

# 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° M21- 0015857

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) **VEVE SAID SAADIA**

Matricule **000863** Société **R.A.M.**

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : **LOUKRIFI SAADIA**

Date de naissance : **1.1.1949 à Casa**

Adresse : **63, Rue Oulety Ben Jolia Casablanca**

Tél. : ..... Total des frais engagés : **1590,20** Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : **07 JUN 2022**

Nom et prénom du malade : **SAID SAADIA** Age : .....

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : **Diabète + 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 : **Casablanca** Le : **22 / 6 / 2022**

Signature de l'adhérent(e) : **Sen**

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# 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
06/06/2022	Ch		500 dh	
07 JUN 2022				

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE 15 RAMADAN 1. Bloc F Lot. Le Comptoir Benjdia - Casablanca Tél: 05 22 45 25 21	07.06.22	560,20

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	06/06/2022	B 750 + Pc 1.5	1030,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

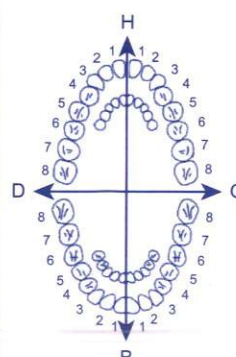
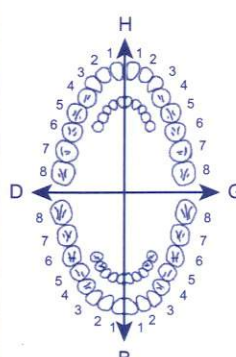
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

## Important :

Veillez 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 <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> <b>H</b>  25533412 21433552  00000000 00000000  <b>D</b> </div> <div style="text-align: center;"> <b>G</b>  00000000 00000000  35533411 11433553  <b>B</b> </div> </div> <p><b>[Création, remont, adjonction]</b>  Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>  MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>  DATE DU DEVIS <input type="text"/>  DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Docteur Wafaa CHAFIQ**

**Spécialiste en Endocrinologie  
et Maladies Métaboliques**

**Diabète - Cholesterol - Obésité -**

**Perturbations Hormonales**

**Ménopause - Andrologie**

**Sur Rendez-Vous**

Casablanca, le 07/06/2022 في الدار البيضاء،

**SAID SAADIA**

24,160<sup>3</sup> • **Levothyrox 100 µg**

1 Comprimé, matin, pendant 3MOIS

6,80 • **Levothyrox 25 µg**

1 Comprimé, / 2JOURS matin, pendant 3MOIS

20,80<sup>2</sup> • **Glucophage 500 mg**

1 Comprimé, midi, pendant 3MOIS

114,10<sup>3</sup> • **Crestor 5 mg**

1 Comprimé, / JOUR X 3MOIS

46,70 • **Zyloric 100mg**

1 Comprimé, / J soir, pendant 3MOIS

49,60 • **D CURE forte**

1DOSE / 2MOIS

**PHARMACIE 15 RAMADAN**  
61, Bloc F107 Le Comptoir  
Benidia - Casablanca  
Tél: 05 22 45 25 21

**DR. W. CHAFIQ FILALI**  
ENDOCRINOLOGUE DIABÉTOLOGUE  
51 Bd. Rahal El Meskini  
Casablanca - Tel: 05 22 44 31 71

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, Ql,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Crestor 5mg cp pell b30  
P.P.V : 114,10 DH

6 118001 183104

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, Ql,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Crestor 5mg cp pell b30  
P.P.V : 114,10 DH

6 118001 183104

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

6 118001 102020

لدة الدرقية

ونية

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

6 118001 183104

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, Ql,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Crestor 5mg cp pell b30  
P.P.V : 114,10 DH

6 118001 183104

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

LOT 220457  
EXP 03/2027  
PPV 20.80DH

LOT 220457  
EXP 03/2027  
PPV 20.80DH

LOT 213255  
EXP 12/2025  
PPV 46.70 DH

LOT 213255  
EXP 12/2025  
PPV 46.70 DH

51, شارع رجال 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 / الماتف : / Whatsapp : 06 82 51 89 93

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

# الطبيبة وفاء شفيق فلالي

اختصاصية في أمراض الغدد  
وداء السكري والكوليسترول

علاج السمنة و أمراض الغدة الدرقية  
الاضطرابات الهرمونية

بالموعد

Casablanca, le 06/06/2022 في الدار البيضاء

☒ 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

☐ ECBU

☒ 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

مختبر التحليلات الطبية بوخيمة ع.  
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BOUKHIMA A.

117 (Ex. 228) Bd. Rahal El Meskini - Casablanca - الدار البيضاء - شارع رحال المسكيني - الدار البيضاء

الهاتف : 022.31.91.61 / 31.12.08

FACTURE

FEUILLES D'HONORAIRES

Nom du Consultant : SAID SAADIA

Actes : B 750 + P 1,5

ICE: 001703191000088

TNP: 093 000 255

Honoraires : 1030,00DH, Arrêtée la présente facture  
à la somme de mille Trente dirhams

Casablanca, le : 06/06/2022





مختبر التحليلات الطبية بـوخيمة  
Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale

Dr. BOUKHIMA A.

SPECIALISTE EN :

Biochimie - Microbiologie  
Hématologie - Immunologie  
Toxicologie - Radioimmunodiagnosics

الدكتور بوخيمة ع.  
اختصاصي في التحليلات  
الطبية

Nom : Mme SAID SAADIA

Casablanca le : 06/06/2022

Docteur : CHAFIQ-FILALI

D.Naissance :

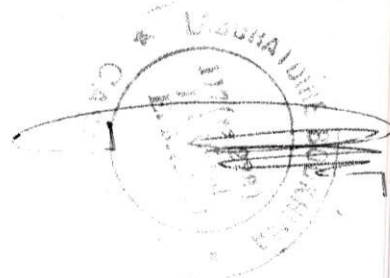
Réf : 1WFT9

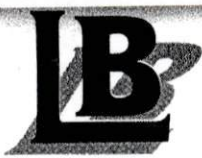


GOT (ASAT)	17	UI/L	N(6 - 37)
GPT (ALAT)	12	UI/L	N(8 - 40)
GAMMA GT	16	UI/L	N(6 - 50)

ILAN THYROIDIEN : AUTOMATE ACCESS 2

TSH US \* 0.24 uUI/ml N(0.34 - 5.60)





# مختبر التحليلات الطبية بوخيمة

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale

Dr. BOUKHIMA A.

SPECIALISTE EN :

Biochimie - Microbiologie

Hématologie - Immunologie

Toxicologie - Radioimmunodiagnosics

الدكتور بوخيمة ع.

اختصاصي في التحليلات

الطبية

Nom : Mme SAID SAADIA

Casablanca le : 06/06/2022

Docteur : CHAFIQ-FILALI

D.Naissance :

Réf : 1WFT9



## BIOCHIMIE : HITACHI

GLYCEMIE	0.96	g/l	N(0.70 - 1.10)
SOIT	5.34	mmol/l	N(3.89 - 6.12)
HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE			
% A1c	5.60		
HbA1c %			
> 8	Action à entreprendre		
< 7	Objectif		
< 6	Niveau non-diabétique		
AC.URIQUE.	63.01	mg/l	N(24.00 - 60.00)
SOIT	374.91	umol/l	N(142.80 - 357.00)
CHOLESTEROL TOTAL.	1.64	g/L	
SOIT	4.23	mmol/l	
CHOLESTEROLEMIE EVALUATION			
< 2.0 g/l	: RISQUE FAIBLE		
2.0 - 2.40 g/l	: RISQUE MODERE SI HDL > 0.35		
> 2.40 g/l	: RISQUE ELEVE SI HDL < 0.35		
CHOLESTEROL HDL.	0.52	g/l	N(0.40 - 0.80)
SOIT	1.34	mmol/l	N(1.03 - 2.06)
CHOLESTEROL LDL	0.86	g/l	N(0.50 - 1.50)
SOIT	2.22	mmol/l	N(1.29 - 3.87)
TRIGLYCERIDES.	1.31	g/l	N(0.50 - 1.90)
SOIT	1.49	mmol/l	N(0.57 - 2.17)

