

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.

Déclaration de Maladie

N° W19-460144

124879



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

1143

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BALMANE Mohammed

Date de naissance :

01-01-1941

Adresse :

Cité Djemaa Jamila 7 Rue 19 n° 15 Casablanca

Tél. :

0661789212

Total des frais engagés : 4429,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

BALMANE MOHAMMED

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Diabète de type 2

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.

Le : 03/07/2022

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
27/09/2022	Acte		Généraliste	INP : 1234567890 CHIR : 1234567890 02 NOLOGIC 27/09/2022 Signature : CELALI Signature : CELALI Signature : CELALI Signature : CELALI
01/10/2022	Acte		Généraliste	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	01/07/22	3930,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Pathologiste	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>EL FIRDAOUS Jamila & Rue 14 N° 90 C.D. 2210622 B130</p> <p>CASABLANCA TEL: 05 22 57 64 21 - Fax: 05 22 57 32 44</p>	22/10/2008		199,20

AUXILIAIRES MEDICAUX

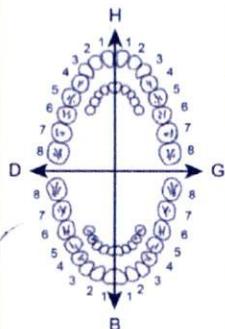
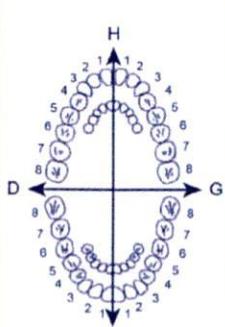
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 l'ODF

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>										
				Coefficient des travaux <input type="text"/>										
				Montants des soins <input type="text"/>										
				Début d'exécution <input type="text"/>										
				Fin d'exécution <input type="text"/>										
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H <table border="0"> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table> B		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	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"/>
25533412	21433552													
00000000	00000000													
D	G													
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 Wafaa CHAFIQ-FILALI

Spécialiste en Endocrinologie

et Maladies Métaboliques

Diabète - Cholestérol - Obésité - Goitre

Perturbations Hormonales

Ménopause - Andrologie

Sur Rendez-Vous

الدكتورة وفاء شفيق فلالي

اختصاصية في أمراض الغدد

دواء السكري والكوليستيرونول

علاج السمنة وأمراض الغدة الدرقية

الاضطرابات الهرمونية

بالموعد

Casablanca, le 01/07/2022

البيضاء، في

BALMANE HABIBA

(559,00 x 3)

- Novomix 30 flexpen 100 u/ml

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

(180,30 x 4)

- Tareg 160 mg

1 Comprimé, matin, pendant 3MOIS

(106,70 x 3)

- Torva 20 mg

1 , soir, pendant 3MOIS

(27,70 x 3)

- Cardioaspirine 100 mg

1 Comprimé,/JOUR X3MOIS A MIDI

(68,60 x 5)

- HEPANAT

1 GEL, X 2/J 3 MOIS

(90,00 x 4)

- BANDELETTES GLYCEMIQUES

3XJ X 3MOIS

150,00

- AIGUILLES MICROFINES

4MM X 3MOIS

(138,90 x 2)

- Ipp 20 mg

1 Gélule, matin, 3MOIS

3930,40

68,60 DH

11/2024

X3260

Via or

Importé

68,60 DH

11/2024

X3270

Via or

Importé et

Be

PHARMACIE D'ORNINGA
MENEUBHI INCUP 15A
JAN A 5 RUE 145 N° 100 CASA
PALE 7411809 - TEL: 0522371441
ICE: 001534607000039

LOT : 21JANV2024
EXP : 01/2026
REF : MG32-4M
150,00

Dr. W. CHAFIQ-FILALI
ENDOCRINOLOGIST
51 Bd. Rahal
Casablanca

IPP®
Omeprazole 20 mg
Boîte de 56 gélules
P.P.V. : 138,00 DH

6 118000 191773

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

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

Cardioaspirine 100 mg/30cps

Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



Cardioaspirine 100 mg/30cps

Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



Cardioaspirine 100 mg/30cps

Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



IPP®

Oméprazole 20 mg

Boîte de 56 gélules

P.P.V. : 138,00 DH

6 118 000 191 773

NovoMix® 30 FlexPen®
100U/ml
Suspension injectable
5 styls pré-remplis de 3ml

PPV : 559 DH



NovoMix® 30 FlexPen®
100U/ml
Suspension injectable
5 styls pré-remplis de 3ml

PPV : 559 DH

NovoMix® 30 FlexPen®

100U/ml

Suspension injectable

5 styls pré-remplis de 3ml

PPV : 559 DH

6 118001 121298

8-9674-73-270-2

8-9674-73-270-2

8-9674-73-270-2

6118001030309

TAREG 160 mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 180,30 DH

6118001030309

TAREG 160 mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 180,30 DH

6118001030309

TAREG 160 mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 180,30 DH

6118001030309

TAREG 160 mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 180,30 DH

LOT : 2054

PER : 04/23

PPV : 106,70 DH

BIONIME

Bandelettes de test de glycémie

2022-11-20

212015011

190,00

BIONIME

Bandelettes de test de glycémie

2022-06-30

212062807

GM260

utiliser avec

GS260

190,00

BIONIME

Bandelettes de test de glycémie

2022-01-01

211090001

BIONIME

Bandelettes de test de glycémie

2022-11-20

211090001

90,00

BIONIME

Bandelettes de test de glycémie

2022-11-20

21215011

90,00

68,60 DH

14/2024

X3260

68,60 DH

14/2024

X3260

68,60 DH

14/2024

X3260

LOT : 2055

PER : 10/23

PPV : 106,70 DH

LOT : 2055

PER : 10/23

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

الدكتورة وفاء شفيق فلالي

اختصاصية في أمراض الغدد
وداء السكري والتوليسنرول

علاج السمنة وأمراض الغدة الدرقية
الاضطرابات الهرمونية

بالموعد

27/06/2021
u Rendez halil

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 Sérique

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.....

Prolactinémie à -10h.....

FSH LH

IGF 1

Anticorps anti gliadine
antiendomysium

Testosteronémie

17 OH Progestéron

Dérivés Méthoxylées

Dr. W. CHAFIQ-FILALI
Téléphone : 05.22.54.02.60 / 05.22.44.31.77
E-mail : chafiq.filali@esafa.ma
Rue 14 N° 90 Casablanca
Bd. Rahel El Meskini - Résidence ESSAFA N° 19 - CASABLANCA
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° : 220600437

Dr
Mé
Lat

CASABLANCA le 27-06-2022

Mme BALMANE Habiba

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B

Total des B : 130

TOTAL DOSSIER : 199.20 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent quatre-vingt-dix-neuf dirhams vingt centimes.

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EL FIRDAOUS
Jamila 7, Rue 14 N°90 C.D.
CASABLANCA
Tél : 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 : 27-06-2022 à 10:49

Code patient : 1907260044

Né(e) le : 01-01-1947 (75 ans)

Mme BALMANE Habiba

Dossier N° : 2206270050

Prescripteur : Dr chafiq-filali wafaa



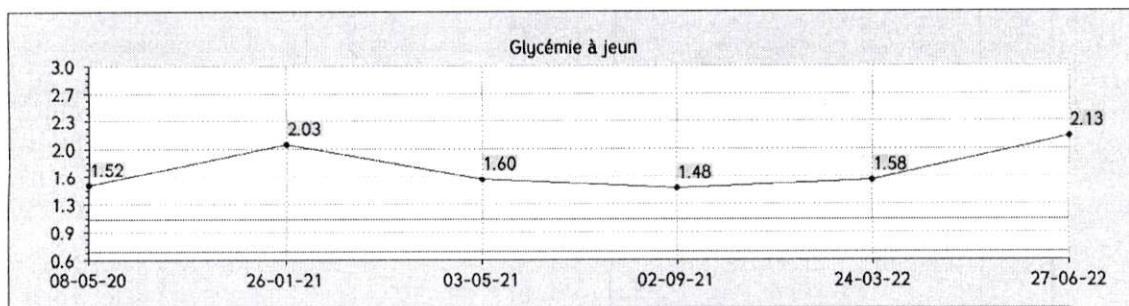
BIOCHIMIE SANGUINE

24-03-2022

1.58

Glycémie à jeun

2.13 g/l (0.70–1.10)
12 mmol/l (4–6)



24-03-2022

6.6

Hémoglobine glyquée (HbA1c)

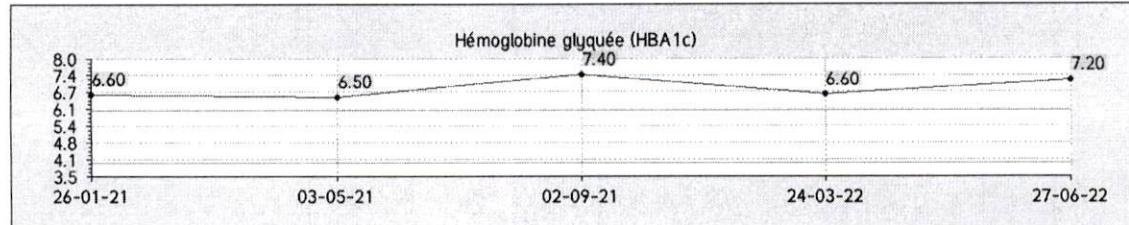
7.2 %

(4.0–6.0)

Indications thérapeutiques :

< 6.5 %

- | | |
|-------------------------------------|---|
| < 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

Page 1 / 1