

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.

Biologie 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.

Educateur :

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.

Prothésiste :

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

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- 0026525

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

N° 4611 ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3105 Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : HOUARI Mohamed

Date de naissance : 1/1/1951

Adresse : Jamila @ Rue 21 No 3

Tél. : Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 07/06/2021

Nom et prénom du malade : FATALS KHADIJA Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Diabète + Dyslipidémie + 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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

Le : / /

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
07/06/2021			2000	Dr FIKRI Spécialiste en Endodontologie Neurologie et Neurochirurgie
14/06/2021			Contrôle	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

14/06/2021 4121,50

14/06/2021 675100

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

08/06/21 BCG-17 900,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

AM

PC

IM

IV

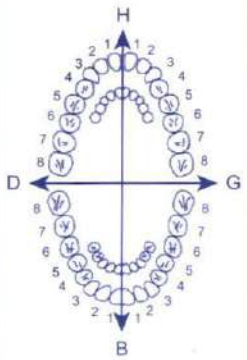
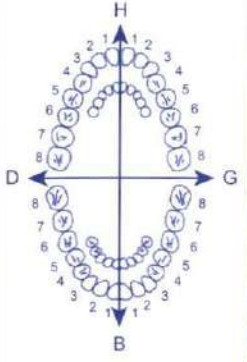
Montant détaillé des Honoraires

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

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 00000000 00000000 G 35533411 11433553 B (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

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،
الهرمونات، مشاكل النمو والكوليسترول
الفحص بالصدى

Casablanca : 14/06/2021 - الدار البيضاء :

Mme TALSI Khadija

110,00x6

1 - Fenogal 200

78,70x3

2 - Glucos 60

390,00x6

3 - Galvus 80

107,60x6

4 - Stafid 700

24,40x6

5 - Levodopa 100

46,70x2

6 - Zyloric 100

4121,50

le tout au de 6 mois

LOT 20F08B 1
EXP 06 2024
PPV 170.00 DH



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



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

LOT 20F08B 1
EXP 06 2024
PPV 170.00 DH

LOT 210038
EXP 01 2024
PPV 107.60

LOT 210038
EXP 01 2024
PPV 107.60

LOT 20F08B 1
EXP 06 2024
PPV 170.00 DH

LOT 210038
EXP 01 2024
PPV 107.60

6118001102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV : 24,40 DH

7862160342

LOT 20F08B 1
EXP 06 2024
PPV 170.00 DH

LOT 210038
EXP 01 2024
PPV 107.60

6118001102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV : 24,40 DH

7862160342

LOT 210038
EXP 01 2024
PPV 107.60

6118001102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV : 24,40 DH

7862160342

LOT 20F08B 1
EXP 06 2024
PPV 170.00 DH

LOT 210037
EXP 01 2024
PPV 107.60

6118001102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV : 24,40 DH

7862160342

LOT 203057
EXP 12 2024
PPV 46.70 DH

6118001102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV : 24,40 DH

7862160342

LOT 20F08B 1
EXP 06 2024
PPV 170.00 DH

LOT 210522
EXP 02 2025
PPV 46.70 DH

6118001102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV : 24,40 DH

7862160342

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،
الهرمونات، مشاكل النمو والكوليسترول
الفحص بالصدى

Casablanca : 14/06/2021 الدار البيضاء :

HOMOTALSI KHADJIA
EP HAWRI

135,000 \$

Accu Check S.V

Sandellite s à Glucomette

ARNABTE BISMILLAH
LAHLOU Ghani
Bd Mohamed VI Casablanca
T: 29 29 19 92

Bec 6/85,100
pour 6 mois

Dr FIKRI Mariem
Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie,
Nutrition et Maladies Métaboliques
15 Rue 11, Jamila 3, Bd Driss Harti Sbata - Casablanca
Tel: +212 522 59 59 60

78,70

78,70

78,70

GTIN

PPC:135.00 Dhs₁₄

GTIN

PPC:135.00 Dhs

GTIN

PPC:135.00 Dhs

GTIN

PPC:135.00 Dhs₁₄₄

GTIN

PPC:135.00 Dhs₄

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،
الهرمونات، مشاكل النمو والكولسترول
الفحص بالصدى

Casablanca

07/06/2024

الدار البيضاء

☒ Glycémie à jeun

☒ Hémoglobine glyquée

☒ Triglycerides

☒ Cholesterol total, HDL, LDL

☒ Uricémie

☒ Urée

☒ Créatinine

☐ Microalbuminurie

☐ ECBU

☐ TGO/TGP/GGT

☐ NFS - Plaquettes

☐ CRP

☐ VS

☐ PSA

☐ Calcémie

☐ Phosphorémie

☐ PTH

☐ Vit D2/D3

☐ Ferritinémie

☒ TSH

☐ T4L

☐ T3L

☐ Anticorps anti TPO

☐ Anticorps anti récepteurs TSH

☐ Anticorps anti Thyroglobuline

☐ Thyroglobuline

☐ Calcitonine

☐ Cortisol libre Urinaire

☐ Cortisolémie - 8h

☐ - 16h

☐ Prolactinémie

☐ FSH LH

☐ IGF1

☐ Testostéronémie ☐ Oestrogène

☐ 17 OH Progesterone

☐ Dérivés methoxytés

☐ Aldosterone

☐ Anti-Gad, Anti-IA2

☐ Dosage insuline, Peptide C



الدكتور (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 12
Ex. Attaché des Hôpitaux de France

Facture N° : 2345
Casablanca le mardi 8 juin 2021
A l'attention de : **Mme MTALSI KHADIJA EP HOURI**

Analyses :

Glycémie (a jeun) -----	B	30
Hémoglobine glycosylée -----	B	100
Cholestérol total -----	B	30
Triglycérides -----	B	60
Cholestérol HDL -----	B	50
Cholestérol LDL -----	B	50
Acide urique sanguin -----	B	30
Créatinine sanguine -----	B	30
Urée -----	B	30
Thyreostimuline (TSH us) -----	B	250

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

Total dossier : 900,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :
Neuf Cents Dirhams

LABORATOIRE PANORAMIQUE
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. KADIRI Mohamed
Tél.: 05 22 52 29 61

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE ☐	
(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)	
Je soussigné :	
Certifie que Mlle, Mme, M. :	Mr. Khadija Ep Hourri
Présente	Diabète + Dyslipidémie + Hypertension
Nécessitant un traitement d'une durée de :	longue durée à vie
Dont ci-joint ordonnance :	
(à défaut noter le traitement prescrit)	



مختبر التحليلات الطبية بانوراميك

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

الدكتور الفادي محمد
أخصائي في التحليلات الطبية

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 Paris V
Ex Attaché des Hôpitaux de France.

Dossier ouvert le : 08/06/21.

Prélèvement effectué à 09:52

Mme MTALSI KHADIJA EP HOURI

Docteur MARIEM FIKRI

Dossier N° : 21F795

BIOCHIMIE

* GLYCEMIE (à jeûn)	: 1,59	g/l	0,7 - 1,1
Soit :	8,8	mmol/l	3,9 - 6,1
HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE	: 8,40	%	
Technique HPLC(BIORAD D-10)			
Interpretation des résultats selon la standardisation du NGSP			
- HBA1c entre 4 et 6 % : intervalle non diabétique normale			
- HBA1c inférieur à 6,5 % : excellent équilibre glycémique(DNID)			
- HBA1c inférieur à 7 % : excellent équilibre glycémique(DID)			
- HBA1c supérieur à 7 % : action corrective suggérée			
CHOLESTEROL TOTAL	: 2,04	g/l	< 2,2
Soit :	5,26	mmol/l	< 5,676
* TRIGLYCERIDES	: 1,94	g/l	0,4 - 1,65
Soit :	2,22	mmol/l	0,46 - 1,88
CHOLESTEROL HDL	: 0,38	g/l	0,35 - 0,6
Soit :	0,98	mmol/l	0,903 - 1,548
CHOLESTEROL LDL	: 1,28	g/l	< 1,6
calculé selon la formule deFriedewald	Soit :	3,30	mmol/l
valable que si les TG <4g/l			< 4,128

Valeurs souhaitables du LDL(eng/l) en fonction du nombre de facteurs de risque cardiovasculaire selon l'AFSSAPS

Absence de facteurs de risque:LDL<2,2

Présence de facteurs de risque:LDL<1,9

Présence de2 facteurs de risque:LDL<1,6

Présence de plus de 2 facteurs de risque:LDL<1,3

Présence d'antécédants de maladie cardiovasculaire:LDL<1

Selon l'AFSSAPS les facteurs de risque sont: l'age;antécédants familiaux de maladie coronaire précoce

* ACIDE URIQUE SANGUIN	: 63,60	mg/l	26 - 60
Soit :	378	µmol/l	154,7 - 357
CREATININE	: 7,10	mg/l	5 - 11
Soit :	63	µmol/l	44,25 - 97,35

197, شارع بانوراميك , زاوية شارع 2 مارس - عين الشق - الدار البيضاء

197. Bd.Panoramique , Angle Bd 2 Mars - Aïn chock -Casablanca

Tél : 05 22 52 29 61 / 05 22 87 50 47 - Fax : 05 22 52 26 59

Patente : 34033937 - I.F. :51360060 - C.N.S.S : 6070445 - ICE : 001714638000061



مختبر التحليلات الطبية بانوراميك

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

الدكتور الفادري محمد
أخصائي في التحليلات الطبية

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 Paris V
Ex Attaché des Hôpitaux de France.

Dossier ouvert le : 08/06/21.

Prélèvement effectué à 09:52

Mme MTALSI KHADIJA EP HOURI

Docteur MARIEM FIKRI

Dossier N° : 21F795

UREE	:	0,45	g/l	0,1 - 0,5
	Soit :	7,49	mmol/l	1,67 - 8,33

HORMONOLOGIE

THYREOSTIMULINE (TSH us)	:	2,03	μUI/ml	0,25 - 5,01
(Abbott Architect)				

LABORATOIRE
D'ANALYSES
MEDICALES
PANORAMIQUE
Dr. KADIRI
Tél : 05 22 52 29 61 / 05 22 87 50 47
Fax : 05 22 52 26 59
Patente : 34033937 - I.F. : 51360060 - C.N.S.S : 6070445 - ICE : 001714638000061