

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 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.

Adresses Mails utiles

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

N° W19-542979

84741

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 1143	Société : RAM		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	BALMANE Mohamed
Nom & Prénom : BALMANE Mohamed			
Date de naissance : 01-01-1941			
Adresse : Cité Djemaa Jamila 7 rue 19 n° 15 Casablanca			
Tél. : 0661789212	Total des frais engagés : 5438,60	Dhs	

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	
Date de consultation :	16 SEP. 2021
Nom et prénom du malade :	BALMANE HABIBA
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	Diabète sucré - Hypertension
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 : 08/10/2021

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
01/09/2021	Color	G	30000	INP : 091039677 DR. N. CHAFI FILALI
06 SEP. 2021				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourneisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE D'OUEDNA SOCIETE DE PHARMA MENIRHI NOUFRAGA TELE: 03 24 60 70 00 BP 145 N° 108 RUE EL MANSOUR Boulevard de l'Indépendance Casablanca	06/09/21	4470,40

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire EL FIRDAOUS Jamila 7 Rue 14 N° 90 C.P. 02109/23 CASABLANCA TEL: 05 22 67 64 21 - FAX: 05 22 64 25 00	02/09/21	B 470	668,20 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

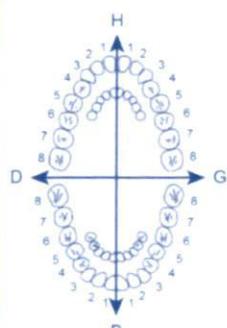
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

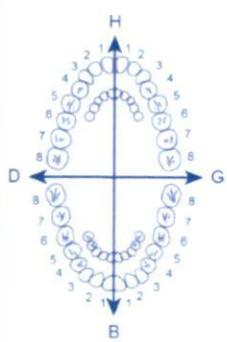
Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel Therapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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

Docteur Wafa CHAFIQ-FILALI

Spécialiste en Endocrinologie
et Maladies Métaboliques

Diabète - Cholestérol - Obésité - Goitre

Perturbations Hormonales
Ménopause - Andrologie

Sur Rendez-Vous

Casablanca, le 06/09/2021 الدار البيضاء، في

الدكتورة وفاء شفيق فلال

اختصاصية في أمراض الغدد

وداء السكري والكوليستيرون

علاج السمنة وأمراض الغدة الدرقية

الاضطرابات الهرمونية

بالموعد

BALMANE HABIBA

(559,00 x 4)

- Novomix 30 flexpen 100 u/ml

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

- Torva 20 mg

1 soir, pendant 3MOIS

- Tareg 160 mg

1 Comprimé, matin, pendant 3MOIS

- Cardiospirine 100 mg

1 Comprimé, pendant 3MOIS

- BANDETTES GLYCEMIQUES

2X/J X 3MOIS

- AIGUILLES MICROFINES

4mm

- LANCETTES

X 3MOIS

150,00

(75,00 x 2)

4470,40

Cardiospirine 100 mg/30cps

Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

Cardiospirine 100 mg/30cps

Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

Cardiospirine 100 mg/30cps

Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

Cardiospirine 100 mg/30cps

Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

BIONIME

Bandelettes de test de glycémie

2022-07-05

211070602

90,00



my
life

Clickfine 50,00

Promiseme®
Blood Lancet

75,00

الدار البيضاء رقم 19 - الدار البيضاء

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

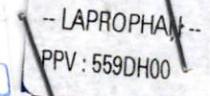
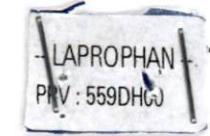
Téléphone : 05.22.54.02.60 / 05.22.44.31.77 / الهاتف / Whatsapp : 06 82 51 89 93

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

LOT : 2050
PER : 11/22
PPV : 106,70 DH

LOT : 2050
PER : 11/22
PPV : 106,70 DH

LOT : 2050
PER : 11/22
PPV : 106,70 DH





Docteur Wafaa CHAFIQ-FILALI

Spécialiste en Endocrinologie
et Maladies Métaboliques

Diabète • Cholestérol • Obésité • Goitre

Perturbations Hormonales

Ménopause • Andrologie

Sur Rendez-Vous

Casablanca, le

01/09/2021

à la date

الطب المبتورة وفلم شفيف فللالي

اختصاصية في أمراض الغدد
وعداء السكري والكوليستروول

علاج السمنة وأمراض الغدة الدرقية

الأضطرابات الهرمونية

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

Urée

LH

Créatinine

Prolactinémie à -10h.....

Microalbuminurie sur les urines de 24h

FSH

ECBU

IGF 1

Anticorps anti gliadine

antiendomysium

Testosteronémie

17 OH Progestérone

Dérivés Methoxylées

Ferritine

Uricémie

VS

Fer Sérique

CRP

Vitamine D₂ / D₃

PSA

Clairance de la Créatinine

TGO/TGP/GGT

Ferritin

Testosteronémie

17 OH Progestérone

Dérivés Methoxylées

Ferritine

VS

CRP

PSA

Clairance de la Créatinine

laboratoire d'Analyses Médicales
EL FIRDAOUS
Jaimez 7, Rue 14 N° 90
CASABLANCA
Tél: 05.22.51.24h

Dr. W. CHAFIQ FILALI
ENDOCRINOLOGUE - DIABETOLOGUE
Bd. Rahal El Meskini

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

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° : 210900013

CASABLANCA le 02-09-2021

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
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

Total des B : 480

TOTAL DOSSIER : 668.20 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : six cent soixante-huit dirhams vingt centimes.

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

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 : 02-09-2021 à 11:10

Code patient : 1907260044

Né(e) le : 01-01-1944 (77 ans)

Mme BALMANE Habiba

Dossier N° : 2109020039

Prescripteur : Dr chafiq-filali wafaa



BIOCHIMIE SANGUINE

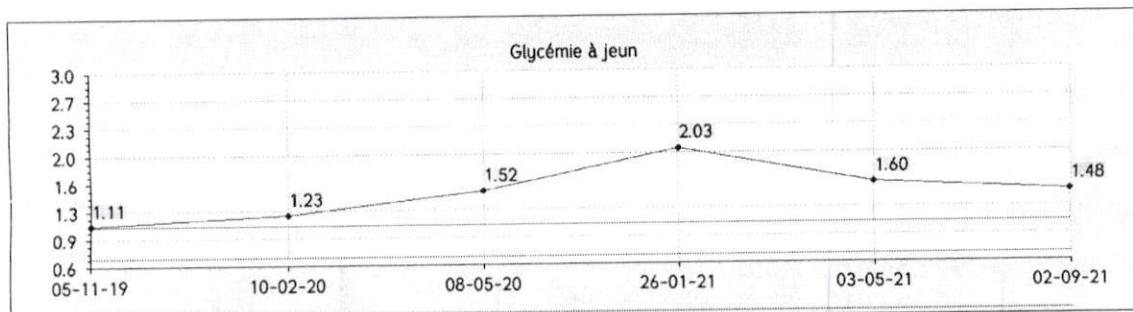
03-05-2021

Glycémie à jeun

1.48 g/l
8 mmol/l

(0.70-1.10)
(4-6)

1.60



03-05-2021

Hémoglobine glyquée (HbA1c)

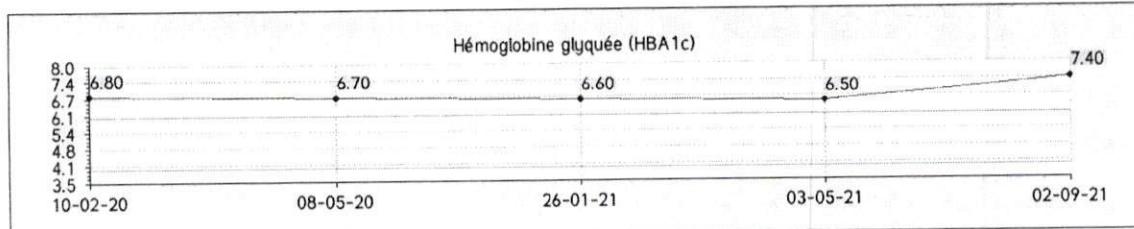
7.4 %

(4.0-6.0)

6.5

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

El FIRDAOUS
Laboratoire d'Analyses médicales
Jamila 7, Rue 14 N°90 C.D.P.
Tél: 05 22 67 64 21 - Fax: 05 22 67 64 22

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

2109020039 – Mme BALMANE Habiba

Acide urique (automate)	39 232	mg/L μ mol/L	(26–60) (155–357)	26-01-2021 53
Transaminases GOT (ASAT)	36	UI/L	(0–45)	26-01-2021 25
Transaminases TGP (ALAT)	32	UI/L	(0–49)	26-01-2021 14
Gamma GT (RC)	31	UI/L	(7–32)	26-01-2021 25

Validé par : Dr. Souad EL HAIMER

Laboratoire d'analyses médicales
EL FIRDAOUS
Jamila 7, Rue 14 N°90
CASABLANCA
Tél: 0522 57 64 21 - Fax: 0522 55 33 42
Dr. Souad EL HAIMER
Février 2021

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

2109020039 – Mme BALMANE Habiba

EXPLORATION D'UNE ANOMALIE LIPIDIQUE (EAL)

			26-01-2021
Cholestérol total	1.70 g/L 4.39 mmol/L	(<2.00) (<5.16)	2.10
Triglycérides	1.70 g/L 1.94 mmol/L	(<1.50) (<1.71)	1.50
Cholestérol – HDL	0.44 g/L 1.14 mmol/L	(0.50–0.80) (1.29–2.06)	0.60
Cholestérol – LDL	0.92 g/L 2.37 mmol/L	(<1.60) (<4.13)	1.20

Indications thérapeutiques : Recommandations AFFSAPS

Prévention primaire :

- | | | | | |
|-------------------------------|---|------------|------|------------|
| Absence de facteur de risque | : | < 2.20 g/L | soit | 5.7 mmol/L |
| 1 facteur de risque | : | < 1.90 g/L | soit | 4.9 mmol/L |
| 2 facteurs de risques | : | < 1.60 g/L | soit | 4.1 mmol/L |
| Plus de 2 facteurs de risques | : | < 1.30 g/L | soit | 3.4 mmol/L |

Prévention secondaire :

- | | | | | |
|----------------------|---|------------|------|------------|
| Maladie coronarienne | : | < 1.00 g/L | soit | 2.6 mmol/L |
|----------------------|---|------------|------|------------|

Les facteurs de risque sont l'âge (>50 ans pour l'homme et >60 ans pour la femme), les antécédents familiaux de maladie coronarienne précoce, l'hypertension artérielle, le diabète de type 2, le tabagisme et le cholestérol HDL <1.0 mmol/l (0.40 g/l)

(RC) : Résultat contrôlé

Validé par : Dr. Souad EL HAIMER

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