

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

- 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.

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

N° M20- 0001669

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4748 Société : AS 8631
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : DOUTABAA CHAKIB
 Date de naissance : 30-04-56
 Adresse : 15 N° 851 IMM 9 APP 4
 MARRAKECH
 Tél. 0664 170568 Total des frais engagés : 1394,4

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 07/02/2023
 Nom et prénom du malade : CHAKIB DOUTABAA Age : 66 ans
 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 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 : 07/02/23
 Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° M20-01669

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) : DOUTABAA
 Total des frais engagés : 1394,4
 Date de dépôt : 07/02/23

RELEVÉ 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
06.02.23	bi.Pam	1	Gnat	
07.02.23	C S	1	2 So	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

07/02/2023

595,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

06.09.23

B490 + P

549,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

VOLET ADHERENT

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

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

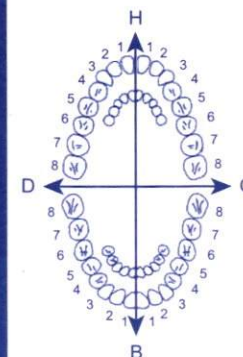
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
25533412	21433552	
00000000	00000000	
D		G
00000000	00000000	
35533411	11433553	
	B	

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



CCEFFICIENT DES TRAVAUX

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 E

LOT 22126 EXP 10/202 PPV 23.90
LOT 221261 EXP 10/202 PPV 23.90

LOT 221260 EXP 09/2027 PPV 23.90DH

23,90

23,90

LOT 221261 EXP 10/2027 PPV 23.90DH

LOT 221260 EXP 09/2027 PPV 23.90DH

ABAA CHAKIB

LOT 221261 EXP 10/2027 PPV 23.90DH

LOT 221853 EXP 12/2027 PPV 23.90DH

23,90
x10

1) Glucophage 850 (4 moi

1-1-1 (après)

57,80
x4

2) Ld-nor 10 (4 mois)

0-0-1 (au coucher)

31,30
x4

3) Zyloric 200 (4 mois)

0-0-1 (après)

595,40

23,90

LOT : 221192 EXP : 09/2025 PPV : 57,80DH

LOT : 221780 EXP : 11/2025 PPV : 57,80DH

LOT : 230052 EXP : 01/2026 PPV : 57,80DH

LOT : 230052 EXP : 01/2026 PPV : 57,80DH

Dr. Hind EL AASSRI
Medecin Specialiste 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 62 06

صيدلية القنيس
PHARMACIE EL QUODS
Boulevard Mohammed VI
Av. Allal Ben Abdellah
Tel/Tax : 05 24 30 22 94

LOT 222632 EXP 08/2026 PPV 31.30

LOT 222631 EXP 08/2026 PPV 31.30

180, R
INP : 0711

LOT 222187 EXP 06/2026 PPV 31.30

LOT 222186 EXP 06/2026 PPV 31.30

Dr. Hind EL AASSRI

Médecin spécialiste en endocrinologie

Diabétologie et nutrition

Lauréat de la FMFM

Diplôme en échographie générale

(Faculté de Médecine de Marrakech)

Diplôme Universitaire en Tumeurs

Endocrines

(Université Paris Descartes)

HE

Hind El Aassri
Endocrinologue

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 ديكرارت

Date

11/06.02.2023

Mme DOUTABAA CHAKIB

- GLYCÉMIE À JEUN

- HBA1C

- PSA

Dr. Hind EL AASSRI
Méd. Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie, Maladies Métaboliques
et Nutrition
Av Abdelkrim Khattabi, Rés Rokaya N° 30 B
Marrakech - Tel 05 24 44 77 88 / GSM 06 63 80 62 08

LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES LA FONDATION
Dr. EL AASSRI
Tel 05 24 29 21 29 / 06 48 48 94
06 150999999

RDV

CS le, 23/01/2023

180, إقامة رقية، شارع عبدالكريم الخطابي، رقم 30 الطابق 3 بلك B (أمام الفرقة القلاعية وقرب ميدانية أنوال) - جليل - مراكش

180, Résidence Rokaya Av. Abdelkrim El Khattabi, N° 30B 3^{ème} 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



**LABORATOIRE
D'ANALYSES
MÉDICALES
LA FONDATION**

Dr SLASSI Asmaa

Pharmacienne Biologiste

Spécialisée : Biochimie – Hématologie – Hémostase – Oncologie
Immunologie – Autoimmunité – Biologie Spécialisée – Bactériologie
Virologie – Parasitologie – Mycologie – Spermiologie
Biologie de la Reproduction – Assurance qualité
Université René Descartes – Paris V

Date du prélèvement : 06-02-2023

Code patient : 20220119001

Né(e) le : 30-04-1956 (66 ans)

M. DOUTABAA Chakib

Dossier N° : **20230206009**

Prescripteur : Dr EL AASSRI HIND



INFORMATIONS

Notion de jeûne:
Heure du dernier repas:

Les conditions de jeûne pour ce bilan ont pu être acquises
20:00

BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeun
(Héxokinase – Roche Diagnostics)

1.39 g/l (0.74–1.09)
7.71 mmol/l (4.11–6.05)

14-09-2022
1.25

Hémoglobine glyquée (HbA1c)
(Technique HPLC – Tosoh)

7.0 % (<6.5)

14-09-2022
7.3

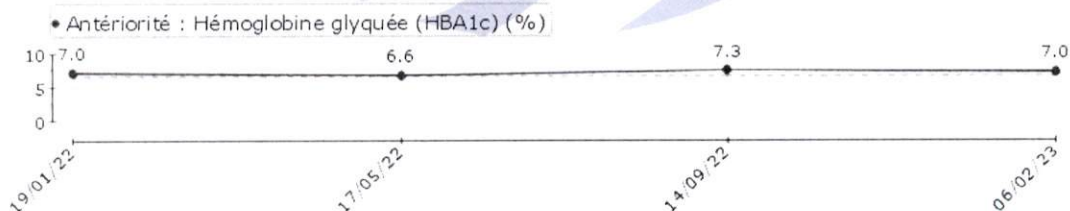
indications thérapeutiques :

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

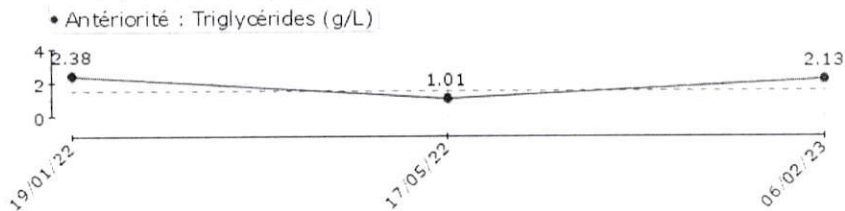
Site web : www.laboratoirelafondation.com - E-mail : laboratoirelafondation@gmail.com

17-05-2022

1.01

Triglycérides
(GPO/PAP – Roche Diagnostics)

2.13 g/L (<1.50)
2.43 mmol/L (<1.71)



MARQUEURS TUMORAUX

PSA total
(Tech. ECLIA – Roche Diagnostics Cobas)

0.34 ng/mL (<4.10)

Résultat à interpréter en fonction du contexte clinique.

Le toucher rectal, le massage prostatique, une cystoscopie, une échographie transrectale, une biopsie augmentent transitoirement les taux de PSA.

N.B : La rapidité d'augmentation de la PSA au cours de l'année écoulée (Augmentation supérieure à 0.75 ng/ml) nécessite une exploration plus approfondie de la prostate.

REMARQUE: Un résultat compris entre 4.00 et 10.00 ng/ml nécessite le dosage de la PSA libre.

Validé par : Dr. SLASSI ASMAA

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES ET FONDATION
Dr SLASSI Asmaa
Tel 05 24 29 21 29/06 48 48 94
ICE 001809544000048



**LABORATOIRE
D'ANALYSES
MÉDICALES
LA FONDATION**

Dr SLASSI Asmaa

Pharmacienne Biologiste

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

Université René Descartes - Paris V

FACTURE N° : 230200026

Code INPE :



073064057

IF : 20688515

ICE : 001809544000048

Marrakech le 06-02-2023

M. DOUTABAA Chakib

Date de naissance : 30-04-1956

Nom de médecin : Dr EL AASSRI HIND

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
	Triglycérides	B60
0361	PSA	B300
0119	Hémoglobine glycosylée	B100
0118	Glycémie	B30
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E10

Total des B : B490 + 10 DH

TOTAL DOSSIER : 549.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cinq cent quarante-neuf dirhams .

**LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES LA FONDATION**
Dr SLASSI Asmaa
Tel : 05 24 29 21 29 / 06 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