

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

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° P19- 0042942

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

52555 ☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 000263 Société : R.A.M.
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : VEUE
Nom & Prénom : LOVKRIFF SADIA
Date de naissance : 1.1.1949, Casablanca
Adresse : 63, Rue 5, 4et Benghilia Casablanca
Tél. : 0522 443075 Total des frais engagés : 222700 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. W. CHAFI
ENDOCRINOLOGUE DIABÉTOLOGUE
51, Bd. Rahal El Meskini
51 - Tél : 05 22 44 31 11

22 DEC. 2020
ACCUEIL

Date de consultation : 08 DEC. 2020
Nom et prénom du malade : Sadia Age :
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Diabète + Affection Longue Durée + Hypertension + Hyperlipémie
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 : 21/12/2020

Signature de l'adhérent(e) : Sadia

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
02/12/2020	ab	3	300 de	
08 DEC. 2020				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE 15 RAMADAN 61, Bld El Comptoir Benjdia - Casablanca Tél: 05 22 45 25 21	8/12/2020	582,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE RADIOLOGIQUE 117 (ex 228) Bd Rahal El Meskini CASABLANCA	03/12/20	B.1230+PC15	1405,20

AUXILIAIRES MEDICAUX

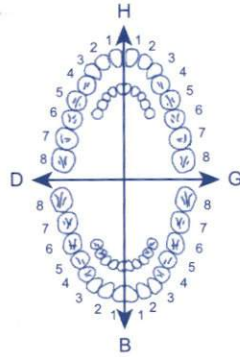
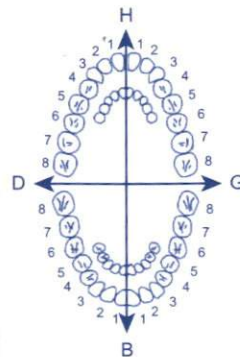
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 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																	
	<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
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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'EXECUT

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

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

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

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

LOT: 20E009
PER: 02 2023
METFORMINE WIN 500MG
CP PEL B30
P.P.V: 10DH40

en Endocrinologie
es Métaboliques
sterol - Obésité - Goitre

إيض الغدد
وليسترو

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

LOT: 20E009
PER: 02 2023
METFORMINE WIN 500MG
CP PEL B30
P.P.V: 10DH40

ions Hormonales
se - Andrologie
endez-Vous

الغدة الدرقية
هرمونية

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

Casablanca, le08/12/2020..... في الدار البيضاء،

SAID SAADIA

- 24.40 x3
- 6.80 x3
- 10.40 x3
- 14.10 x3
- 46.70
- 69.00
- 582.90
- Levothyrox 100 µg
1 Comprimé, matin, X3MOIS
- Levothyrox 25 µg
1/Comprimé, pendant 3MOIS
- Metformine win 500
1 Comprimé, midi, pendant 3MOIS
- Crestor 5 mg
1 Comprimé/ J soir, pendant 3 MOIS
- Zyloric 100mg
1 Comprimé, / JOUR/ 3MOIS
- MYOBIL
2CP /J 1 BOITE

PHARMACIE 15 RAMADAN
61, Bloc F Lot. Le Comptoir
Benjdia - Casablanca
Tél: 05 22 45 25 21

Maphar
Km 10, Route Côtière 111,
Ql Zenata Ain sebaa Casablanca
Crestor 5mg cp pel b30
P.P.V: 114,10 DH

Maphar
Km 10, Route Côtière 111,
Ql Zenata Ain sebaa Casablanca
Crestor 5mg cp pel b30
P.P.V: 114,10 DH

LOT: 20T089
EXP: 06 2024
PPV: 46.70 DH

PPC: 69,00 DH
V001 - MYOB30CPMCP
6 111250 430289

PHARMACIE 15 RAMADAN
61, Bloc F Lot. Le Comptoir
Benjdia - Casablanca
Tél: 05 22 45 25 21

Dr. W. CHAFIQ FILALI
ENDOCRINOLOGUE DIABÉTOLOGUE
51, Bd. Rahal El Meskini
CASA - Tél: 05 22 45 25 21

Maphar
Km 10, Route Côtière 111,
Ql Zenata Ain sebaa Casablanca
Crestor 5mg cp pel b30
P.P.V: 114,10 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 • الهاتف
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

Casablanca, le 12/02/2022

الطبيبة وفاء شافيق فلال

اختصاصية في أمراض الغدد
وداء السكري والكوليسترول

علاج السمنة و أمراض الغدة الدرقية
الاضطرابات الهرمونية

بالموعد

☒ 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

☐ 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 Methoxyglucocorticoïdes

51, شارع رجال المسكيني - إقامة الصفا رقم 19 الدار البيضاء - الهاتف : 05.22.54.02.60/05.22.44.31.77

51, Bd. Rahal El Meskini - Résidence Essafa N° 19 - Casablanca - Tél.: 05.22.54.02.60 /05.22.44.31.77

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

مختبر التحليلات الطبية بوخيمة ع.

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BOUKHIMA A.

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

الهاتف: 022.31.91.61 / 31.12.08

FEUILLES D'HONORAIRES

Nom du Consultant : SAID SAA DIA

Actes : B 1030 + P 1,5

ICE: 0017 03 19 10000 88

Honoraires : 1405,20 DH, arrêté la présente facture à la

somme de mille quatre cent cinq dirhams vingt centimes

Casablanca, le : 03/12/2020



Docteur Wafaa CHAFIQ-FILALI

Spécialiste en Endocrinologie
et Maladies Métaboliques

Diabète • Cholestérol • Obésité • Goitre
Perturbations Hormonales
Ménopause • Andrologie

Sur Rendez-Vous

Casablanca

الدكتور وفاء شافيق فلال

اختصاصية في أمراض الغدد
وداء السكري والكوليسترول

علاج السمنة و أمراض الغدة الدرقية
الاضطرابات الهرمونية

بالموعد

الدار البيضاء، في:

☒ 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

☐ 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 Methoxylés

51، شارع رجال المسكيني - إقامة الصفا رقم 19 الدار البيضاء - الهاتف : 05.22.54.02.60/05.22.44.31.77
51, Bd. Rahal El-Meskini - Résidence Essafa N° 19 - Casablanca - Tél.: 05.22.54.02.60 /05.22.44.31.77
E-mail : cab.endocrino.dr.wchafiqfilali@gmail.com

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 : 04/12/2020

Docteur : CHAFIQ-FILALI

D.Naissance :

Réf : 1ULT19



BIOCHIMIE : HITACHI

GLYCEMIE	1.08	g/l	N(0.70 - 1.10)
SOIT	6.00	mmol/l	N(3.89 - 6.12)
HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE A1C.(Bio-Rad)			
% A1c	5.30		
HbA1c %			
> 8	Action à entreprendre		
< 7	Objectif		
< 6	Niveau non-diabétique		
CREATININE	8.60	mg/l	N(5.00 - 12.00)
SOIT	76.11	umol/l	N(44.25 - 106.20)
AC.URIQUE.	54.19	mg/l	N(24.00 - 60.00)
SOIT	322.43	umol/l	N(142.80 - 357.00)
CHOLESTEROL TOTAL.	1.57	g/L	
SOIT	4.05	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.	0.59	g/l	N(0.40 - 0.75)
SOIT	1.52	mmol/l	N(1.03 - 1.93)
CHOLESTEROL LDL	0.73	g/l	N(0.50 - 1.50)
SOIT	1.88	mmol/l	N(1.29 - 3.87)





مختبر التحليلات الطبية بوضيمة

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 : 04/12/2020

Docteur : CHAFIQ-FILALI

D.Naissance :



Réf : 1ULT19

BACTERIOLOGIE

ECBU

CHIMIE URINAIRE

PH	6.00
DENSITE	1.030
GLUCOSE	ABSENCE
SANG	ABSENCE
C.CETONIQUES	ABSENCE
PROTEINES	ABSENCE

SEDIMENT

CELLULES EPITHELIALES PEU NOMBREUSES

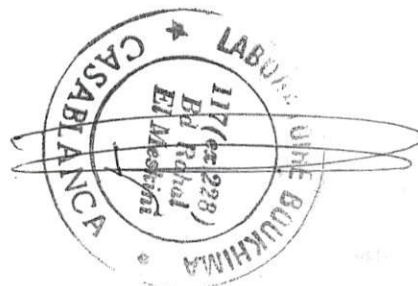
LEUCOCYTES	5	/mm ³	N(0 - 10)
HEMATIES	3	/mm ³	N(0 - 10)
CRISTAUX	ABSENCE		
CYLINDRES	ABSENCE		
GERMES	ABSENCE		
PARASITES	ABSENCE		
LEVURES	ABSENCE		
AUTRES	ABSENCE		

UROCULTURE

URINE STERILE

NUMERATION

ISOLEMENT





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 : 04/12/2020

Docteur : CHAFIQ-FILALI

D.Naissance :

Réf : 1ULT19



TRIGLYCERIDES.	1.25	g/l	N(0.50 - 1.90)
SOIT	1.43	mmol/l	N(0.57 - 2.17)
GOT (ASAT)	18	UI/L	N(6 - 37)
GPT (ALAT)	10	UI/L	N(6 - 40)
GAMMA GT	19	UI/L	N(6 - 50)

ILAN THYROIDIEN : AUTOMATE ACCESS 2

TSH US	0.35	uUI/ml	N(0.34 - 5.60)
--------	------	--------	------------------

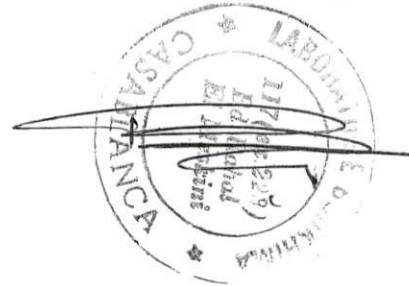
ANALYSE DES URINES

DIURESE	1 450.00	ml/24h
MICROALBUMINURIE	26.72	

Valeurs de référence :

Urines de 24 h	: < 30 mg/24 h
Recueil min (mg/min)	: < 20 mg/min
Echantillon	: < 30 mg/g de créa
Rapport ualbumine/créatinine (mg/g)	

CLAIRANCE-DFG (MDRD)





مختبر التحليلات الطبية بروخيمة
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 : 04/12/2020

Docteur : CHAFIQ-FILALI

D.Naissance :



Réf : 1ULT19

CLAIRANCE DE LA CREATININE- DFG

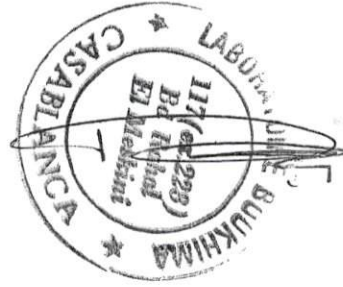
DIURESE 1 450.00 ml/24h

DFG selon MDRD ml/min/1.73 m2

CLAIRANCE 91.53 ml/min

VALEUR DE REFERENCE DE LA CLAIRANCE

SELON COCKCROFT-GAULT : N : > 70 ml/min



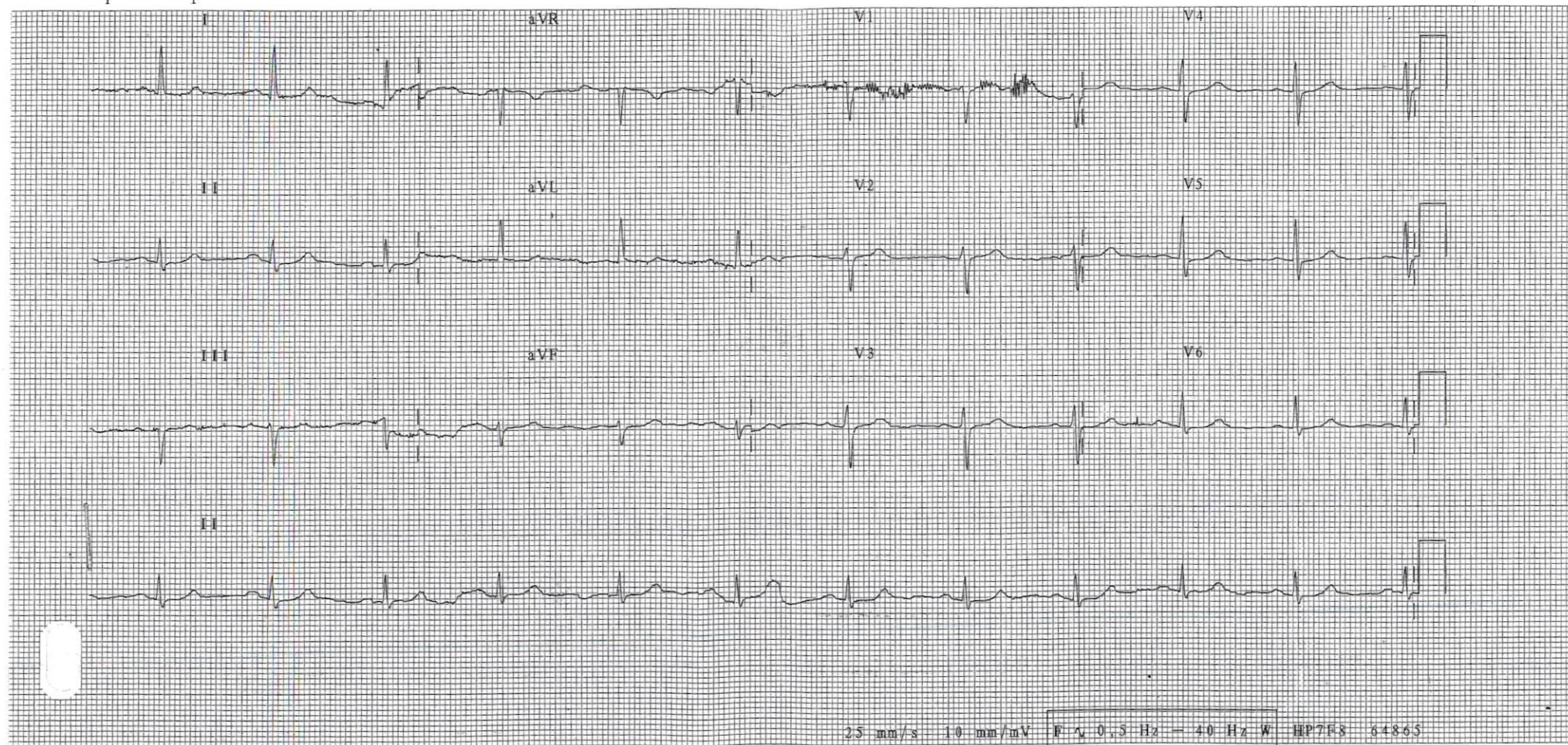
17-Déc-2020 11:52:06

CABINET DE CARDIOLOGIE DR BENNOUNA Hamza

FC 69
PR 198
QRSD 90
QT 367
QTc 393

--Axe--

P 75
QRS -19
T 1



25 mm/s 10 mm/mV Fv 0.5 Hz - 40 Hz W HP7F8 6486S

36.460