

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 canaux, 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 canaux.

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



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

Déclaration de Maladie

M22- 0011319

278242

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5318 Société : RAM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : ZHAR RACHIDA
 Date de naissance : 26.8.62
 Adresse : 26 rue El Fawrat angle Mustafa, 9 rohani case.
 Tél. 06.64.82.18.56 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 02 JUN 2022
 Nom et prénom du malade : ZHAR RACHIDA Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Diabète + Affection Longue Durée
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
 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.

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

J'atteste sur l'honneur la validité des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare que les données personnelles sont exactes.

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
03/05/2022	lib		300 de	
02 JUN 2022				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

Selma TAZI
Docteur
en Pharmacie

02/06/22

4829,20

092042365

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

23/05/22

B9804P

1335.010H

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

AM PC IM IV

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

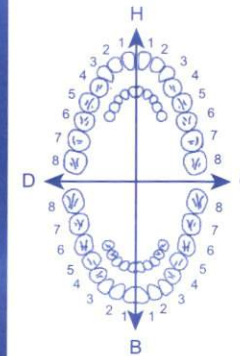
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

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

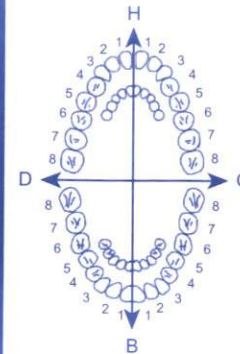
H
25533412 21433552
00000000 00000000
D G
00000000 00000000
35533411 11433553
B

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 Wafaa CHAFIQ-FILALI

Spécialiste en Endocrinologie
et Maladies Métaboliques

Diabète - Cholesterol - Obésité - Goitre

Perturbations Hormonales

Ménopause - Andrologie

Sur Rendez-Vous

الطبيبة وفاء شافيق فلال

اختصاصية في أمراض الغدد

وداء السكري والكوليسترول

علاج السمنة وأمراض الغدة الدرقية

الاضطرابات الهرمونية

بالموعد

Casablanca, le 02/06/2022 في الدار البيضاء،

ZHAR RACHIDA

• **RYZODEG FlexTouch**

1 Comprimé, matin, soir, 20U /20U X 3MOIS

4829,20

51, شارع رجال المسكني - 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

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

PPV

LOT

PER

50,60

FlexTouch®

100 unités/ml
Solution injectable en stylo prérempli
Insuline dégludec/Insuline Asparte
PPV : 1182,00 MAD



8-9564-73-250-2

PPV

LOT

PER

50,60

5x3ml
Ryzodeg® FlexTouch®
100 unités/ml

Solution injectable en stylo prérempli
Insuline dégludec/Insuline Asparte
PPV : 1182,00 MAD



8-9564-73-250-2

5x3ml
Ryzodeg® FlexTouch®
100 unités/ml

Solution injectable en stylo prérempli
Insuline dégludec/Insuline Asparte
PPV : 1182,00 MAD



8-9564-73-250-2

5x3ml
Ryzodeg® FlexTouch®
100 unités/ml

Solution injectable en stylo prérempli
Insuline dégludec/Insuline Asparte
PPV : 1182,00 MAD



8-9564-73-250-2

Docteur Wafaa CHAFIQ-FILALI

Spécialiste en Endocrinologie
et Maladies Métaboliques

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

Sur Rendez-Vous

Casablanca, le 23/05/2022 في الدار البيضاء، في

الطبيبة وفاء تنفيق فلاحي

اختصاصية في أمراض الغدد
وداء السكري والكوليسترول

علاج السمرة وأمراض الغدة الدرقية
الاضطرابات الهرمونية

بالموعد

☒ 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 sur les urines de 24h

☐ ECGU

☒ TGO/TGP/GGT

☐ Sérologie Hépatite B et C

☐ NFS

☐ VS

☐ CRP

☒ Uricémie

☐ Fer Serique

☐ Ferritine

☐ Calcémie

☐ Vitamine D2 / D3

☐ PSA

☒ Clairance de la Créatinine

☐ 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 Methoxylées

51، شارع رجال المسكني - 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

INP : 093001980
IF : 706552
ICE : 001654761000041

FACTURE

Casablanca le 23-05-2022

MUPRAS

Mme Rachida ZHAR

Prescripteur : Dr Wafaa CHAFIQ FILALI

Demande N° 2205230154

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E22	E
0100	Acide urique	B30	B
0106	Cholestérol total	B30	B
0108	Cholestérol H D L	B50	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
0164	TSH us	B250	B
0448	Debit de Filtration Glomérulaire DFG	B50	B
0485	Microalbuminurie exprimée en gramme/gramme de creatinine	B150	B
	LDL calculé	B50	B

Total des B : 980

TOTAL DOSSIER : 1335.01 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille trois cent trente-cinq dirhams un centimes

Dr Nouredine LOUANJLI
مختبر التحليلات الطبية لبوما
Laboratoire d'Analyses Médicales
LABOMAC
Dr. LOUANJLI Nouredine - Biologiste
40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casa
Tél : 0522 20 74 22 - 0522 29 77 06 - Fax : 0522 26 83 03

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95 / 06 61 78 93 98

40. Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. محج الأمير مولاي عبد الله - الدا البيضاء - رب

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58 - Fax : 05 22 26 83 03

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

CNSS : 2102391 / ICE : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000

Date du prélèvement : 23-05-2022 à 11:19
Code patient : 1906040068
Né(e) le : 26-08-1962 (59 ans)

Mme Rachida ZHAR
Dossier N° : 2205230154
Prescripteur : Dr Wafaa CHAFIQ FILALI

ESTIMATION DU DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE – DFG

Créatinine	7.2 mg/L 64 µmol/L
Clairance calculée selon Cockcroft : <i>Cockcroft-Gault</i>	98 mL/min/1.73m ² (>90)
Clairance calculée selon MDRD : <i>Modification of Diet in Renal Disease</i>	88 mL/min/1.73m ² (>90)
Clairance calculée selon CKD-EPI : <i>Chronic Kidney Disease – Epidemiology Collaboration</i>	92 mL/min/1.73m ² (>90)

Les valeurs de D.F.G exprimées en mL/min/1.73 m² et estimées selon CKD-EPI apportent une amélioration par rapport à la formule MDRD-4 (notamment pour les valeurs de DFG>60 où l'équation MDRD sous-estime les valeurs)
Limite des formules de calcul: enfants, femmes enceintes, âge supérieur à 75 ans, patients obèses ou très maigres, cirrhose décompensée, dénutrition, augmentation ou diminution de la masse musculaire, médicaments néphrotoxiques. Dans ces cas-ci, une clairance sur urines de 24 heures est préférable.

Acide Urique (Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)	35 mg/L 0.21 mmol/L	(25–60) (0.15–0.36)
Cholestérol total (Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)	2.03 g/l 5.25 mmol/L	(1.30–2.30) (3.36–5.95)
HDL-Cholestérol (Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)	0.40 g/L 1.03 mmol/L	(0.42–0.92) (1.09–2.38)
LDL-Cholestérol (Calculé selon la formule de Friedwald)	1.42 g/L 3.67 mmol/L	

(sont considérés comme facteurs de risque : Diabète, Tabac, HTA, Obésité, Age>60 ans, HDL < 0,40 g/L, Sédentarité, ATCD de maladie cardiovasculaire familiale.)

Valeurs cibles du LDL-Cholestérol selon les recommandations ANSM de mars 2005 :

Nombre de facteurs de risques	0	1	2	Plus de 2	Antécédents de maladie cardiovasculaires avérée
Valeur cible g/L (soit mmol/L)	<2.20 (5.70)	<1.90 (4.90)	<1.60 (4.14)	<1.30 (3.36)	<1 (2.58)

Triglycérides (Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)	1.03 g/L 1.17 mmol/L	(0.35–1.50) (0.40–1.71)
---	-------------------------	----------------------------

مختبر التحليلات الطبية لبوماك
Laboratoire d'Analyses Médicales
LABOMAC
Dr. LOUANJLI Nouredine - Biologiste
40, Rue Prince Moulay Abdallah
Validé par : Dr Nouredine LOUANJLI
Tél : 0522 20 74 22 - 0522 29 77 06 - Fax : 0522 26 83 03

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95 / 06 61 78 93 98

40. Rue Prince Moulay Abdallah - Casablanca C.P.20.080. محج الأمير مولاي عبد الله - الدا البيضاء - ر.ب.
Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58 - Fax : 05 22 26 83 03

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

CNSS : 2102391 / ICE : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000

Date du prélèvement : 23-05-2022 à 11:19
Code patient : 1906040068
Né(e) le : 26-08-1962 (59 ans)

Mme Rachida ZHAR
Dossier N° : 2205230154
Prescripteur : Dr Wafaa CHAFIQ FILALI

Transaminases GOT (ASAT)
(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)

14 UI/L (<40)

17

Transaminases GPT (ALAT)
(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)

22 UI/L (<55)

20-11-2021

24

Gamma G.T (GGT)
(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)

14 UI/L (<35)

13-07-2021

22

BILAN THYROIDIEN

TSH Ultra-sensible

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

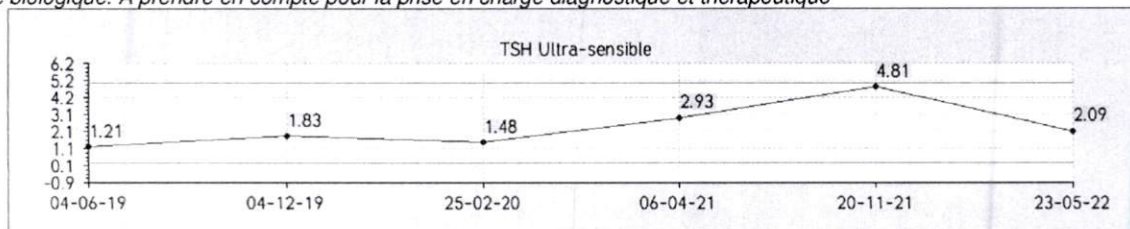
2.09 mUI/L (0.25-5.00)

20-11-2021

4.81

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



مختبر التحليلات الطبية ليومال
Laboratoire d'Analyses Médicales
LABOMAC
Dr. LOUANJLI Nouredine - Biologiste
40, Rue Prince Moulay Abdellah
Tél : 0522 20 74 22 - 0522 29 77 06 - Fax : 0522 26 83 03

Validé par : Dr Nouredine LOUANJLI

Page 3 / 4

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95 / 06 61 78 93 98

40. Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. رب. الدا البيضاء - رب.

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58 - Fax : 05 22 26 83 03

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

CNSS : 2102391 / ICE : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000

Date du prélèvement : 23-05-2022 à 11:19
Code patient : 1906040068
Né(e) le : 26-08-1962 (59 ans)

Mme Rachida ZHAR
Dossier N° : 2205230154
Prescripteur : Dr Wafaa CHAFIQ FILALI



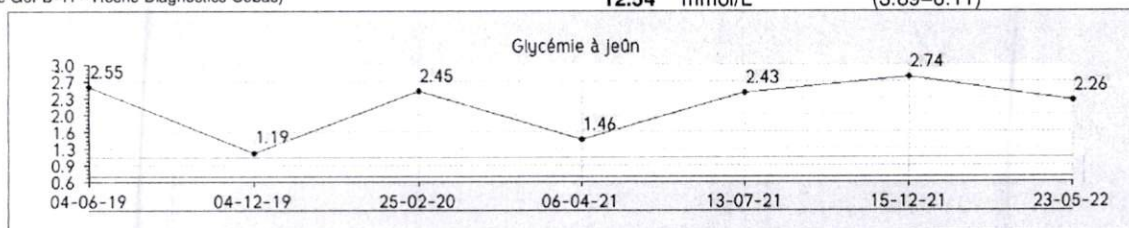
BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeûn

(Hexokinase G6PD-H - Roche Diagnostics Cobas)

2.26 g/L (0.70-1.10)
12.54 mmol/L (3.89-6.11)

15-12-2021
2.74

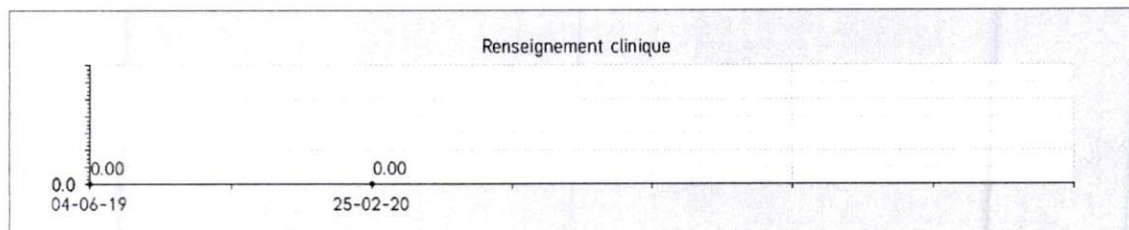


Hémoglobine glyquée par HPLC

(Tosoh G8-HPLC)

8.0 % (4.0-6.0)

15-12-2021
8.0



Les pièges 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 : dapsone, antiviraux, interféron, fer, EPO et grossesse.

Créatinine

(Dosage cinétique - Roche Diagnostics Cobas)

7.2 mg/L (3.0-11.0)
63.7 µmol/L (26.6-97.4)

20-11-2021
5.6

"Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe, état physiologique du patient(e)"

Au cours de l'IR(aigue ou chronique), la créatininémie (Cr) peut rester longtemps dans les fourchettes des valeurs usuelles alors que le D.F.G est très diminué. Pour cette raison, l'ANAES recommande que l'estimation du D.F.G soit associée à chaque dosage du Cr.

مختبر التحليلات الطبية ليومام
Laboratoire d'Analyses Médicales
LABOMAC
Dr. LOUANJLI Nouredine - Biologiste
10, Rue Prince Moulay Abdellah - Casa
Tél : 0522 20 74 22 - 0522 29 77 06 - Fax : 0522 26 83 03

Validé par : Dr Nouredine LOUANJLI

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95 / 06 61 78 93 98

Page 1 / 4

40. Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. رب. محج الأمير مولاي عبد الله - الدا البيضاء - رب.

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58 - Fax : 05 22 26 83 03

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

CNSS : 2102391 / ICE : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000

Date du prélèvement : 23-05-2022 à 11:19
Code patient : 1906040068
Né(e) le : 26-08-1962 (59 ans)

Mme Rachida ZHAR
Dossier N° : 2205230154
Prescripteur : Dr Wafaa CHAFIQ FILALI

BIOCHIMIE URINAIRE

Diurèse des 24h

(Sous réserve d'un bon recueil urinaire)

900 ml / 24h (800-1 500)

Microalbuminurie en mg/L

(Immunoturbidimétrie Roche Diagnostic Cobas)

10.7 mg/l (<20.0)

Microalbuminurie des 24h

9.6 mg / 24h (<30.0)

مختبر التحاليل الطبية لبوماك
Laboratoire d'Analyses Médicales
LABOMAC
Dr. LOUANJLI Nouredine - Biologiste
40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca
Tél : 0522 20 74 22 - 0522 26 83 03
Validé par : Dr Nouredine LOUANJLI

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95 / 06 61 78 93 98

40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. محج الأمير مولاي عبد الله - الدا البيضاء - ر.ب.

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58 - Fax : 05 22 26 83 03

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

CNSS : 2102391 / ICE : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000