

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 canalaire, 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 canalaire.

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



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4748 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : DOUTABAÃ CHAKIB

Date de naissance : 30-04-56

Adresse : Lotissement n° 1851, 1079 APP4

MARRAKECH

Tél. : 0664170568 Total des frais engagés : 3004,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 04/10/2023

Nom et prénom du malade : DOUTABAÃ CHAKIB Age : 67

Lien de parenté : 0 Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : DIABÉTIC

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 : MARRAKECH Le : 15 DEC. 2023

Signature de l'adhérent(e) : DR HIND EL ABDINI

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie Nº M20-01735

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 4748

Nom de l'adhérent(e) : DOUTABAÃ

Total des frais engagés : 3004,00

Date de dépôt :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Dr. HAD EL AASSARI Cachet et signature du Médecin Spécialiste en Endocrinologie et Nutrition attestant le Paiement des Actes
04.10.83	bilan	1	Gratuit	Dr. HAD EL AASSARI Cachet et signature du Médecin Spécialiste en Endocrinologie et Nutrition attestant le Paiement des Actes
06.10.83	CS	1	300	Dr. HAD EL AASSARI Cachet et signature du Médecin Spécialiste en Endocrinologie et Nutrition attestant le Paiement des Actes

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE LES NARCISSES Mme Nada ZRIKEM 243, Av. Allal El Fassi Unité V, Daoudiata Marrakech - Tel.: 05 24 30 73 63	06/10/2023	 PHARMACIE LES NARCISSES Mme Nada ZRIKEM 243, Av. Allal El Fassi Unité V, Daoudiata Marrakech - Tel.: 05 24 30 73 63 504,- 00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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'ODP.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr.

Méde

Dip
(I)

45,20

45,20

45,20

45,20

45,20

45,20

1) Glucophage 850 (3 mois)

57,80 x 4 1-1-1 (après)

2) Ld-nor 10 (3 mois)

187,00 x 2 0-0-1 (au coucher)

3) Uloric 80 (3 mois)

0-0-1/2 (après)

4) Becidouz (3 mois)

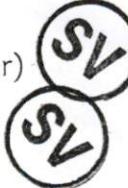
1-1-1 (après repas)

5) Vein-up gel

3 applications par jour pendant 1 mois

6) Acfol 5 mg (1 mois)

1-0-0 à distance du repas



LOT : 231286
EXP : 09/2026
PPV : 57,80DH

LOT : 231286
EXP : 09/2026
PPV : 57,80DH

LOT : 231286
EXP : 09/2026
PPV : 57,80DH

صيدلية النرجس
P HARMACIE LES NARCISSES
Mme Nadia ZRIKEM
Tél. 05 24 30 73 63

صيدلية النرجس
P HARMACIE LES NARCISSES
Mme Nadia ZRIKEM
Tél. 05 24 30 73 63

Dr. Hind EL AAJOU
Medecin Specialiste en Endocrinologie
Diabetologie, Maladies Métaboliques
et Nutrition
Abdelkrim Khatib, Res. Rokaya N°
Marrakech Tel. 05 24 44 77 88 GSM 06 63 81

LOT : 1144839
MFG 01 2023
EXP 01 2025
PPV : 187DH70

LOT 1149282
MFG 07 2023
EXP 07 2025
SN CETA0JZWWIYAXZ

PPV

187DH70



LOT 1144839
MFG 01 2023
EXP 01 2025
SN USJAY80TA60JUO

PPV
187DH70

Dr. Hind EL AASSRI

Médecin spécialiste en endocrinologie

Diabétologie et nutrition

Lauréat de la FMPM

Diplôme en échographie générale

(Faculté de Médecine de Marrakech)

Diplôme Universitaire en Tumeurs

Endocrinies

(Université Paris Descartes)



الدكتورة هند العسري

طبيبة أخصائية في الغدد الهرمونية

مرض السكري والتغذية

خريجة كلية الطب بمراكش

دبلوم في المحسن بالصدى الصوقي

كلية الطب بمراكش

06/10/2023 دبلوم جامعي في الوراثة الهرمونية

جامعة باريس ديكارت

NOTE D'HONORAIRE

Date

Mme DOUTABAA CHAKIB

CONSULTATION

300

TOTAL = 300 DHS

SOIT LA SOMME DE :

TROIS CENTS DIRHAMS



RDV

180، رقم 308، شارع عبد الرحيم الخطابي، رق 3 الطارق (أمام الفرقة الفلاحية وقرب مدخل أزوال) كلبز - مراكش

INP : 071170989 - ICE : 001603862000018 - IF : 1597828 - CNSS : 4650562 - E-mail : he.endocrino@gmail.com - Tél. : 05 24 44 77 88 / 06 09 95 95 03

Dr. Hind EL AASSRI

Médecin spécialiste en endocrinologie

Diabétologie et nutrition

Lauréat de la FMPM

Diplôme en échographie générale

(Faculté de Médecine de Marrakech)

Diplôme Universitaire en Tumeurs

Endocrines

(Université Paris Descartes)

الدكتورة هند العسري

طبيبة أخصائية في الغدد الهرمونية

مرض السكري والتغذية

خريجة كلية الطب بمراكش

دبلوم في الفحص بالصدى الصوتي

كلية الطب بمراكش

دبلوم جامعي في الأورام الهرمونية

جامعة باريس ديكارت



Date

04.10.2023

Mme DOUTABAA CHAKIB

- ACIDE URIQUE

ALBUMINURIE/CRÉATININURIE
MATINALE

- CRÉATININE

- GLYCÉMIE À JEUN

- HBA1C

- PSA

- 25 OH VITAMINE D2+D3

- CALCÉMIE CORRIGÉE

- VITAMINE B12

- VITAMINE B9

Dr. Hind EL AASSRI
Médecin Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie, Maladies Métaboliques
et Nutrition
Abdelkrim Khattabi, Res. Rokaya N° 30 B
Marrakech - Tel : 05 24 44 77 88 / GSM : 06 63 80 67 08

LA SOCIÉTÉ
D'ANALYSES MÉDICALES
TARGA
IF: 50506739 / INPE: 073002178
TÉLÉ: 002896732000015
FAX: 00212-5-24-49-50-70
00212-5-24-49-10-70

RDV

RDV CS le, 06/10/2023

العنوان: 3ème étage، بلوك B، المقررة الفلاحية، رقم 30 الطالقان، بلوك B، حي العروبة، مراكش، المغرب

180, Résidence Rokaya Av. Abdelkarim El Khattabi, N° 30B 3^{me} Etage (a côté de la pharmacie Anoual et devant la chambre d'agriculture) Guéliz - Marrakech
INP : 071170989 - ICE : 001603862000018 - IF : 1597828 - CNSS : 4650562 - E-mail : he.endocrino@gmail.com - Tél. : 05 24 44 77 88 / 06 09 95 95 03

Date du prélèvement : 04/10/2023 à 09h01

Dossier édité le : 04/10/2023

Code Patient : 86720



0410023

Mr. DOUTABAA Chakib

Référence : 041023 023 D/N:30/04/1956

Dr. EL AASSRI HIND

N°CIN: Passeport:

Prélèvement Effectué au Laboratoire

Page: 1 / 4

BIOCHIMIE

Valeurs de référence Antécédents

HEMOGLOBINE GLYQUEE (HbA1C) : 6,1 %

Interprétation:

- Métabolisme équilibré < 6,5 %
- Métabolisme moyenement équilibré 6,5 % à 8,0 %
- Métabolisme non équilibré > 8,0 %

GLYCEMIE A JEUN : 1,04 g/l (0,70 à 1,10)
Soit : 5,77 mmol/l (3,89 à 6,12)

Technique réalisé sur Cobas C311

CHIMIE URINAIRE

Valeurs de référence Antécédents

RAPPORT MICROALBUMINURIE/CREATININURIE (sur échantillon

Microalbuminurie... : 28,00 mg/L
Créatininurie : 1 395,00 mg/L

Rapport : 0,02

Valeurs normales: < 30

D'ANALYSES MEDICALES
TARGA
ICE:002896732000015 INPE:073062176
TELE:00-212-5-24-49-10-70
FAX:00-212-5-24-49-10-70
TOURNER LA PAGE SVP

Date du prélèvement : 04/10/2023 à 09h01
Dossier édité le : 04/10/2023
Code Patient : 86720



Mr. DOUTABAA Chakib
Référence : 041023 023 D/N:30/04/1956
Dr. EL AASSRI HIND
N°CIN: Passeport:

Prélèvement Effectué au Laboratoire

Page: 2 / 4

BIOCHIMIE

Valeurs de référence Antécédents

CREATININE : 8,0 mg/l (7,0 à 12,5)
Soit.....: 70,80 µmol/l

Technique réalisé sur Cobas C311

ALBUMINE : 49,8 g/l (35 à 52)
Technique réalisé sur Cobas C311

CALCIUM : 101 mg/l (86 à 103)
Soit : 2,53 mmol/l (2,20 à 2,55)
Technique réalisé sur Cobas C311

ACIDE URIQUE : 37 mg/l (35 à 70)
Soit: 220 µmol/l
Technique réalisé sur Cobas C311

CHIMIE URINAIRE

Valeurs de référence Antécédents

CREATININE URINAIRE : 1 395 mg/l (900 à 1800)

MICRO-ALBUMINURIE : 28 mg/l (< à 20)

LABORATOIRE
D'ANALYSES MEDICALES
TARGA
IF 50566739 / INPE: 073062176
TELE: 0212.5.24.49.10.70
FAX : 0212.5.24.49.10.70

Date du prélèvement : 04/10/2023 à 09h01

Dossier édité le : 04/10/2023

Code Patient : 86720



0410023

Mr. DOUTABAA Chakib

Référence : 041023 023 D/N:30/04/1956

Dr. EL AASSRI HIND

N°CIN: Passeport:

Prélèvement Effectué au Laboratoire

Page : 3 / 4

MARQUEURS TUMORAUX

Valeurs de référence

Antécédents

P.S.A (Antigène Prostatique Spécifique) :

Par ELFA Automate Vidas

Résultat : 0,40 ng/ml

Valeurs de référence selon l'âge:

Avant 50 Ans	<2.5 ng/ml
50 à 59 Ans	<3.5
60 à 69 Ans	<6
>70 Ans	<6.7

VITAMINES

Valeurs de référence
(187 à 899)

Antécédents

VITAMINE B12 : 184 pg/ml

Technique ECLIA, Cobas E411 - Roche Diagnostic

FOLATES (VITAMINE B9) : 13,90 ng/ml (6.00 à 20.00)

Technique ECLIA, Cobas E411 - Roche Diagnostic

LABORATOIRE
D'ANALYSES MÉDICALES
TARGA

IF: 50566739 INPE: 073062176

ICE: 002896732000015

TOURNER LA PAGE SVP

TELE: 00.212.5.24.49.50.70

FAX: 00.212.5.24.49.10.70

Date du prélèvement : 04/10/2023 à 09h01
Dossier édité le : 04/10/2023
Code Patient : 86720



Mr. DOUTABAA Chakib
Référence : 041023 023 D/N:30/04/1956
Dr. EL AASSRI HIND
N°CIN: Passeport:

Prélèvement Effectué au Laboratoire

Page: 4 /4

25 HYDROXYVITAMINE D (D2+D3)

Technique ECLIA, Cobas E411 - Roche Diagnostic

Résultat : **26,60** ng/ml
Soit : 66,50 nmol/l

Interprétation :

Carence	: < à 20	ng/ml
Insuffisant	: 21 - 29	ng/ml
Normal	: 30 - 80	ng/ml
Toxicité	: > 80	ng/ml

BIOCHIMIE

Valeurs de référence Antécédents

CALCIUM CORRIGÉ : 2,28 mmol/l (2,20 à 2,55)

Dr EL MESSAOUDI Dalila
FAX: 0212-5220000-50.70

IE: 5056679 / INPE: 073062176
TARGA
ICP: 00732000015

LABORATOIRE
D'ANALYSES MÉDICALES

LABORATOIRE TARGA D'ANALYSES MEDICALES

IF:50566739
PATENTE:67301337
ICE: 002896732000015
INPE: 073062176



FACTURE : 48514

MARRAKECH le :04/10/2023

Nom et Prénom ... : Chakib DOUTABAA
Prescripteur : Dr. EL AASSRI HIND

Bilan :

HBAC B80+ GLY B30+ RAC Dh 6,00+ CREA B30+ ALB B60+
CA B30+ AU B30+ CREU B30+ MICR B150+ PSAT B260+
B12 B400+ FOL B200+ 250H B370+ CACR B100+

Total des B : **1770**
Montant Net : **1800,00 Dhs**

Arrêtée la présente facture à la somme de:
Mille huit cents Dh

Dr EL MESSAOUDI Dalila

D'ANALYSES MEDICALES
IF:50566739 PATENTE:673062176
ICE: 002896732000015
INPE: 073062176
TELE: 00.212.5.24.467-49.56.70
FAX: 00.212.5.24.467-40.70