

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 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

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.

Doutabaa Chakib

Déclaration de Maladie

N° W19-501732

80174



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

4748

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

DOUTABAA CHAKIB

Date de naissance :

30-04-56

Adresse :

LET N 581 JNN 9 APP 4 Marrakech

Tél. :

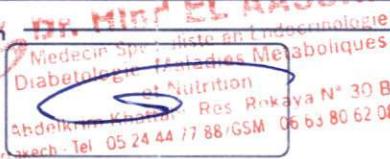
0664170568

Total des frais engagés :

199,100

Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation :

31/10/21

Nom et prénom du malade :

DOUTABAA CHAKIB

Age : 65

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Diabète

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous caractère 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

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE 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
31.05.21	CP	1	Grat.	INP : DR. MHD. EL. HADJ Medecin Specialiste en E. Diabetologie. Maladies M. et Nutrition
04.06.21	CP	1	250	A. Abdelkrim Khattabi Res. Ro. T. 05 24 44 77 88 GSM

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Pharmacie de l'Aéroport</i>	<i>04/06/2009</i>	<i>€ 391,10</i>

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr.BOURRIQUAAT Salim Pharmacie Laboratoire YACOUB EL MANSOUR 31, Av Yacoub EL Mansour Gueliz - Marrakech Tél : 05 24 44 70 60 - Fax : 05 24 43 78	31/05/21	B 485	649,00

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre					
		A M	P C	I M	I V		

RELEVE 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 (List of treated teeth)	Nature des Soins (Nature of treatments)	Coefficient (Coefficient)	INP : <input type="text"/>																			
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX																			
				MONTANTS DES SOINS																			
				DEBUT D'EXECUTION																			
				FIN D'EXECUTION																			
				O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES 	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">D</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">B</td> </tr> </table>	H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	G		B		CŒFFICIENT DES TRAVAUX	
						H																	
						25533412	21433552																
						00000000	00000000																
						D																	
00000000	00000000																						
35533411	11433553																						
G																							
B																							
MONTANTS DES SOINS																							
DATE DU DEVIS																							
DATE DE L'EXECUTION																							
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Therapeutique, nécessaire à la profession																							
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS																							
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION																							

Dr Hind FI SRI

LOT : 20E020
PER : 11/2023
METFORMINE WIN 850MG
CP PEL B30
P.P.V : 17DH10
6 118000 062134

LOT : 20F020
P.P.V : 17DH10
6 118000 062134

Dr Hind EL AASSRI

METFORMINE WIN 850MG
CP PEL B30
P.P.V : 17DH10
6 118000 062134

الدكتورة هند العسري

طبيبة اخصائية في الغدد الهرمونية
مرض السكري والتدقشة.
دبلوم في الفحص بالصدى الصوتي.

ate : 04/06/2021

DOUTABAA CHAKIB

METFORMINE WIN 850

(3 MOIS)

LD-NOR 10

(APRÈS)

(3 MOIS)

0-0-1

(AU COUCHER)

ZYLORIC 100

(3 MOIS)

0-0-1

(APRÈS)

OMEGA 3 (3 MOIS)

2 CP LE SOIR

Terminal Aéroport de Marrakech
Ménara
Tél : 05 24 44 00 38

e-mail : ph.de.laeroportde.marrakech@yahoo.fr

✓ Dr. Hind EL AASSRI
Medecin Specialist en Endocrinologie
Diabetologie, Maladies Metaboliques
et Nutrition
Abdelkrim Khattabi Res Rokaya N° 30 B
Marrakech Tél 05 24 44 77 88/GSM 06 63 80 62 08

LOT : 20E017
PER : 11/2023
METFORMINE WIN 850MG
CP PEL B30
P.P.V : 17DH10
6 118000 062134

LOT : 20E014
PER : 09/2023
METFORMINE WIN 850MG
CP PEL B30
P.P.V : 17DH10
6 118000 062134

LOT : 20E016
PER : 09/2023
METFORMINE WIN 850MG
CP PEL B30
P.P.V : 17DH10
6 118000 062134

LOT : 20E020
PER : 11/2023
LOT : 20E21
PER : 11/2023
METFORMINE WIN 850MG
CP PEL B30
P.P.V : 17DH10
6 118000 062134

LOT : 20E21
PER : 11/2023
METFORMINE WIN 850MG
CP PEL B30
P.P.V : 17DH10
6 118000 062134

LOT : 20E021
PER : 11/2023
METFORMINE WIN 850MG
CP PEL B30
P.P.V : 17DH10
6 118000 062134

Pharmacie de l'Aéroport
de Marrakech

Terminal Aéroport de Marrakech, Ménara
Tél / Fax : 05 24 44 00 38
e-mail : ph.de.laeroportde.marrakech@yahoo.fr

بـ صيدلية انواكشـ مراكـش
180, Résidence Rokaya Av.
la chambre d'agriculture (la chambre d'agriculture)
Email : he

LOT : 211107
EXP : 04.2025
PPV : 46,70 DH

بلوك 3
N°308
70989
Tél : 0

LOT : 201669
UT AV : 11/2023
PPV : 57,80DH

LOT N° :

LOT : 200996
UT AV : 09/2023
PPV : 57,80DH

LOT N° :

LOT : 201420
UT AV : 10/2023
PPV : 57,80DH

LOT N° :

Date: 31.05.21

DOUTABAA CHAKIB

- ACIDE URIQUE
- CRÉATININE
- HBA1C
- LDL
- MICROALBUMINURIE DES 24 HEURES
- TG
- URÉE

Dr BOURRIOUAIAT Saloua
Pharmacie Laboratoire
YACOUB EL MANSOUR
31 Av Yacoub El Mansour
Tel: 05 24 44 70 60. Fax: 05 24 43 78 99

**Dr. Hind EL AASSRI**
Medecin Specialiste en Endocrinologie
Diabetologie Maladies Metaboliques
Maladies Metaboliques
Nutrition
A. Abdelkrim Khattabi, Résidence Rokaya N° 30 B
Marrakech - Tel: 05 24 44 77 88 / GSM: 06 63 80 30 88
GSM: 06 63 80 62 08

RDV: 10.06.2021

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES YACOUB EL MANSOUR

31, Avenue Yacoub El Mansour - MARRAKECH -Tél: 0524 44 70 60

Fax: 0524 43 78 99

BOURRIOUAIAT S.

Pharmacien Biologiste



073002636

IDENTIFIANT FISCAL UNIQUE: 69100750
PATENTE 45304015 RC : 40434

CNSS 1195313

INP 073002636

ICE 001527687000052

FACTURE N°: 850531007

Marrakech, le 31/05/21

Mr DOUTABAA CHAKIB
IMM. 9-APPT 4-LOT NFIS I
AV. ALLAL ELFASSI-MARRAKECH

Prescripteur: DR HIND EL AASSRI

NATURE DES EXAMENS:

ANALYSES	CODE	COTATION
HEMOGLOBYNE GLYCOSYL	0000	B100
UREE	0000	B30
CREATININE	0000	B30
ACIDE URIQUE	0000	B30
TRIGLYCERIDES	0000	B50
CHOLESTEROL TOTAL	0000	B30
H.D.L	0000	B50
LDL CHOLESTEROL	0000	B50
MICROALBUMINURIE 24H	0000	B115

TOTAL DOSSIER : 649,90 DH

P A Y E E : DH

REGLEMENT :

1 : ESPECE
2 : BANQUE

PAYE

RESULTATS EN LIGNE

SUR LE SITE WWW.LABOCONNECT.COM

Dr.BOURRIOUAIAT Saloua
Pharmacie Laboratoire
YACOUB EL MANSOUR
31, Av. Yacoub EL Mansour
Gueliz - Marrakech
Tél: 0524 44 70 60 - Fax: 0524 43 78 99

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES YACOUB EL MANSOUR

31, Avenue Yacoub El Mansour - MARRAKECH - Tél: 0524447060

BOURRIOUAIAT S.

Pharmacien Biologiste

Marrakech, le 31/05/21

Mr DOUTABAA CHAKIB
IMM.9-APPT 4-LOT NFIS I
AV. ALLAL ELFASSI-MARRAKECH

Prescripteur : DR HIND EL AASSRI



073002636

Dossier N° 210531007 du 31/05/21 - 14H01

BIOCHIMIE

Normales

Antérieurs
04/03/21

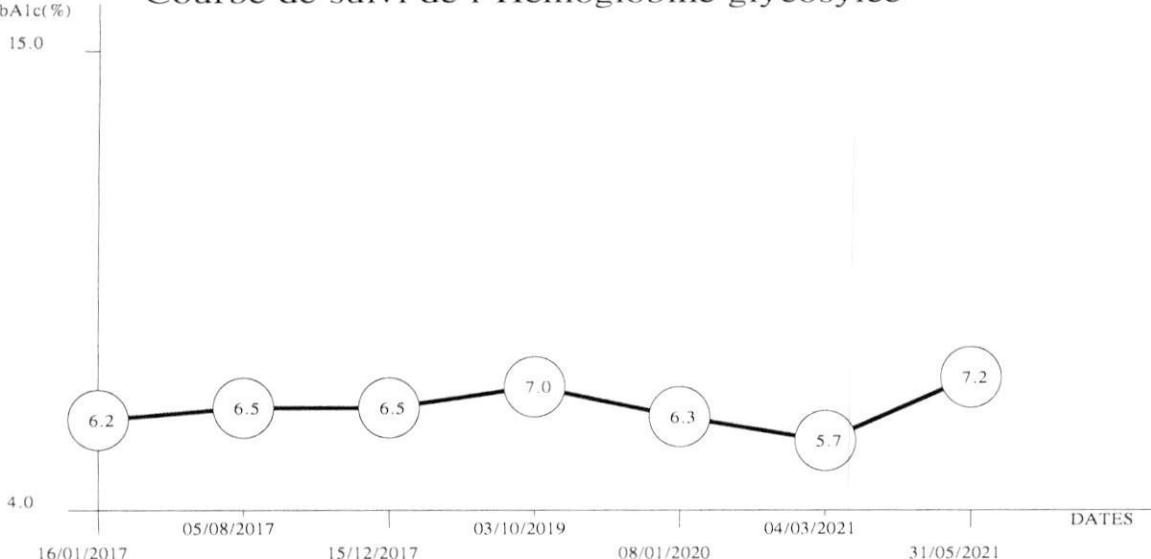
5,7

HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE HbA1c 7,2 %

Technique H.P.L.C - ARKRAY ADAMS HA-8180V

- * Sujet NORMAL..... 4 à 6 % *
- * Sujet diabétique bien équilibré..... 6 à 7 % *
- * Sujet diabétique à surveiller..... 7 à 8 % *
- * Sujet diabétique MAL équilibré..... 8 à 10 % *
- * Sujet diabétique NON équilibré..... > à 10 % *

Courbe de suivi de l'Hémoglobine glycosylée



BIOLOGISTE

* Page 1/3 *

BOURRIOUAIAT S.
Dr.BOURRIOUAIAT Saloua
Pharmacie Laboratoire
YACOUB EL MANSOUR
31, Av Yacoub EL Mansour
Guéliz Marrakech
Tél : 05 24 44 70 60-Fax : 05 24 43 78 99

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES YACOUB EL MANSOUR

31, Avenue Yacoub El Mansour - MARRAKECH - Tél: 0524447060

BOURRIOUAIAT S.

Pharmacien Biogiste

Marrakech, le 31/05/21

Mr DOUTABAA CHAKIB
IMM. 9-APPT 4-LOT NFIS I
AV. ALLAL ELFASSI-MARRAKECH

Prescripteur : DR HIND EL AASSRI



073002636

Dossier N° 210531007 du 31/05/21 - 14H01

UREE	0,32 g/l	0,18 à 0,55	08/01/20
Enzymatique - ABBOTT ARCHITECT Ci4100-Seuil:0,015 g/l	5,31 mmol/l	2,99 à 9,13	0,32
CREATININE	8,5 mg/l	7,2 à 12,5	08/01/20
Cinétique-ABBOTT ARCHITECT Ci4100-Seuil:0,5 mg/l	75,1 umol/l	63,6 à 110,5	10,0
ACIDE URIQUE	65 mg/l	35 à 72	04/03/21
Enzymatique-ABBOTT ARCHITECT Ci4100-Seuil:0,6 mg/l	387 umol/l	208 à 428	65
TRIGLYCERIDES	1,56 g/l	inf. à 1,50	03/10/19
Enzymatique-ABBOTT ARCHITECT Ci4100-Seuil:0,05 g/l	1,76 mmol/l	inf. à 1,70	1,42
CHOLESTEROL TOTAL	1,30 g/l	inf. à 2,00	03/10/19
Enzymatique-ABBOTT ARCHITECT Ci4100-Seuil:0,05 g/l	3,37 mmol/l	inf. à 5,18	1,33
H.D.L	0,41 g/l	sup. à 0,40	03/10/19
Colorimétrique-ABBOTT ARCHITECT Ci4100-Seuil:0,05g/l	1,06 mmol/l	sup. à 1,04	0,37
LDL CHOLESTEROL	0,58 g/l		03/10/19
Colorimétrique-ABBOTT ARCHITECT Ci4100-Seuil: 0.01 g/l			0,68

* < 1.00 Optimal *
* 1.00 à 1.29 Proche optimal / Supérieur optimal *
* 1.30 à 1.59 Limite supérieure *
* 1.60 à 1.89 Risque élevé *
* > 1.90 Risque très élevé *

BIOLOGISTE

Dr. BOURRIOUAIAT S.
BOURRIOUAIAT S.
Pharmacie Laboratoire
YACOUB EL MANSOUR
31, Av Yacoub El Mansour
Gueliz - Marrakech
Tél : 05 24 44 70 60 Fax : 05 24 44 978 90

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES YACOUB EL MANSOUR

31, Avenue Yacoub El Mansour - MARRAKECH - Tél: 0524447060

BOURRIOUAIAT S.

Pharmacien Biologiste

Marrakech, le 31/05/21

Mr DOUTABAA CHAKIB
IMM.9-APPT 4-LOT NFIS I
AV.ALLAL ELFASSI-MARRAKECH

Prescripteur : DR HIND EL AASSRI



073002636

Dossier N° 210531007 du 31/05/21 - 14H01

CHIMIE DES URINES de 24 heures

Normales

Diurèse des 24 heures. 2,000 l

08/01/20

MICROALBUMINE 11,1 mg/l

9,3

Immunoturbidimétrie-ABBOTT ARCHITECT Ci4100-Seuil:5,0 mg/l

soit	15,4 ug/min	inf. à 20,0	08/01/20
soit	22,2 mg/24h	inf. à 30,0	08/01/20
			11,2

BIOLOGISTE

BOURRIOUAIAT S.

* Page 3/3 *

Dr.BOURRIOUAIAT Saloua
Pharmacie Laboratoire
YACOUB EL MANSOUR
31,Av Yacoub EL Mansour
Guéliz - Marrakech
Tél : 05 24 44 70 60-Fax : 05 24 43 78 99

