

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.



Déclaration de Maladie

N° M21- 080533

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

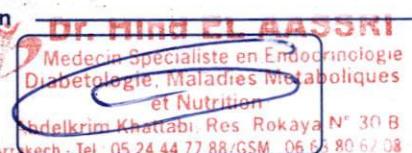
Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : <u>32118</u>	Société : <u>RAM</u>	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné[e]	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom : <u>BELLAL SIDIKI</u>		
Date de naissance : <u>07-06-1956</u>		
Adresse : <u>TANANARIVE</u>		
Tél. : <u>06684061174</u>		Total des frais engagés : <u>1834,60</u> Dhs

Cadre réservé au Médecin

Autorisation CNDP N° : A-A-215 /2019

Cachet du médecin :



Date de consultation : 17/01/2024

Nom et prénom du malade : DIDANI EP. BELLAL NASIA

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Nature de la maladie : Thyroïde

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 : 17/01/2024

Signature de l'adhérent(e) :

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.

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

RESERVE THIS PLACE

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
17.01.2014 19.03.2014	bilan CS	1	Général 300.	DR. HABIB EL AASSRI Spécialiste en Endocrinologie et maladies Métaboliques Habib El Aassri Marades Métaboliques Nutrition
				Abdelkrim Khattabi, Res. Rokaya N° 30 B Marrakech - Tel. 05 24 44 77 88/GSM 06 63 80 02 08

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARMACIE YOUNE- Dr. ABBESI Younes Centre Sidi Med. Oulaires Tunisie - Tél: 072 42 42 51	17/10/2024	23.9, 60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 LABO ▶ GUELIZ <i>Dr. ABDERRAZAK RIZKI</i> 182 Av Abdelkrim EL Khettabi - Marrakech Tél : 05 24 42 33 22 - Fax : 05 24 42 33 22	17/01/2018	B 1063 4% 400	1198,3

AUXILIAIRES MEDICALS

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.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Hind EL AASSRI

Médecin spécialiste en endocrinologie

Diabétologie et nutrition

Lauréat de la FAMPA

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 والغذاء

خبرية كلية الطب ببراكش

دبلوم في الفحص بالصدى الصوتي

كلية الطب ببراكش

دبلوم جامعي في الأورام الهرمونية

جامعة باريس ديكارت

Date

19/01/2024

Mme FIDANI EP BELLAL NAJIA

$$13.40 \times 3 = 40,20$$

S.V

(3 mois)

$$8,80 \times 3 = 26,40$$

S.V

2) Levothyrox25 (3 mois)

1-0-0 (30 minutes avant)

$$89,50$$

3) D3 norm

S.V

1-5-0-0 (30 minutes avant)

x 2

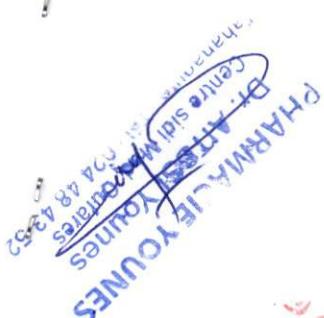
10 gouttes après le déjeuner (4 mois)

$$\underline{179,00}$$

puis 05 gouttes après le déjeuner (6 mois)

$$\underline{\underline{239,60}}$$

7



Dr. HIND EL AASSRI

Médecin Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie, Maladies Métaboliques
et Nutrition

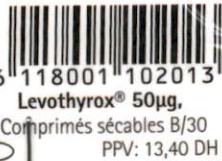
Abdelkarim Khattabi, Res. Rokaya N° 30 B
Marrakech - Tel : 05 24 44 77 88 / GSM : 06 63 80 62 08

RDV CS le, 19/03/2024

RDV

إقامـة رقـبة، شـارع عـبدالـكـرـيم الـخطـابـيـ، رـقم 30 الطـارـقـ 3 بلاـقـ 8 (أـنـاءـ الـغرـفةـ الـفـلاحـيـةـ وـمـقـرـبـ مـدـبـلـيـةـ أـلـوـاـلـ) جـلـيزـ، مـراكـشـ

180, Résidence Rokaya Av. Abdelkarim El Khattabi, N° 30B 3rd Etage (à 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 - Tel : 05 24 44 77 88 / 06 09 95 95 03



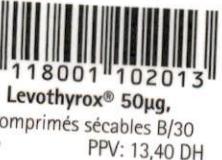
6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

7862160336



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

7862160336



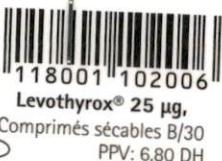
6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

7862160336



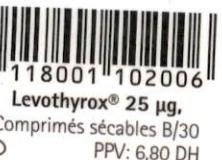
6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335



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

7862160335



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

7862160335

D3 NORM®
200 UI GOUTTES BUVABLES



8 051128 634501

Lot: 230784

A consommer
avant le: 09/2026

PPC : 89,50 DH

D3 NORM®
200 UI GOUTTES BUVABLES



8 051128 634501

Lot: 230784

A consommer
avant le: 09/2026

PPC : 89,50 DH

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 الفحص بالصدى الصوقي

كلية الطب بمراكش

دبلوم جامعي في الأورام الهرمونية

جامعة باريس ديكارت



Date

17.01.2014

Sme FIDANI EP BELLAL NAGIA

- TSH
- Créatinine
- VBAuc
- HDL
- TG

- ACIDE Urique

- GAS

- CT

- LDL

- 25 VITAMINE D₂ + D₃

- 25



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

RDV

نقاوة رفقة، شارع عبدالعزيز الخطاطي، رقم 30 الطابق 3، بلاك 8 (أمام الفرقة الفلاحية وقرب ميدلية أوفال) جنوب - مراكش

180, Résidence Rokaya Av. Abdelkarim El Khattabi, N° 30B 3rd 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



مختبر التحاليل الطبية جليز

LABO-GUELIZ D'ANALYSES MEDICALES

BIOCHIMIE • HÉMATOLOGIE • BACTÉRIologie • VIROLOGIE • PARASITOLOGIE • MYCOLOGIE • IMMUNOLOGIE • SPERMIOLOGIE



د. عبد الرزاق رزقي
Dr. Abderrazak RIZKI
Médecin Biologiste

Ancien Interné et Attaché aux Hôpitaux
de Barcelone et au CHU la Pitié salpêtrière
à Paris. DU en Management de la qualité

ICE : 003291654000040

IF : 53763553

Patente : 45110963

CNSS : 4794244

FACTURE N° : 240100568

MARRAKECH le 17-01-2024

MUT

Mme FIDANI Najia Ep Bellal

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	Prélèvement sanguin	E25
0100	Acide urique	B30
0111	Créatinine	B30
0106	Cholestérol total	B30
0119	Hémoglobine glycosylée	B100
0110	Cholestérol HDL+ L DL	B80
0134	Triglycérides	B60
0163	TSH	B250
0439	Vitamine D	B450
	Glycémie à jeun (30)	B30
	LDL calculé	B0

Total des B et E : 1060 B + 25 E

TOTAL DOSSIER : 1295.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille deux cent quatre-vingt-quinze dirhams .

NB: *Tout changement de la date de la facture est non permis (veuillez respectez les délais de dépôt de vos dossiers médicaux auprès de votre assurance)*

LABO-GUELIZ
Dr. ABDELLAZAK RIZKI
182 Av Abdelkrim EL Khettabi - Marrakech
Tél : 05 24 42 33 22 - Fax : 05 24 42 30 33



د. عبد الرزاق رزقي
Dr. Abderrazak RIZKI
Médecin Biologiste

مختبر التحاليل الطبية جليز

LABO-GUELIZ D'ANALYSES MEDICALES

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE - SPERMOLOGIE



Ancien Interne et Attaché aux Hôpitaux de Barcelone et au CHU la Pitié salpêtrière à Paris. DU en Management de la Qualité DU en Biologie de la Reproduction

URGENCES 24h/24 7J/7

Code patient : 2111110048

Date du prélèvement : 17-01-2024 à 11:26

Edition : 17-01-2024

Mme FIDANI Najia Ep Bellal

Né(e) le : 28-11-1958 (65 ans)

Dossier N° : 2401170069

Passeport N° :

Prescripteur : Dr HIND EL AASSRI



BIOCHIMIE SANGUINE

(Automates: Cobas C311–Integra400plus–Roche Diagnostics Systems)

Aspect du sérum : Limpide

Glycémie à jeun (Dosage enzymatique)	0.92 g/L 5.11 mmol/L	(0.74–1.09) (4.11–6.05)
--	-------------------------	----------------------------

Hémoglobine glyquée (HbA1C) (Technique HPLC sur GX-Tosoh)	5.7 %
---	-------

Interprétation :
 Sujet non diabétique : 4.0% – 5.6%
 Sujet prédiabétique : 5.7% – 6.5 %
 Valeur souhaitable du sujet diabétique : < 7%

Créatinine (Dosage cinétique)	6.0 mg/L 53.1 µmol/L	(5.0–12.0) (44.3–106.2)
---	-------------------------	----------------------------

Acide Urique sanguin (Test colorimétrique enzymatique)	39 mg/L 232 µmol/L	(26–60) (155–357)
--	-----------------------	----------------------

LABO-GUELIZ
Dr. ABDEERRAZAK RIZKI
182 AV Abdelkrim EL Khettabi - Marrakech
Tel : 05 24 42 63 22 - Fax : 05 24 42 30 33

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Page 1 / 3

182 - Rés ZAITOUNA - Av. Abdelkrim El Khattabi - Guéliz - 40000 Marrakech

Tél : 05 24 42 33 22 / 05 24 20 70 00 - Fax : 05 24 42 30 33 - E-mail : labogueliz18@gmail.com - Site web : www.labogueliz.com

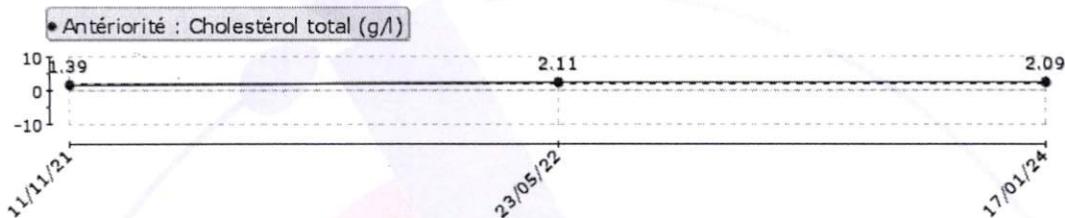


2401170069 – Mme FIDANI Najia Ep Bellal

Bilan lipidique :

23-05-2022

Cholestérol total 2.09 g/l (<2.00) 2.11
 (Dosage colorimétrique enzymatique) 5.39 mmol/L (<5.16) 5.44



23-05-2022

HDL-Cholestérol (Dosage colorimétrique enzymatique)	0.30	g/L	(0.40–0.65)	0.42
	0.77	mmol/L	(1.03–1.68)	1.08

23-05-2022

LDL-Cholestérol (calculé selon la formule de Friedwald) 1.30 g/L (1.60) 1.19
3.35 mmol/L (<4.13) 3.07

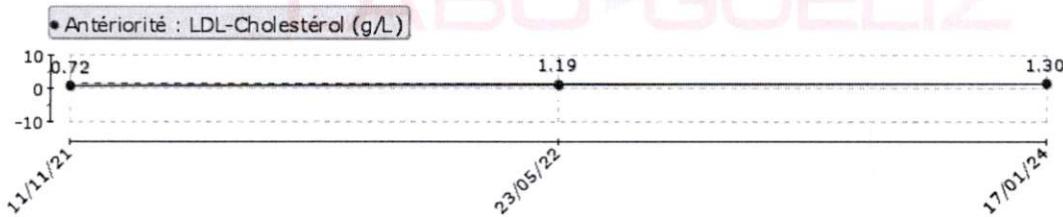
NB : Valeurs normales données à titre indicatif.
A confronter aux données cliniques.

Valeurs souhaitables du LDL (en g/l) en fonction du niveau de risque cardiovasculaire selon l'European Society of Cardiology

Risque Faible (SCORE <1%)	: LDL < 1.9
Risque Modéré (1% < SCORE < 5%)	: LDL < 1,3
Risque Elevé (5% < SCORE < 10%)	: LDL < 1.0
Risque Très Elevé (SCORE > 10%)	: LDL < 0.70

Il est recommandé d'évaluer le risque cardiovasculaire en prévention primaire à l'aide de l'outil **SCORE** (*Systematic Coronary Risk Estimation*), hormis pour les patients diabétiques, insuffisants rénaux chroniques, hypertendus sévères (TA $\geq 180/110$ mmHg) ou atteints d'hypercholestérolémie familiale qui sont considérés d'emblée à risque cardiovasculaire très élevé.

NB: La formule de freidewald est non valide pour les triglycéridémies >3,5g/l



Triglycérides (Dosage enzymatique)

2.47	g/L	(<1.50)	2.51
2.79	mmol/L	(<1.70)	2.84

Prélèvement à domicile sur rendez-vous



د. عبد الرزاق رزقي
Dr. Abderrazak RIZKI
Médecin Biologiste

مختبر التحاليل الطبية جلizi LABO-GUELIZ D'ANALYSES MEDICALES

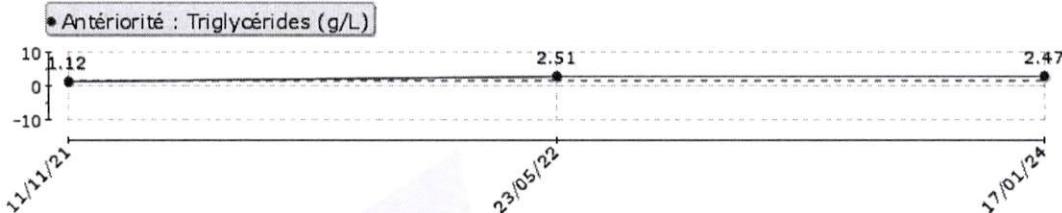
BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE - SPERMOLOGIE



URGENCES 24h/24 7J/7

Ancien Interne et Attaché aux Hôpitaux de Barcelone et au CHU la Pitié salpétrière à Paris. DU en Management de la Qualité DU en Biologie de la Reproduction

2401170069 – Mme FIDANI Najia Ep Bellal



VITAMINE D2/D3

(Technique Chimiluminescence – Architect i1000 – Abbott)

Valeurs souhaitables : 30–100 ng/mL (75–250 nmol/L)
Insuffisance : 10–30 ng/mL (25–75 nmol/L)
Déficience : <10 ng/mL (<25 nmol/L)
Toxicité : >100 ng/mL (>250 nmol/L)

29.8 ng/mL
74.5 nmol/L

(30.0–100.0)
(75.0–250.0)

BILAN ENDOCRINIEN

TSHus

(Technique ELFA – VIDAS – Biomerieux)

Commentaire

8.42 µUI/mL (0.27–5.00)

Résultat contrôlé: à confronter aux données cliniques et thérapeutiques

Validé par : Dr Abderrazak RIZKI

LABO-GUELIZ
Dr. ABDELLAZAK RIZKI
182 Av Abdelkrim El Khattabi - Marrakech
Tél : 05 24 42 33 22 - Fax : 05 24 42 30 33

LABO-GUELIZ

Prélèvement à domicile sur rendez-vous