

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| O Réclamation | : contact@mupras.com |
| O Prise en charge | : pec@mupras.com |
| O 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



Déclaration de Maladie

M22- 0008955

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 4748 Société : Comptoir 203561
 Actif Pensionné(e) Autre :
 Nom & Prénom : DOUATABAA CHAKIB
 Date de naissance : 30-04-56
 Adresse : Lotissement N°81 N°709 APP 4
All' ALLAL EL FASSI Marrakech
 Tél. : 06 64 41 70 56 8 Total des frais engagés : 1053,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : 02/04/2021

Nom et prénom du malade : BEN TABAA CHAKIB Age : 68

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : DIABETE

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie : Pathologie

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 Date : 02/04/2021 Le : 02/04/2021

Signature de l'adhérent(e) : Chakib

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie M22-0008955

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) : DOUATABAA
 Total des frais engagés : 1053,70
 Date de dépôt :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dr. HIND EL AASSKI
et signature du Médecin
tant le Paiement des Actes

Dr. HIND EL AASSKI
Khalil Khattabi Rés. Rokaya N° 30
Médecin Spécialiste Endocrinien
Tabotologie, Maladies Métaboliques
et Nutrition

delkrim Khattabi Res Rokaya N° 30
ch - Tel 05 24 44 77 88 GSM 06 61 80 0 0

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
09.04.2018 05.04.2018	bilan CS	1 1	Gratuit 300	Dr. HABIB AASSRI Médecin Spécialiste en Métabolisme et Nutrition Endocrinologie, Diabétologie, Maladies Métaboliques et Nutrition Abdelkrim Khattabi, Res. Rokaya N° 3 F Marrakech - Tel. 05 24 44 77 88 / GSM. 06 63 80 51 6

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
D. DAAGARE IBTHIALE Pharmacie IBN AATIA Derb Méderssa N°1 AK10D INP: 072059868 05 24 43 27 77	05/04/2024	133173

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>LABORATOIRE MEDICALS LA FONDATION Dr SLASSI Asmghane fil 05 24 29 21 29 06 48 49 ICE 001809544000048</i>	18/04/2014	B650+HN078	FLD 100

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHÉRENT

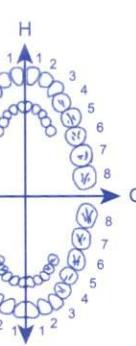
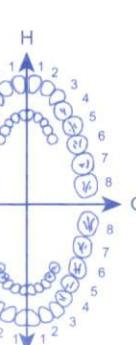
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																
				COEFFICIENT DES TRAVAUX															
				MONTANTS DES SOINS															
				DEBUT D'EXECUTION															
				FIN D'EXECUTION															
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																		
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: right;">H</td> <td style="text-align: left;">25533412</td> <td style="text-align: right;">G</td> <td style="text-align: left;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">D</td> <td style="text-align: left;">00000000</td> <td style="text-align: right;">B</td> <td style="text-align: left;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">G</td> <td style="text-align: left;">00000000</td> <td style="text-align: right;">D</td> <td style="text-align: left;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">B</td> <td style="text-align: left;">35533411</td> <td style="text-align: right;">H</td> <td style="text-align: left;">11433553</td> </tr> </table>		H	25533412	G	21433552	D	00000000	B	00000000	G	00000000	D	00000000	B	35533411	H	11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX
H	25533412	G	21433552																
D	00000000	B	00000000																
G	00000000	D	00000000																
B	35533411	H	11433553																
	<p style="text-align: center;">[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			MONTANTS DES SOINS															
				DATE DU DEVIS															
				DATE DE L'EXECUTION															

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 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

خريجية كلية الطب بمراكش

دبلوم في الفحص بالصدى الصوتي

كلية الطب بمراكش

دبلوم جامعي في الأورام الهرمونية

جامعة باريس ديكارت

05/04/2024

Date

Mme DOUTABAA CHAKIB

12,93 + 3

- 1) Ipradia Ip 500 (3 mois)
1-0-0 (après repas)
- 2) Extramag (1 mois)
1-0-0 (après repas)



12,90

12,90

12,90

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

Dr. DAAGARE IBTIH
Pharmacie IBN AATIA
Derb Mederssana AK
INP: 07205986
- 05 24 44 77 77

Dr. DAAGARE IBTIHALF
Pharmacie IBN AATIA
Derb Mederssana AK
INP: 07205986
- 05 24 44 77 77

Date de fabrication :
A consommer de
préférence avant fin :
N° de lot :

PPC = 95,00 DHS

02/2023
09/2023

V002-01/21
ETEXMAC030CP



3 760162 579741

RDV

إقامات رقمية، شارع عبد الكريم الخطاطيب، رقم 30 الطارق 3 بلاوك B (أمام الفرقة الفلاحية وقرب مدخلية أبواب) جلizi - مراكش

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 - 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

Endocrinies
(Université Paris Descartes)



الدكتورة هند العسري

طبية أخصائية في الغدد الهرمونية

مرض السكري والتغذية

خريجة كلية الطب بمراكش

دبلوم في الفحص بالصدور المصورة

گلستان علامہ اکش

لیلیت - سعید بهرامی

جامعي في الورام الهرمي

Date

1102-04. 2024

Mme DOUTABAA CHAKIB

- CT
 - LDL
 - TSH
 - HBA1C
 - HDL
 - TG
 - CPK
 - GLYCÉMIE À JEUN

Dr. HIRI EL AASSRI
Medecin Specialist en Endocrinologie
Diabetologie, Maladies Metaboliques
et Nutrition
Hedjira Khatib, Res. Rokaya N° 30 B
Tel: 05 24 44 77 88/GSM 06 53 80 62 08

**abi. Res. Rokaya N° 30 B
4 77 88/GSM 06 63 80 62 08**

**LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES LA FONDATION**

**Tél Dr SLASSI Asmaa
05 24 29 21 29/06 48 48 94
ICE 001809544000048**

- analyses à faire après 12 heures de jeûne

RDV CS le 04/04/2024

BBW

đến tháng 11 năm 1945, sau khi thành lập nước Cộng hòa Dân chủ Đức, thành phố Bautzen có 3 xã (Bautzen, Oberau, Zschertwitz) và 1 thị trấn (Radeberg).

العنوان: 30 الطابق، بولوك 8، شارع عبدالعزيز القحطاني، رقم 30، حي العروبة، جدة، 21518، المملكة العربية السعودية.

160, Résidence Kokoya Av. Abdellkarim El Khatib, N° 308 3^e Etage (à côté de la pharmacie Anouar et devant la chambre d'agriculture) Guéliz - Marrakech
INP : 071170989 - ICE : 001603862000018 - FAX : 1597828 - CNSS : 4650562 - E-mail : be_endocrine@gmail.com Tél : 05 24 44 77 89 / 04 05 95 85 02



**LABORATOIRE
D'ANALYSES
MÉDICALES
LA FONDATION**

Dr SLASSI Asmaa

Pharmacienne Biologiste

Spécialisée : Biochimie - Hématologie - Hémostase - Oncologie
Immunologie - Autoimmunité - Biologie Spécialisée - Bactériologie
Virologie - Parasitologie - Mycologie - Spermologie
Biologie de la Reproduction - Assurance qualité

Université René Descartes - Paris V

FACTURE N° : 240400023

Code INPE :



073064057

IF : 20688515

ICE : 001809544000048

Marrakech le 02-04-2024

M. DOUTABAA Chakib

Date de naissance : 30-04-1956

Nom de médecin : Dr EL AASSRI HIND

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Clé
9105	Forfait prélèvement sanguin K9	E10
B163	TSH	B250
0134	Triglycérides	B60
B110	Cholestérol HDL+LDL	B80
B119	Hémoglobine glycosylée	B100
B118	Glycémie	B30
B138	Creatinine phosphokinase CPK	B100
B106	Cholestérol total	B30

Total des B/HN : B 650 + HN 0 + 10 DH

TOTAL DOSSIER : 720.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : sept cent vingt dirhams .

*LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES LA FONDATION
tel 05 24 29 19 06 48 48 48 48
ICE 001809544000048*

La Qualité au service du Diagnostic

Adresse : Nefis 1 - Équipement 5 - Av Allal El Fassi et Bld El Mouzdalifa, Lot N°2, Marrakech

Tél : 06 48 48 48 94 - Fixe : 05 24 29 21 29

Site web : www.laboratoirelaufondation.com - E-mail : laboratoirelaufondation@gmail.com



Date du prélèvement : 02-04-2024

Code patient : 20220119001

Né(e) le : 30-04-1956 (67 ans)

M. DOUTABAA Chakib

Dossier N° : 20240402007

Prescripteur : Dr EL AASSRI HIND



INFORMATIONS

Notion de jeûne:

Les conditions de jeûne pour ce bilan ont pu être acquises

Heure du dernier repas:

20:00

BIOCHIMIE SANGUINE

02-01-2024

Glycémie à jeun

(Sérum, Plasma hépariné, Plasma Fluoré ou Plasma EDTA - Héxokinase - Roche Diagnostics)

1.12 . g/l

6.22 mmol/l

(0.74-1.09)

(4.11-6.05)

1.13

A noter: valeurs de référence spécifiques pour la femme enceinte: 0.70 à 0.92 g/L (3.9 à 5.1 mmol/L)

14-03-2024

Hémoglobine glyquée (HbA1c)

(Sang EDTA - Technique HPLC - Tosoh)

6.6 , %

(<6.5)

6.3

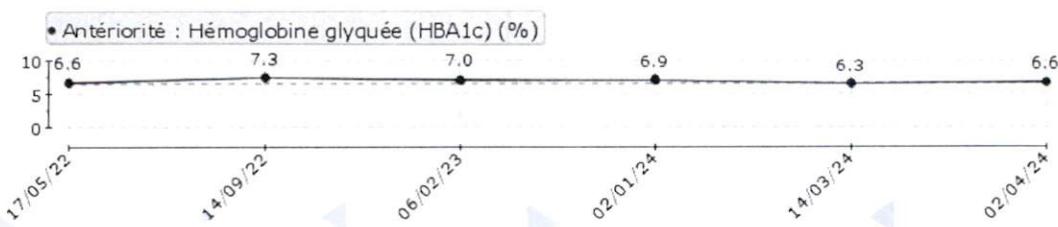
Indications thérapeutiques :

Valeurs de référence chez un patient non diabétique : < 6.5%

Diabète de type 1 : valeur souhaitée < 7.5% (HAS 07/2007)

Diabète de type 2 : valeur fréquemment recommandée < 7.0%, adaptation de celle-ci en fonction de la situation clinique : personne âgée de plus de 75 ans, sujet ayant un antécédent cardiovasculaire, sujet ayant une insuffisance rénale chronique, femme enceinte ou envisageant de l'être. Ces taux cibles sont de plus personnalisés en fonction de l'état de santé général du sujet diabétique et peuvent évoluer au cours de sa vie. (HAS 01/2013)

L'HAS recommande une surveillance de l'HbA1c 4 fois par an chez un diabétique.



**LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES LA FONDATION**
Dr. SLASSI Asmaa
Tél : 05 24 29 21 29 / 06 48 48 48 94
ICE : 001809544000048

La Qualité au service du Diagnostic

Adresse : Nefis 1 - Équipement 5 - Av Allal El Fassi et Bld El Mouzdalifa, Lot N°2, Marrakech

Tél : 06 48 48 48 94 - Fixe : 05 24 29 21 29

Site web : www.laboratoirelafondation.com - E-mail : laboratoirelafondation@gmail.com

20240402007 – M. Chakib DOUTABAA

14-03-2024

0.94

Cholestérol total

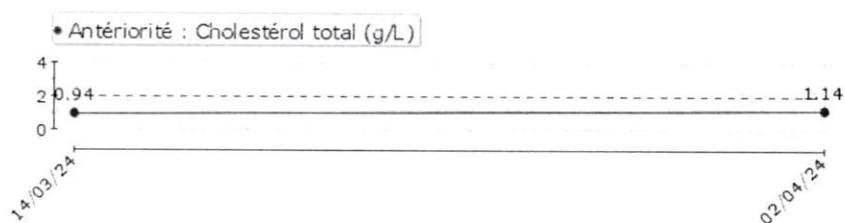
(Sérum, Plasma hépariné ou Plasma EDTA – Tech.
colorimétrique PAP – Roche Diagnostics)

1.14 g/L
2.94 mmol/L

(<2.00)
(<5.16)

Intervalles de références (ANAES):

- Recommandé : < 2.00 g/L (< 5.20 mmol/L)
- Limites maximales : 2.00 – 2.40 g/L (5.20 – 6.20 mmol/L)



*LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALE LA FOUNDATION
Dr. SLASSI Asmaa
Tél : 05 24 29 21 29 / 06 48 48 48 94
ICE : 001809544000048*



20240402007 - M. Chakib DOUTABAA

14-03-2024

0.39

Cholestérol - HDL

(Sérum, Plasma hépariné ou Plasma EDTA -
Colorimétrique PAP - Roche Diagnostics)

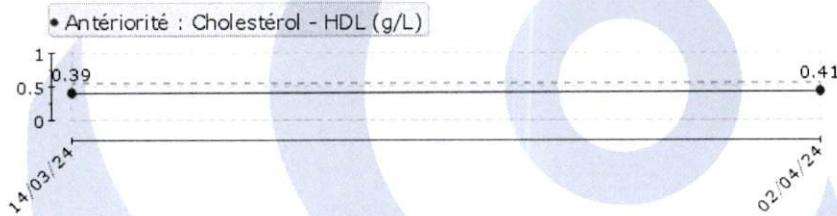
0.41, g/L
1.06 mmol/L

(>0.55)
(>1.42)

Recommandation ANSM 2005 HDL-Cholestérol:

Facteur de risque cardio-vasculaire si inférieur ou égal à 0.40 g/L

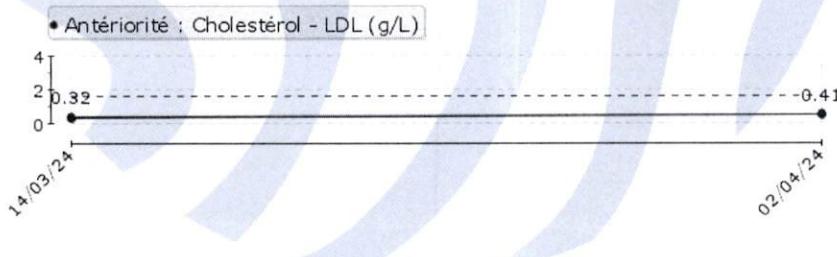
Facteur considéré comme PROTECTEUR si supérieur ou égal à 0.60 g/L



Cholestérol - LDL

0.41 g/L
1.06 mmol/L

(<1.60)
(<4.13)



Cholestérol non-HDL

0.73 g/L
1.88 mmol/L

(<1.30)
(<3.35)

**LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES LA FONDATION**
Dr. SLASSI Asmaa
Tél : 05 24 29 21 29 / 06 48 48 48 94
ICE : 001809544000048

La Qualité au service du Diagnostic

Adresse : Nefis 1 - Équipement 5 - Av Allal El Fassi et Bld El Mouzdalifa, Lot N°2, Marrakech

Tél : 06 48 48 48 94 - Fixe : 05 24 29 21 29

Site web : www.laboratoirelaufondation.com - E-mail : laboratoirelaufondation@gmail.com

20240402007 – M. Chakib DOUTABAA

14-03-2024

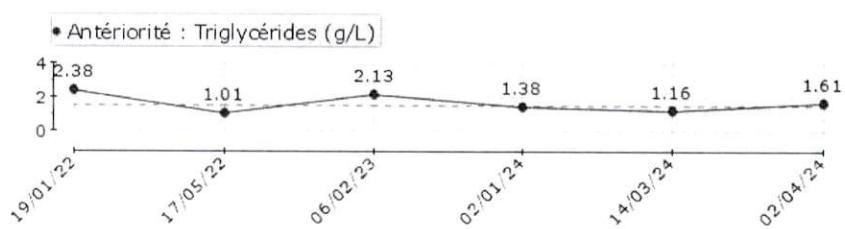
1.16

Triglycérides

(Sérum, Plasma hépariné ou Plasma EDTA – GPO/PAP
– Roche Diagnostics)

1.61 g/L
1.84 mmol/L

(<1.50)
(<1.71)



Créatine phosphokinase (CPK)

(Sérum, Plasma hépariné ou Plasma EDTA –
Spectrophotométrie d'absorption – Roche Diagnostics)

125 UI/L

(<190)

BILAN ENDOCRINIEN

Thyréostimuline (TSH)

(Sérum, Plasma hépariné ou EDTA – Technique ECLIA
– Roche Diagnostics)

1.230 mUI/L

(0.270–4.200)

Chez la femme enceinte, les valeurs de références sont modifiées:

- 1^{er} trimestre : 0.1 à 2.5 mUI/L
- 2^{ème} trimestre: 0.2 à 3.0 mUI/L
- 3^{ème} trimestre : 0.3 à 3.0 mUI/L

NB: Variabilité biologique cliniquement significative pour un patient traité: 0.75 mUI/L.

Validé par : Dr. SLASSI ASMAA

LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES LA FONDATION
Dr. SLASSI Asmaa
Tél : 05 24 29 21 29/06 48 48 48 94
ICE : 001809544000048