

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 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.

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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 - Tel : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W19-499094

47507

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule

Société

☐ 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 :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

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) :

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant detaille des Honoraires	Cachet et signature du Medecin attestant le Paiement des Actes
02/05/2026	nla	1	Dr. HIND EL AASSRI Medecin Specialiste en Endocrinologie, Diabetologie, Maladies Metaboliques et Nutrition	
02/05/2026	CS	1	Dr. HIND EL AASSRI Medecin Specialiste en Endocrinologie, Diabetologie, Maladies Metaboliques et Nutrition	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	04/09/20	#583,40#

1 Aeroport Marrakech - Ménar
 / Fax : (+212) 05 24 44 00 38
 ph.delaeroportdemarrakech@y

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 KAPAL BOUDDI Laboratoire PASTEUR d'Analyses Médicales et Scientifiques Pharmacien Biologiste Tel/Fax : 0524 31 12 99	2.9.20	B + 86 130	1000, 2180

[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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.				
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	N°P.
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H D ————— G S			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	[Creation, remont, adjonction] (prothèse, remonte, pose, le plus de dent possible)			MONTANTS DES SOINS
	DATE DU DEVIS 			
	DATE DE L'EXECUTION 			
	DATE DU DEVIS 			
	DATE DE L'EXECUTION 			
	DATE DU DEVIS 			
	DATE DE L'EXECUTION 			
	DATE DU DEVIS 			
	DATE DE L'EXECUTION 			
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Hind EL AASSRI

LOT : 200501
UT AV : 03/2023
PPV : 57,80DH

LOT : 191896
UT AV : 12/2022
PPV : 57,80DH

LOT : 200179
UT AV : 01/2023
PPV : 57,80 DH

89,00

LOT

LOT

LOT

Date : 04 SEPT 2020

M^R Douhabaa Chakib

89,00 X2

4 Diamicon 30s

19,90 X6

2 Metformine 1000mg

57,80 X3

31 LD-NOR 10

56,30 X2

41 2 Cure 20.00 VI

1 Amp per Demerol pd

plus 1 Amp per 2 Demerol pd 2 Nov

si Additiv Medial bol =

Pharmacie de l'Aéroport Marrakech
Tél/Fax : (+212) 05 24 44 00 38
del aeroport@marrakech.ma

Dr. Hind EL AASSRI
Medecin Specialiste en Endocrinologie
Diabetologie, Maladies Metaboliques
et Nutrition
Boulevard Khatibi, Res. Rokaya, N°308
Tél - Tel : 05 24 44 77 88 / GSM : 06 63 8

39,00

LOT : 20E039
PER : 05 2023

METFORMINE WIN 1000MG
CP PEL B30
P.P.V : 19DH90
118000 062141

LOT : 20E036
PER : 04 2023

METFORMINE WIN 1000MG
CP PEL B30
P.P.V : 19DH90
118000 062141

LOT : 20E036
PER : 04 2023

METFORMINE WIN 1000MG
CP PEL B30
P.P.V : 19DH90
118000 062141

LOT : 20E041
PER : 05 2023

METFORMINE WIN 1000MG
CP PEL B30
P.P.V : 19DH90
118000 062141

LOT : 20E041
PER : 05 2023

METFORMINE WIN 1000MG
CP PEL B30
P.P.V : 19DH90
118000 062141

PPV : 56,30 DH
LOT : 20E188
EXP : 06/2022

PPV :
LOT :
EXP :

D-CURE AMPOLULE
118001 320080

180, إقامة رقية، شارع عبد الكريم الخطابي، رقم 30 بلوك B (امام الفلاحيه وقرب صيدلية انوال) كسبر مراكش
180, Résidence Rokaya Av. Abdelkrim El Khattabi, N°308 (à côté de la pharmacie Anoual et devant
la chambre d'agriculture) Guéliz - Marrakech INP : 071170989 - ICE : 001603862000018 - IF : 15197828 CNSS : 4650562
Email : he.endocrino@gmail.com - Tél : 05 24 44 77 88 / 06 09 95 95 03

Mr Dauhbaa Chakib

Date : 02/09/2020

☒ HBA1C

☒ Glycémie à jeun

☐ Cholestérol total

☐ Triglycérides

☐ HDL Cholestérol

☐ LDL Cholestérol

☐ Acide urique

☐ Urée

☐ Créatinine

☐ Microalbuminurie des 24H

☐ Microalbuminurie sur échantillon
matinal/créatininurie (mg/g)

☐ ECU

☐ ALAT

☐ ASAT

☐ GGT

☐ NFS

☐ Ferritinémie

☐ CPK

☐ LDH

☐ AUTRES :

☐ TSH

☐ T4LIBRE

☐ T3

☐ Anticorps anti thyroglobuline

☐ Anticorps anti thyroperoxydase

☐ Anticorps anti récepteurs de la TSH

☐ Thyroglobuline

☐ Parathormone intacte

☐ Calcémie

☐ Phosphorémie

☐ Albuminémie

☐ Calciurie des 24H

☐ 25OH Vitamine D2+D3

☐ Cortisolemie de 8H de base

☐ Cortisolemie 1 heure après stimulation
par synacthène (0,25mg.IM)

☐ Cortisol libre urinaire des 24H

☐ Prolactinémie

مختبر ياستيد العظمية
D'Analyses Médicales et Scientifiques
Dr. Kamel BOUDDI / Pharmacien Biologiste
Tél/Fax : 05 24 31 12 99

Dr. Hind EL AASSRI

Medecin Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie, Maladies Métaboliques
et Nutrition

A. Abdelkrim Khattabi, Rés. Rokaya N° 30 B
Marrakech - Tel : 05 24 44 77 88 / GSM : 06 63 80 62 08

RDV :

3 Nov

LABORATOIRE PASTEUR D'ANALYSES MÉDICALES & SCIENTIFIQUES

Dr. KAMAL BOUDDI
Pharmacien - Biologiste

Ancien résident de l'hôpital militaire avicenne Marrakech
Ancien résident de l'hôpital militaire Méd. V Rabat
Ancien résident de l'hôpital avicenne des spécialités Rabat
Titulaire du diplôme national de spécialité pharmaceutique et biologique



مختبر باستور للتحاليل الطبية و العلمية

الدكتور بودي كمال
صيدلي - إحيائي

مقيم سابق بالمستشفى العسكري ابن سينا بمراكش
مقيم سابق بالمستشفى العسكري محمد الخامس بالرباط
مقيم سابق بمستشفى ابن سينا للتخصصات بالرباط
حائز على الدبلوم الوطني في التخصصات الصيدلانية و البيولوجية

Préscripteur : Dr. EL AASSRI Hind

Prélevé à : 07:53:0



MONSIEUR DOUTABAA CHAKIB

Dossier N° : 0090211727

du : 02/09/2020

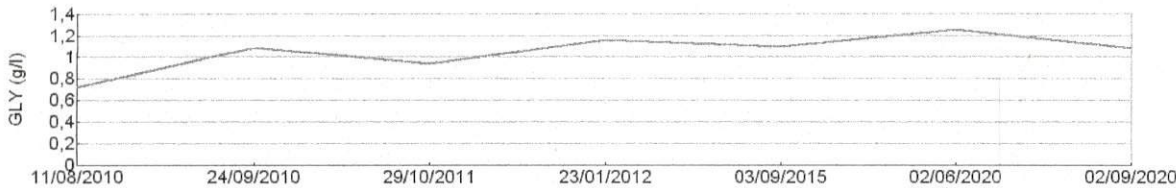
Page : 1

Compte Rendu d'Analyse

EXAMENS BIOCHIMIQUES DANS LE SANG :

BILAN GLUCIDIQUE

GLYCÉMIE À JEUN : **1,08** g/l (0.7 à 1.1) 1,10 (03/09/2015)
Soit **5,99** mmol/l (3.89 à 6.11) 6,11 (03/09/2015)



HÉMOGLOBINE GLYCOSYLÉE : **6,10** % (4.5 à 6.3) 6,30 (02/06/2020)

Technique par capture d'ions par reactif polyanionique
méthode quantitative, standardisée et agréée par NGSP/DCCT recommandation de l'IFCC
méthode certifiée par le Laboratoire Européen de référence (ERL) en hemoglobine glyquée
Les valeurs usuelles sont de 4.5 à 6.3 % lorsque les glycémies sont normales.

Les études modernes ont montré que le diabète est

bien équilibré lorsque le taux est inférieur à 6,5 %

- moyennement lorsqu'il est entre 6,5 et 7,5 %
- mal équilibré au-delà de 8 %
- À l'évidence les exigences doivent tenir compte de l'âge, de l'ancienneté du diabète et des autres problèmes.

مختبر باستور
للتحاليل الطبية والعلمية
Laboratoire PASTEUR
D'Analyses Médicales et Scientifiques
Dr. Kamal BOUDDI / Pharmacien Biologiste
0090211727

LABORATOIRE PASTEUR D'ANALYSES MEDICALES & SCIENTIFIQUES

Dr Kamal BOUDDI PHARMACIEN -BIOLOGISTE

ANCIEN RESIDENT DE L HÔPITAL MILITAIRE AVICENNE MARRAKECH

ANCIEN RESIDENT DE L HÔPITAL MED V - RABAT

ANCIEN RESIDENT DE L HÔPITAL AVICENNE DES SPECIALITES RABAT

TITULAIRE DU DIPLÔME NATIONAL DE SPECIALITE PHARMACEUTIQUE ET BIOLOGIQUE

Assuré

Matricule

Bénéficiaire

DOUTABAA CHAKIB

Prise en charge N°

FACTURE N° 10425

Facturé le : 02/09/2020

Analyses :

HÉMOGLOBINE GLYCOSYLÉE

B 100,00

GLYCÉMIE À JEUN

B 30,00

Total analyses : 174,20 Dh

Prélèvements :

Sang

Total Prélèvements : 25,01 Dh

Total <>

130

Soit un montant total :

199,21 Dh

Arrêtée la présente facture à la somme de :

CENT QUATRE-VINGT DIX NEUF DIRHAMS ET 21 CENTIMES

مختبر بايوساينس
للتحليلات الطبية والعلمية
Laboratoire PASTEUR
D'Analyses Médicales et Scientifiques
Dr. Kamal BOUDDI Pharmacien Biologiste
Tél/Fax : 0524 31 12 99