

## 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

- 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



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

N° W21-770700

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1034 Société :  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : DAKKALI Laila  
 Date de naissance : 1961  
 Adresse :  
 Tél. : 2666258189 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

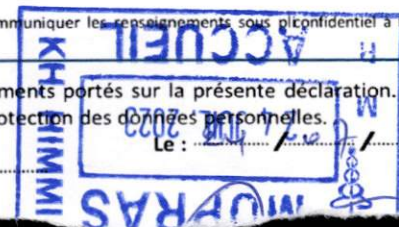
Cachet du médecin : Dr. Isiam MASSO  
Endocrinologue  
2ème étage, Bureau N° 7,  
Angle Av. Mediouna et Av. Benguerir  
Résidence Al mountazah - Betanra  
Sagie - Tél: 06 50 15 12 49  
 Date de consultation : 07/07/2023  
 Nom et prénom du malade : DAKKALI Laila Age :  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Diabète type 2 / Hypothyroïdie  
 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 : 07/07/2023  
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019







Docteur MASSO Islam

Endocrinologie, diabétologie, et maladies métaboliques

Échographie Thyroïdienne

Lauréate de la faculté de médecine de rabat



الدكتورة إسلام ماصو

أمراض الغدد الصماء و السكري و الأيض

فحص الغدة الدرقية بالصدى

خريجة كلية الطب بالرباط

10/07/2023

Dr. DOUKIKAT Haïlo

44.70 x 3

1) Diamicon 60

437.00 x 3

L CP HT 15 min avant le Note

2) Tonumet 50/1000

13.40 x 3

L - O - L après

3)

Levotypt 50

89.50

L CP HT

30 min petit

4)

Amegyl

50.00 x 4

5 gouttes le soir

5)

Folifer

49.60

1 prise 1 jour

6)

Demetate 10000

1824.40

L CP HT

بنابة المنتزة، ناحية شارع مديونة و زخمة بتكرير مكتب رقم 7، الطابق الثاني بطنابة سلا

Immeuble Al Mounatazah, Angle avenue Mediouna et Rue

Bengrir, Bureau numéro 7, 2ème étage, Bettana Salé

05.37.81.28.67

Islam.masso@gmail.com

PPV: 49,60 dh  
LOT: 22J05  
EXP: 10/2025

LOT: 22042  
PER: 05/2024  
PPV: 50,00 dh



FOLIFER 150 mg/500 µg  
28 gélules à libération prolongée



LOT: 22042  
PER: 05/2024  
PPV: 50,00 dh



LOT: 22042  
PER: 05/2024  
PPV: 50,00 dh



LOT: 22042  
PER: 05/2024  
PPV: 50,00 dh





6 118001 102013  
Levothyrox® 50µg  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH



6 118001 102013  
Levothyrox® 50µg  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH



6 118001 102013  
Levothyrox® 50µg  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH

7862180336

Distribué par MSD MAROC.  
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.  
P.P.V: 437,00 DH.



Distribué par MSD MAROC.  
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.  
P.P.V: 437,00 DH.



Distribué par MSD MAROC.  
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.  
P.P.V: 437,00 DH.



6 118001 160495

**Curogyl® D3**



8 051128 635522

Lot : 230053  
A consommer de  
préférence avant le : 01/2026  
PPC : 89,50 DH

Docteur MASSO Islam

Endocrinologie, diabétologie,  
et maladies métaboliques

Lauréat de la faculté  
de médecine de rabat



الدكتورة إسلام ماصو  
امراض الغدد الصماء والسكري و الأيض  
خريجة كلية الطب بمرابط

Salé le : 07/09/23 : سلا في

Mme DOUKKALI LAILA 74 ans

### Bilan biologique

Faire S.V.P:

HbA1C  
TSHus  
Ac urique  
LDL cholesterol (dosage enzymatique)  
urée, créat

Dr. Maryem M. ANINOU  
Médecin Biologiste  
LABORATOIRE BIOLOR  
Tél : 05 37 63 63 93

Dr. Islam MASSO  
2ème étage, Bureau N° 7,  
Angle Av. Mediouna et Av. Benguir  
Résidence Al Mounatazah - Bettana  
Salé - Tél : 05 50 15 12 49

بناية المنتزه ، ناصية شارع مديونة و زنقة بنكير مكتب رقم 7، الطابق الثاني، بطاقة سلا

Immeuble Al Mounatazah, Angle avenue Mediouna et Rue  
Bengrir, Bureau numéro 7, 2ème étage, Bettana Salé

☎05.37.81.28.67 | ✉Islam.massou@gmail.com

# Laboratoires d'Analyses Médicales - BIOLOR

Facture N° : 2269/23

Rabat le 7 juillet 2023

A l'attention de : **Mme DOUKKALI LAILA**

Identifiant du patient : **30031**

Prélèvement du : **07/07/2023**

## Analyses :

Acide urique sanguin	B 30	40,20 Dhs
Créatinine sanguine	B 30	40,20 Dhs
Cholestérol Total	B 30	40,20 Dhs
Hémoglobine glycosylée	B 100	134,00 Dhs
Cholestérol HDL	B 40	53,60 Dhs
Cholestérol LDL	B 40	53,60 Dhs
Triglycérides	B 60	80,40 Dhs
Urée	B 30	40,20 Dhs
Thyreostimuline (TSH 3G)	B 250	335,00 Dhs
Tarif de prélèvement		11

Total dossier : **828,40 Dhs**

Remise : **20,00%**

Montant avec remise : **662,72 Dhs**

Mode de règlement : **Espèce**

Arrêté la présente facture à la somme de :

**Six Cent Soixante Deux Dirhams Soixante Douze Centimes**



Identifiant du patient : 30031  
Date de naissance : 01/01/1949  
Sexe : F  
Du : 07/07/2023 à 08:08  
Edité le : 07/07/2023 à 10:58

Mme DOUKKALI LAILA  
Dossier N° : 23560134  
Docteur MASSO ISLAM  


## BIOCHIMIE

URÉE	:	0.38 g/L	(0.13 - 0.43)
(Dosage Enzymatique 37°C)	:	6.32 mmol/L	(2.2 - 7.1)
HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE A1C	:	6.8 %	(4.5 - 6.3)
BIO-RAD D-10 (HPLC)			
4.5 - 6.3	:	Zone normale	
6.4 - 7.0	:	Très bon équilibre chez un diabétique connu. Risque d'hypoglycémie chez l'insulino dépendant. Diabète possible pour un patient non diagnostiqué.	
7.1 - 8.0	:	Bon équilibre glycémique chez un diabétique. Diagnostic sûr d'un diabète.	
> 8.1	:	Mauvais équilibre glycémique.	
CRÉATININE SANGUINE	:	7.63 mg/L	(6 - 11)
(Dosage Colorimétrique 37°C)	:	67.44 µmol/L	
Nouveau né	:	7 - 10 mg/L	
1ère semaine	:	2 - 5 mg/L	
1ère année	:	2 - 10 mg/L	
4 à 10 ans	:	3 - 8 mg/L	
10 à 14 ans	:	4 - 10 mg/L	
Homme adulte	:	9 - 13 mg/L	
Femme adulte	:	6 - 11 mg/L	
CHOLESTÉROL TOTAL	:	2.03 g/L	(< 2)
(Dosage Enzymatique 37°C)	:	5.23 mmol/L	(3.87 - 5.16)
CHOLESTÉROL HDL	:	0.87 g/L	(> 0.40)
(Dosage Enzymatique direct à 37°C)	:	2.25 mmol/L	(> 1.03)
CHOLESTÉROL LDL	:	0.95 g/L	(< 1.6)
(Dosage Enzymatique 37°C)	:	2.45 mmol/L	(< 4.12)
TRIGLYCÉRIDES	:	1.04 g/L	(< 1.5)
(Dosage Enzymatique 37°C)	:	1.18 mmol/L	(0.45 - 1.69)
ACIDE URIQUE	:	59.46 mg/l	(26 - 60)
(Dosage Enzymatique 37°C)	:	353.31 µmol/l	(150 - 360)

Le 07/07/2023 à 10:58  
Signature  
Dr. Maaninou Meryem

Dr. Meryem MAANINOU  
Médecin Biologiste  
LABORATOIRE BIOLOR  
Tél : 05 37 63 63 93



Identifiant du patient : 30031  
Date de naissance : 01/01/1949  
Sexe : F  
Du : 07/07/2023 à 08:08  
Edité le : 07/07/2023 à 10:58

**Mme DOUKKALI LAILA**

**Dossier N° : 23560134**

**Docteur MASSO ISLAM**



## HORMONOLOGIE

THYREOSTIMULINE (TSH US)  
(ECLIA Cobas E411 Roche)

: 3.22  $\mu$ UI/ml

(0.25 - 5)

4.02  $\mu$ UI/ml  
(12/12/2022)

0.25 - 5  $\mu$ UI/ml: Euthyroïdie  
< 0.15  $\mu$ UI/ml: Hyperthyroïdie  
> 7  $\mu$ UI/ml: Hypothyroïdie

  
Dr. Meryem MAANINOU  
Médecin Biologiste  
LABORATOIRE BIOLOR  
Tél : 05 37 63 63 93

Le 07/07/2023 à 10:58  
Signature  
Dr. Maaninou Meryem

2 / 2