

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 de 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.



Déclaration de Maladie

M22- 0007715

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3105 Société : 25410

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 19 / 07 / 2022

Nom et prénom du malade : MTALSI KHADIJA Age:

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

Nature de la maladie : Diabétique

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.

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

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

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 Praticien
19/07/22		CS. 3000		Dr FIKRI Mariem Spécialiste en Endocrinologie, Métabolisme, Nutrition et Maladies Infectieuses 15, Rue 11, Jamila 3, Bd Driss Harouchi - Sbat - Casablanca Tél: +212 (0) 22 59 59 60
25/07/22		contrôle		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	25/07/2022	1813.80
	25/07/2022	270.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	20/07/22	B1260	1700DH

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 canalaires, 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	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <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> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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

Dr FIKRI Mariem

Ancien médecin du CHU Ibn Rochd
et de l'hôpital CHP My Rachid / Sidi Othmane

Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie,
Nutrition et Maladies Métaboliques
Echographie thyroïdienne
et Abdominale



الدكتورة فكري مريم

طبيبة سابقة بمستشفى الجامعي ابن رشد
طبيبة سابقة بمستشفى مولاي رشيد سيدي عثمان
إختصاصية في السكري، الغدد،
الهormونات، مشاكل النمو والكوليسترول
الفحص بالصدى

Casablanca : 251071 22 الدار البيضاء

Mme Khadija Italsi

(01) PPC: 135.00 Dhs

135.00x2 Accu chek

San delik
à glucomètre

GTN PPC: 135,00Dhs

36c/p pour 3mois

270.00

Dr FIKRI Mariem
Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie,
Nutrition et Maladies Métaboliques
15, Rue 11, Jamila 3, Bd Driss Harti, Sbat - Casablanca
Tél: +212 (0) 22 59 59 60

Dr FIKRI Mariem

Ancien médecin du CHU Ibn Rochd
et de l'hôpital CHP My Rachid / Sidi Othmane
Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie,
Nutrition et Maladies Métaboliques
Echographie thyroïdienne
et Abdominale



الدكتورة فكري مريم

طبيبة سابقة بمستشفى الجامعي ابن رشد
طبيبة سابقة بمستشفى مولاي رشيد سيدي عثمان
إختصاصية في السكري، الغدد،
الهormونات، مشاكل النمو والكولسترول
الفحص بالصدى

Casablanca : 25/07/2022 : الدار البيضاء

Mme Talsi Khadija

78.70 x 2

1 - Diamidon 60 1 + 1 / 2 - 0 - 0

3000 x 3

2 - Galvus 60 0 - 1 - 1

107.60 x 3

3 - Staloid 200 1 - 1 - 1

13.40 x 3

4 - LevoThyrox 50 1 + 1 / 2 - 0 - 0

du lundi au Vendredi

24.40

5- LevoThyrox 100 1-0-0 1f

samedi et dimanche



3mois

Dr FIKRI Mariem
Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie,
Nutrition et Maladies Métaboliques
15, Rue 11, Jamila 3, Bd Driss Harzi, Sbata - Casablanca
Tel: +212 (05) 22 59 59 60

67.40

6- Polygynox 1 ovule



7- Candidax gel met.



soit

12j

31.60 2f/1f

8- Pevafinocrine 2f/1f



1813.80 après lavage

Dr FIKRI Mariem
Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie,
Nutrition et Maladies Métaboliques
15, Rue 11, Jamila 3, Bd Driss Harzi, Sbata - Casablanca
Tel: +212 (05) 22 59 59 60

PHARMACIE BISMILLAH
DR LAHLOU KHALOU ILHAM
Moroccan VI - Casablanca
05 22 29 29 70

6118001031030

Galvus® 50 mg

Boite de 60 comprimés.

PPV : 390 DH

6118001031030

Galvus® 50 mg

Boite de 60 comprimés.

PPV : 390 DH

6118001031030

Galvus® 50 mg

Boite de 60 comprimés.

PPV : 390 DH

MAPHAR
POLYGYNAX 12 capsules vaginales
Km 10, route Côtière 111 - Quartier Industriel, Zenata
Ain Sebaa Maroc
P.P.V. : 670940

6 118001 483739

78,70 /

78,70 /

31,60

LOT 220666
EXP. 03 2025
PPV 107.60

LOT 221255
EXP 04 2025
PPV 107.60

LOT 213493
EXP 02 2025
PPV 107.60

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



الرئيس (الفاوري) محمد
أخصائي في التحليلات الطبية

مختبر التحليلات الطبية بانوراميك LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste

Diplômé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique
Diagnostic Biologique et Parasitaire
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris 7
Ex. Attaché des Hopitaux de France

FACTURE N° : 220700521

CASABLANCA le 20-07-2022

Mme MTALSI Khadija

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E20
0439	Vitamine D	B450
0163	TSH	B250
0134	Triglycérides	B60
0119	Hémoglobine glycosylée	B100
0118	Glycémie	B30
0154	Ferritine	B250
0106	Cholestérol total	B30
0111	Créatinine	B30
0104	Calcium	B30
0100	Acide urique	B30

Total des B : 1260

TOTAL DOSSIER : 1700.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille sept cents dirhams .

LABO PANORAMIQUE
D'ANALYSES MEDICALES
Dr KADIRI Mohamed
Tél.: 0622 62 2091

Date du prélèvement : 20-07-2022 à 12:04
Code patient : 2022040637
Né(e) le : 18-10-1957 (64 ans)

Mme MTALSI Khadija
Dossier N° : 2022071529
Prescripteur : Dr FIKRI MARIAM



Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
----------	-----------	--------	-------------

HEMATOLOGIE

Ferritine 87 ng/ml (15-250)
(Abbott/Architect)

BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeun (Architect Abbott)	1.63 g/l 9 mmol/l	(0.70-1.10) (4-6)	07-04-2022 1.92
Hémoglobine glyquée (HBA1c) (HLC-723GX)	8.0 %	(<6.5)	07-04-2022 8.3
Créatinine (Architect /Abbott)	6.80 mg/L 60.1 µmol/L	(6.00-13.00) (53.0-114.9)	07-04-2022 7.14
Acide urique (Architect / Abbott)	63 mg/L 375 µmol/L	(25-60) (149-357)	07-04-2022 58
Cholestérol total (Architect /Abbott)	1.85 g/L 4.77 mmol/L	(<2.20) (<5.68)	07-04-2022 2.16
Triglycérides (Architect Abbott)	2.30 g/L 2.62 mmol/L	(<1.50) (<1.71)	07-04-2022 1.35
Calcium (Architect /Abbott)	87.10 mg/L 2.17 mmol/L	(88.00-100.00) (2.19-2.49)	



(الدكتور (لناوري) محمدر
أخصائي في التحليلات الطبية

مختبر التحليلات الطبية بانوراميك LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste

Diplômé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique
Diagnostic Biologique et Parasitaire
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris 7
Ex. Attaché des Hopitaux de France

2022071529 – Mme Khadija MTALSI

BILAN ENDOCRINIEN

Thyréostimuline (TSH)
(Architect / Abbott)

0.74 UI/mL

(0.25–5.00)

07-04-2022

1.10

VITAMINES

25-(OH)-vitamine D (D2+D3)
(Architect/Abbott)

8.90 ng/ml
22.25 nmol/l

Interprétation :

Valeurs de référence : 30–80 ng/ml
Insuffisance : 10–30 ng/ml
Déficience : <10 ng/ml
Toxicité : >100 ng/ml

Validé par : Dr. KADIRI Mohamed

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
Dr. KADIRI Mohamed
Tél : 0522 52 20 61

☒ valable 3 mois

Le 26/07/2022

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE ☒

(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné :

Certifie que Mlle, Mme, M. :

Présente

Nécessitant un traitement d'une durée de :

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

Dr FIKRI Mariem
Spécialiste en Endocrinologie, Diabète,
Nutrition et Maladies Métaboliques
Rue 11, Jamila J. de Dint Marti, Spata
Tél: +212 (0)5 22 59 59 60

CHADIA HTALSI

un Diabète

3 mois

Dr FIKRI Mariem
Spécialiste en Endocrinologie, Diabète,
Nutrition et Maladies Métaboliques
Rue 11, Jamila J. de Dint Marti, Spata
Tél: +212 (0)5 22 59 59 60