

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.

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

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

ND
78729

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 007744 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : BEN YAHIA ABDELLAH

Date de naissance : 1949

Adresse : 186 LATIEMENT FLORIDA - SIDI MAAROUF
Casablanca

Tél. : 0665920235 Total des frais engagés : 1035.00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
ACUEIL 20 JUIL 2021 MUPRAS
G. NINIA

Date de consultation : 10 JUIL 2021

Nom et prénom du malade : Dr. W. CHAFIQ FILALI

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : ENDOCRINOLOGUE - DIABETOLOGIE

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 : 20/07/2021

Signature de l'adhérent(e):

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. BENYAHIA Mohamed Hicham Pharmacie RABIS 173, Bd. de Hiraa Lot Errabii BERRECHID - Tél.: 0522 33 69 00	10/27/2021	412,22

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	09/06/2016		623,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				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

Dr. Wafa CHAFIQ-FILALI

Spécialiste en Endocrinologie

et Maladies Métaboliques

Diabète - Cholesterol - Obésité - Goitre

Perturbations Hormonales

Ménopause - Andrologie

Sur Rendez-Vous

الدكتور وفاء شفيق فلايلي

اختصاصية في أمراض الغدد

وداء السكري والكوليستروл

علاج السمنة وأمراض الغدة الدرقية

الاضطرابات الهرمونية

بالموعد

Casablanca, le الدار البيضاء، في

10/07/2021

BENYAHIA ABDERRAFIH

1x 250

• Levothyrox 100 µg
1 Comprimé, matin, pendant 6MOIS 2X/SEM

4x 13,40

• Levothyrox 50µg
1 Comprimé, matin, pendant 6MOIS 5JOURS /SEM

5x 6,80

• Levothyrox 25 µg
1 Comprimé+1/2 , matin, pendant 6MOIS 5JOURS /SEM

11/2021

Dr. BENYAHIA Mohamed Hicham
Pharmacie RAB13
173, Bd El Hiraa Lot Errabii
BERRECHID - Tél: 0522 33 69 00

Dr. W. CHAFIQ-FILALI
ENDOCRINOLOGIE - DIABETOLOGIE
51, Bd. Rahal El Meskini - Casablanca
Téléphone: 05.22.54.02.60 / 05.22.44.31.77 / WhatsApp: 06 82 51 89 93
E-mail : cab.endocrino.dr.wchafiqfilali@gmail.com

51 - شارع رحال 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 / WhatsApp: 06 82 51 89 93

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



6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

7862160342



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 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335

Laboratoire d'Analyses Médicales

Sidi Maârouf

Facture

Casablanca, le 09/07/2021

Dossier N°: 090721-027 du: 09/07/2021

Médecin Dr : CHAFIQ

Patient :Mr BENYAHIA Abderrafie

Analyse	Valeur en B	Montant
TSH-us : Thyréostimuline-Hormone	250	335,00
FT4 : THYROXINE LIBRE	200	268,00

Montant de prélèvement : 20,00
Total en dirhams à payer: 623,00

LABORATOIRE SIDI MAAROUF
TÉL: 0522 335 209
IF: 40601966 - T.P.N: 3615988593
C.N.S.S: 0010001092000016
C.N.P.J: 410236
C.N.S.S. N°: 986124 - R.C. N°: 410236
I.F.N°: 40601966 - T.P.N: 3615988593
C.N.P.J: 410236

Docteur Wafaa CHAFIQ-FILALI

Spécialiste en Endocrinologie
et Maladies Métaboliques

الدكتورة وفاء شفيق فلالي

اختصاصية في أمراض الغدد
وداء السكري والكوليستروл

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

علاج السمنة و أمراض الغدة الدرقية
الاضطرابات الهرمونية

Sur Rendez-Vous

بالموعد

Casablanca, le

09/07/2014

الدار البيضاء، في
Rabat

Glycémie à jeun

TSH U.S

Glycémie Post-Prandiale

T4 L

(2 heures après le repas)

T3 L

Hémoglobine glyquée (Hb A1 C)

Anticorps anti TPO

Fructosamine

Anticorps anti récepteurs TSH

Triglycérides

Cortisol libre Urinaire

Cholestérol total

Cortisolémie -8h.....

HDL

-16h.....

LDL

-10h.....

Urée

LH

Créatinine

FSH
 LH
 MGF 1

Microalbuminurie sur les urines de 24h

Anticorps anti gliadine

ECBU

antiendomysium

TGO/TGP/GGT

Testosteronémie

Sérologie Hépatite B et C

17 OH Progestérone

NFS

VS

CRP

Dérivés Methoxylées

Uricémie

Fer Sérique

Calcémie

Vitamine D2 / D3

PSA

Clairance de la Créatinine

Testosteronémie

17 OH Progestérone

Dérivés Methoxylées



LABORATOIRE SIDI MAAROUF
Dr. Ghizlane HADDIOUI
Médecin Biologiste

مختبر التحاليل الطبية سidi معاروف

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SIDI MAAROUF

Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

Casablanca, le 09/07/2021
Code Patient : 21-00562

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 090721-027 Pvt du: 09/07/2021 9:07

Nom : Mr BENYAHIA Abderrafie
Demandé par Dr : CHAFIQ



Page : 1/1

ANALYSES HORMONALES

		Valeurs Usuelles	Antériorité
TSH-us : Thyréostimuline-Hormone (Technique immunoenzymatique Access2 Beckman Coulter)	: 3,31	μUI/ml (0,34 - 5,6)	
T4L : THYROXINE LIBRE (Technique immunoenzymatique Access2-Beckman Coulter)	: 0,85 10,63	ng/dl pmol/l (0,61 - 1,63) (7,63 - 20,38)	

LABORATOIRE SIDI MAAROUF
Dr. HADDIOUI
Médecin Biologiste
Rd.P. Sidi Maarouf Casablanca
tél: 0522 33 52 09 / 0668 15 24 24
Fax: 0522 33 52 71