fax: 05.22.55.49.49

TSH U.S.

T4 L

T3 L

Anticorps anti TPO

Anticorps anti récepteurs TSH

Cortisol libre Urinaire

Cortisolémie -8h.....

Prolactinémie à -16h.....

FSH LH -10h.....

IGF 1

Anticorps anti gliadine

antiendomysium

Testosteronémie

17 OH Progestérone

Dérivés Methoxylées

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

51، شارع رحال المسكيني - إقامة الصفا رقم 19 الدار البيضاء - الهاتف: 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

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° : 210100432

CASABLANCA le 26-01-2021

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
0111	Créatinine	B30	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
0484	Microalbumine de 24H par immunonephélemétrie	B120	B
	Clairance calculée selon la formule MDRD	B80	B

Total des B : 960

TOTAL DOSSIER : 1311.40 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille trois cent onze dirhams quarante centimes.

El Firdaus
Jamila 7 Rue 14 N°90 C.D.
Tél : 057 64 21 22 Fax : 0522 55 33 42



Le 02.10.2021

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE (✓)

(A adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

A remplir par le praticien

Je soussigné:

Dr. W. CHAFI FILALI
ENDOCRINOLOGUE DIABETOLOGUE
51, B3, Hanta El Meskini
CASA, Tel: 05.22.44.31.77

Certifie que Mlle, Mme, M :

BALMANE filalii

Présente

Dr. Chafi filalii

Nécessitant un traitement d'une durée de:

3 mois

Dont ci-joint l'ordonnance:

(A défaut noter le traitement prescrit)

Dr. W. CHAFI FILALI
ENDOCRINOLOGUE DIABETOLOGUE
51, B3, Hanta El Meskini
CASA, Tel: 05.22.44.31.77

(✓) : Valable 3 mois

Contact: 05-22-22-78-14 Fax 05-22-22-78-18

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 : 26-01-2021 à 10:10

Code patient : 1907260044

Né(e) le : 01-01-1944 (77 ans)

Mme BALMANE Habiba

Dossier N° : 2101260071

Prescripteur : Dr chafiq-filali wafaa



BIOCHIMIE SANGUINE

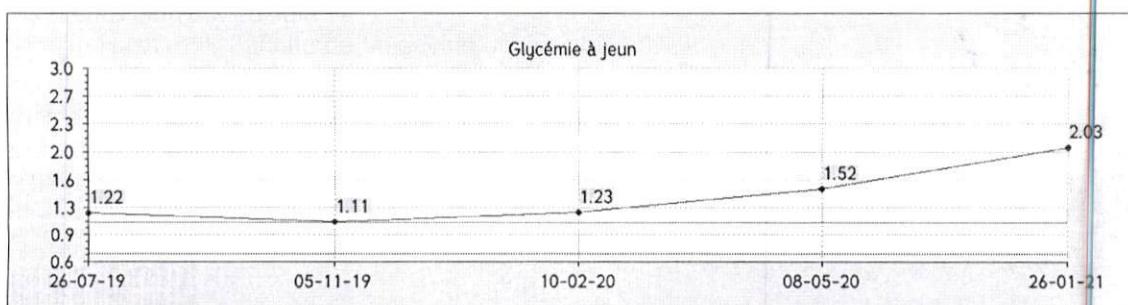
08-05-2020

Glycémie à jeun

2.03 g/l
11 mmol/l

(0.70-1.10)
(4-6)

1.52



08-05-2020

Hémoglobine glyquée (HbA1c)

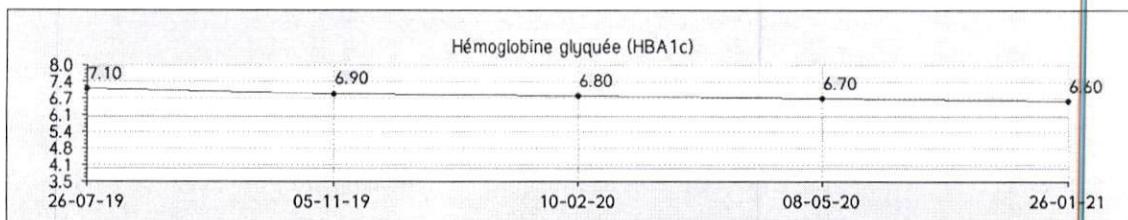
6.6 %

(4.0-6.0)

6.7

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

Dr. SOUAD EL HAIMER
Laboratoire d'Analyses Médicales
Jamila 7, Rue 14, N°90 C.D.
Tél : 0522 57 64 21 - Fax : 0522 55 33 42
Email : drsouad.haimer@gmail.com

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

2101260071 – Mme BALMANE Habiba

Créatinine	13.20 116.7	mg/L μmol/L	(6.00–13.00) (53.0–114.9)	08-05-2020 13.00
Acide urique (automate)	53 315	mg/L μmol/L	(26–60) (155–357)	08-05-2020 58
Clairance calculée selon MDRD	39	mL/min	(70–120)	08-05-2020 40
Transaminases GOT (ASAT)	25	UI/L	(0–45)	08-05-2020 26
Transaminases TGP (ALAT)	14	UI/L	(0–49)	08-05-2020 22
Gamma GT	25	UI/L	(7–32)	08-05-2020 19

Validé par : Dr. Souad EL HAIMER

El FIRDAOUS Médical
Jamila 7 Rue 14
N°90 Cité Djemaâ
Casablanca (04)
Tél : 0522 57 64 21
Fax : 0522 55 33 42

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EL FIRDAOUS

BIOCHIMIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE

1 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

2101260071 – Mme BALMANE Habiba

BILAN ENDOCRINIEN

Thyréostimuline (TSH) 3.394 UI/mL (0.250–5.000)

BIOCHIMIE URINAIRE

08-05-2020
Diurèse des 24h 1 650 ml/24 (1 000–1 600) 2 400

Ces résultats ne sont exploitables que si le recueil des urines de 24h a été correctement effectué

08-05-2020
Microalbuminurie (échantillon) 8 mg/l (0–30) 4
Microalbuminurie des 24h 13.2 mg/24h (0.0–30.0) 4.8

Validé par : Dr. Souad EL HAIMER

Laboratoire d'Analyses Médicales,
EL FIRDAOUS
Jamila 7, Rue 14, N°90
Tél : 0522 57 64 21
Fax : 0522 55 33 42