

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Données 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.

Maladie :

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.

Ordonnance :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Éducation :

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° M21-0033091

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1033 Société : 113199

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : NAZIH LAKBIRA Venke Moustari Ali

Date de naissance : 01-01-1953

Adresse : 66 Mly Boudiaf Rue 8 N 16 C.A

CASA

Tél. : 0666 8740 14 Total des frais engagés : 847,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. MANDAGUI Laïla
Spécialiste en Endocrinologie-Diabétologie
et Maladies Métaboliques

Résidence Parhatic, Bd. Med Bouzian, Imn 8, Etage 7
App 7 - S.H. Oubay - Casa - Tél. 95 22 55 55

Date de consultation : 28/01/2022

Nom et prénom du malade : NAZIH LAKBIRA Age :

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

Nature de la maladie : Affection thyroïdienne

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 : 07/02/2022

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

[illegible]

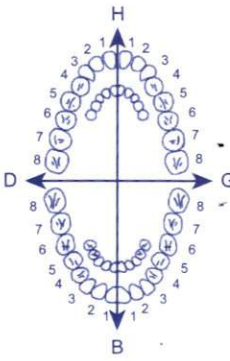
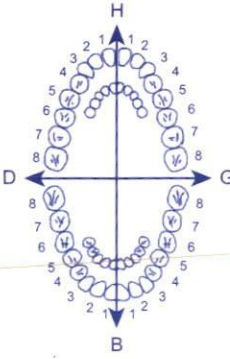
EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE BENTALEB Mme S. BENTALEB DEPT. E. - 27 Rue 27 Cas. Djamaa Casablanca - Tel: 05 22 56 95 13	28-01-22	103.40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	27/07/2022	B350	494,000A

[illegible]

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				
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 00000000 D ————— 00000000 35533411 H 21433552 00000000 G ————— 00000000 11433553 B		COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DATE DU DEVIS DATE DE L'EXECUTION	
	[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

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

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient													
					CCEFFICIENT DES TRAVAUX												
					MONTANTS DES SOINS												
					DEBUT D'EXECUTION												
					FIN D'EXECUTION												
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE																
	H <table><tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td colspan="2"> D 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> [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				25533412	21433552	00000000	00000000	D G		00000000	00000000	35533411	11433553	B		CCEFFICIENT DES TRAVAUX
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D G																
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
					MONTANTS DES SOINS												
				DATE DU DEVIS													
				DATE DE L'EXECUTION													

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Laila MAHDAOUI

Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie
et Maladies Métaboliques

- Diabète - Cholestérol
- Hormones - Troubles de Croissance ou de Puberté
- Thyroïde - Hypophyse - Surrénales
- Pied Diabétique
- Conseils Diététiques

بالموعد

الدكتورة ليلي مهداوي

اختصاصية في أمراض الغدد، أمراض السكري
و اضطراب الهرمونات

- أمراض السكري - كولسترول
- الهرمونات - اضطراب النمو أو البلوغ
- الغدة الدرقية - الغدة النخامية - الغدة الكظرية
- علاج مشاكل الأرجل لدى مرضى السكري
- نصائح في التغذية

Casablanca, le 28/01/2022 في الدار البيضاء،

Mme NAZIH Lakbira

2 - Levothyrox 50 µg c



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

7862160335

2 - levothyrox 25 µg c



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

7862160335

3 - D-ave forte



1 amp levofloxac

PHARMACIE GULAMOU
Mme S. BENTALEB GULAMOU
Derb El Koudia, 12 Rue 22 Cité Djamaâ
Casablanca - Tél: 05 22 58 95 13



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

151, إقامة فرحتين 8, شارع محمد بوزيان, الطابق الثاني
55.55.30 : الهاتف - الدار البيضاء - المام اتصالات المغرب
Farhatine 8, Bd Mohamed Bouziyane, 2ème Etage, App. 7
com) - Casablanca - Tél. : 0522.55.55.30 - ☎ : 0644.14.70.53
e-mail : dr.lailamahdaoui@gmail.com - ICE : 001745563000062

Docteur Laila MAHDAOUI

Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie
et Maladies Métaboliques

- Diabète - Cholestérol
- Hormones - Troubles de Croissance ou de Puberté
- Thyroïde - Hypophyse - Surrénales
- Pied Diabétique
- Conseils Diététiques

الدكتورة ليلي مهداوي

اختصاصية في أمراض الغدد، أمراض السكري
و اضطراب الهرمونات

- أمراض السكري - كولسترول
- الهرمونات - اضطراب النمو أو البلوغ
- الغدة الدرقية - الغدة النخامية - الغدة الكظرية
- علاج مشاكل الأرجل لدى مرضى السكري
- نصائح في التغذية

بالموعد
تاريخ الفحص غير قابل للتغيير

Casablanca, le 28/02/2022 في الدار البيضاء،

Mme NAZIH Lakbira

☒ HbA1c	☐	Gàjeun	☐	ASAT, ALAT	☐
Urée, créatinine	☐	Microalbuminurie (échantillon matinal)	☐		
Clairence créatinine	☐	Ac. Urique	☐	CT, HDLc, LDLc, TG	☐
☒ TSHus	☐	T4I	☐	T3I	☐
Thyroglobuline	☐	Ac.anti-Tg	☐	Ac. Anti-TPO	☐
Calc++ Albumine	☐	Calcémie 24h	☐	TRAK	☐
NFS + Pq	☐	Ferritinémie	☐	ECBU	☐
PSA	☐	25 OH Vit (D2 + D3)	☐	VS	☐
Cortisol 8H	☐		☐	EPP	☐
Prolactine	☐	Ag Hbs	☐	Test au synacthène 250 µg	☐
				Troponines	☐
				Ac. Anti-H ^{te} C	☐

151, إقامة فرحاتين 8، شارع محمد بوزيان، الطابق الثاني، الشقة 7

(أمام اتصالات المغرب) - الدار البيضاء

151, Résidence Farhatine 8, Bd Mohamed Bouziyane, 2^{ème} Etage, App. 7
(En Face Maroc Télécom) - Casablanca - Tél. : 0522.55.55.30 - ☎ : 0644.14.70.53

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EL FIRDAOUS

BIOCHIMIE - BACTÉRIOLOGIE - 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° : 220100554

CASABLANCA le 28-01-2022

Mme NAZIH Lakbira

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0163	TSH	B250	B

Total des B : 350

TOTAL DOSSIER : 494.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cent quatre-vingt-quatorze dirhams .

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
EL FIRDAOUS
Jamila 7 Rue 14 N° 90 C.D.
CASABLANCA
Tél : 05 22 57 64 21 – Fax : 05 22 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 : 28-01-2022 à 08:33

Code patient : 1906100028

Né(e) le : 01-01-1953 (69 ans)

Mme NAZIH Lakbira

Dossier N° : 2201280014

Prescripteur : Dr MAHDAOUI LAILA



BIOCHIMIE SANGUINE

Hémoglobine glyquée (HBA1c)

5.6 %

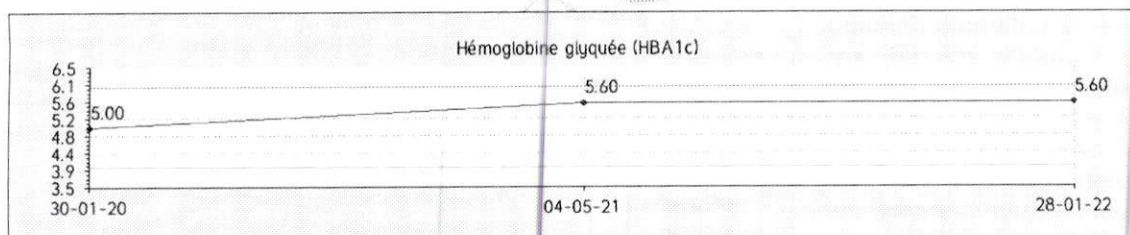
(4.0–6.0)

04-05-2021

5.6

Indications thérapeutiques :

- < 6.5 % : Objectif optimal.
- < 8 % sur deux contrôles successifs : Equilibre acceptable.
- > 8 % sur deux contrôles successifs : Mauvais équilibre glycémique, modifications de traitement recommandées.



BILAN ENDOCRINIEN

Thyréostimuline (TSH)

11.003 UI/mL

(0.250–5.000)

22-09-2021

0.635

Validé par : Dr. Souad EL HAIMER

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
EL FIRDAOUS
Jamila 7 Rue 14 N°90
CASABLANCA 20450
Tél : 05 22 57 64 21 Fax : 05 22 55 33 42