

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

- 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

M23-0027867

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1462 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : 189309
 Nom & Prénom : IMANE AHMED
 Date de naissance : 02-02-51
 Adresse : ville n°5 Rue des AL WARRAJA LT
 Casablanca - Berrechid
 Tél. : 0668052142 Total des frais engagés : 3220,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. KAIDI FATIMA ZAHRA
Endocrinologie Diabétologie
et Maladies Métaboliques
Tél: 05 22 32 43 39

Date de consultation : 15 / 12 / 23
 Nom et prénom du malade : Imane Ahmed Age: 72
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Diabète type 2 + Juvénile
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC 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 : Berrechid Le : 27 / 12 / 2023
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
15/12/23		5	+250 dh	
22/12/23		4	gratuit	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

22/12/23

2970,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

15/12/23

B 880,00

880,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

Montant détaillé des Honoraires

A M

P C

I M

I V

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

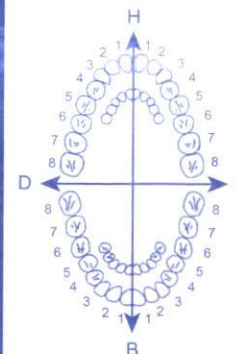
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H

25533412 21433552

00000000 00000000

D G

00000000 00000000

35533411 11433553

B

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT 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. KAIDI Fatima Zahra

Spécialiste en Endocrinologie diabétologie

Diplômée de la Faculté de Médecine - Casa

Ancien Interne au CHU - Casa



د. قايدى فاطمة الزهراء

إختصاصية في أمراض الغدد - داء السكري

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

طبيبة داخلية سابقا بالمستشفى الجامعي

ابن رشد

Ordonnance

Nom: Imane Ahmed

Berrechid, le: 02.02.23

479,00 x3



① Jardiance 10 mg

- 1cp aprs din

437,00 x3



② Janmet 50 / 1000

- 1cp x 2/5

apr depay

222,00



③ Augmentin 500

- 1s x 3/5

297,00

6 118001 041077
Jardiance 10 mg
(Empagliflozine)
30 comprimés pelliculés
BOTTU S.A.

PPV: 479 DH 00

313839-02

PPV: 222,00 DH
LOT: 652432
PER: 05/25

6 118001 041077
Jardiance 10 mg
(Empagliflozine)
30 comprimés pelliculés
BOTTU S.A.

PPV: 479 DH 00

313839-02

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

PPV: 479 DH 00

6 118001 041077
Jardiance 10 mg
(Empagliflozine)
30 comprimés pelliculés
BOTTU S.A.

313839-02

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.

Dr. KAIDI Fatima Zahra

Spécialiste en Endocrinologie diabétologie

Diplômée de la Faculté de Médecine - Casa

Ancien Interne au CHU - Casa



د. قايدي فاطمة الزهراء

إختصاصية في أمراض الغدد - داء السكري

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

طبيبة داخلية سابقا بالمستشفى الجامعي

ابن رشد

Nom : Fatima Ahmed

Berrechid, le : 15/12/23

- | | |
|---|---|
| ☒ Glycémie à jeun | ☐ Ac anti tg |
| ☐ Glycémie poste-prandiale | ☐ Thyroglobuline ultra sensible |
| ☒ HbA1c | ☐ Ac anti tpo |
| ☒ Triglycérides | ☐ Ac anti récepteur TSH us |
| ☐ Cholesterol HDL | ☐ Cortisol libre urinaire 24h |
| ☒ Cholesterol LDL | ☐ Cortisolomie 8h / 12h |
| ☒ Cholesterol Total | ☐ Cortisolomie 16h |
| ☒ Urée | ☐ ACTH |
| ☒ Créatinine | ☐ Prolactinémie 10h |
| ☐ Rapport Alb / creat urinaire | ☐ FSH ☐ LH |
| ☐ Protéinurie 24h | ☐ Testosterone en ng/ml |
| ☐ ECBU | ☐ SDHEA |
| ☐ ASAT / ALAT / GGT | ☐ Oestradiol |
| ☐ Sérologie HV ₈ et HV _c | ☐ 17 OH progesterone matin |
| ☐ NFS - PQ | ☐ Dérivés methoxylés sur urines de 24h |
| ☐ Uricémie | ☐ IGF1 |
| ☐ CRP | ☐ Ca ²⁺ ☐ Ph |
| ☐ Ferritinémie | ☐ ALB |
| ☐ PSA | ☐ Parathormone |
| ☐ 21 OH vit D2- D3 | ☒ Autre : <u>Testosterone Ic</u> |
| ☒ TSH us | |
| ☐ T ₃ libre | |
| ☐ T ₄ libre | |

LABORATOIRE SEKKAT
D'Analyses Médicales
Réception



333, Boulevard Mohamed V - Lot Nasrollah - 1er Étage N°3 (en face carrefour) - Berrechid

Tél: (+212) 5 22 324 339 - Gsm: (+212) 6 79 545 315 - Email: kaidiendocrinologue@yahoo.com



LABORATOIRE SEKKAT D'ANALYSES MÉDICALES

مختبر سقاط للتحاليل الطبية

ΒΙΟΧΗΜΕΙΑ ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΧΗΜΕΙΑ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ

Dr. Mohamed SEKKAT
Médecin Biologiste

Biochimie - Hématologie - Virologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie
Immunologie - Hormonologie - Toxicologie - Biologie de la reproduction

Pvt du: 15/12/2023
Edition du: 16/12/2023
Dossier N°: 10A02635076
C.I.N : W5395

Mr IMANE Ahmed

Né(e) le : 01/01/1951



BIOCHIMIE (BECKMAN COULTER AU 480)

Cholestérol Total
(Technique : CHO-POD)

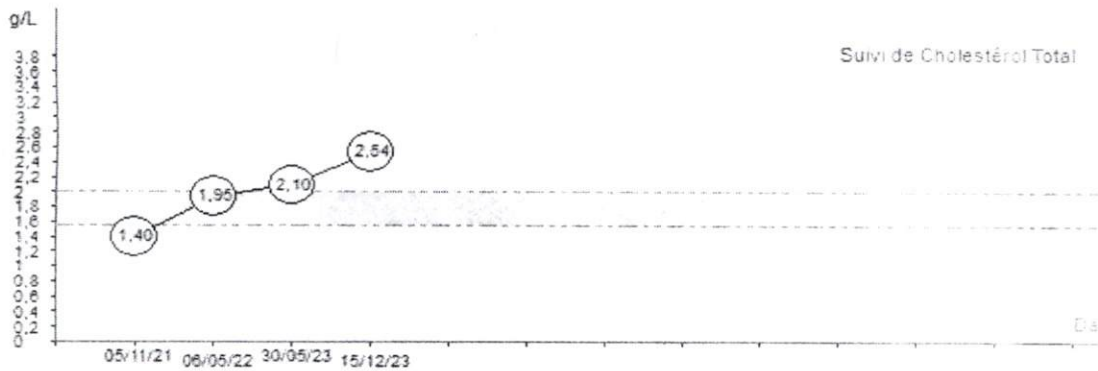
:

2,54 g/L
6,55 mmol/L

Valeurs Usuelles

A

(1,55 - 2)
(4 - 5,16)



LDL-Cholestérol

LDL-Cholestérol

:

1,70 g/L
4,39 mmol/L

(Inférieur à 1,6)
(Inférieur à 4,13)



LABORATOIRE SEKKAT D'ANALYSES MEDICALES

مختبر سقاط للتحاليل الطبية

ΕΞΤΕΡΝΟ ΟΥΖΟΕ ΗΞΤΕΡΝΟΕΞΕΘΕΣΣ.

Dr. Mohamed SEKKAT
Médecin Biologiste

Biochimie - Hématologie - Virologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie
Immunologie - Hormonologie - Toxicologie - Biologie de la reproduction

Pvt du: 15/12/2023

Mr IMANE Ahmed

Edition du : 16/12/2023

Né(e) le : 01/01/1951

Dossier N° : 10A02635076



C.I.N : W5395

BIOCHIMIE (BECKMAN COULTER AU 480)

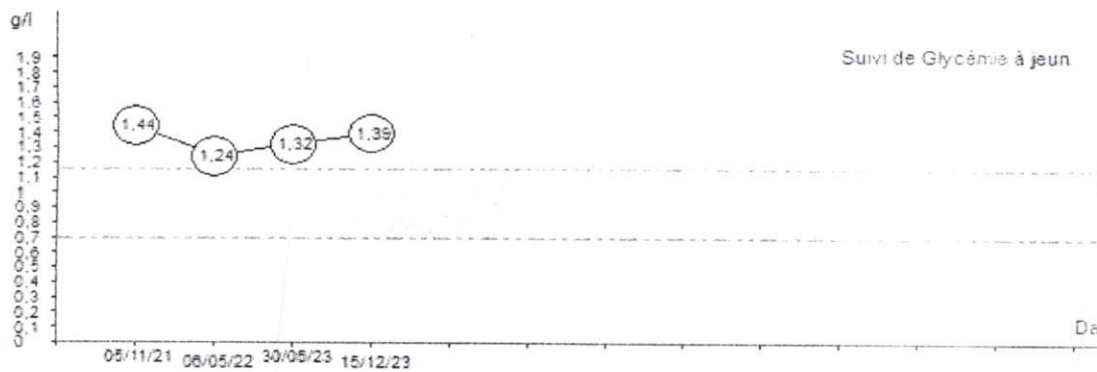
Glycémie à jeun
(Technique : HK G6P-DH)

: 1,39 g/l
7,71 mmol/L

Valeurs Usuelles

(0,7 - 1,15)
(4 - 6)

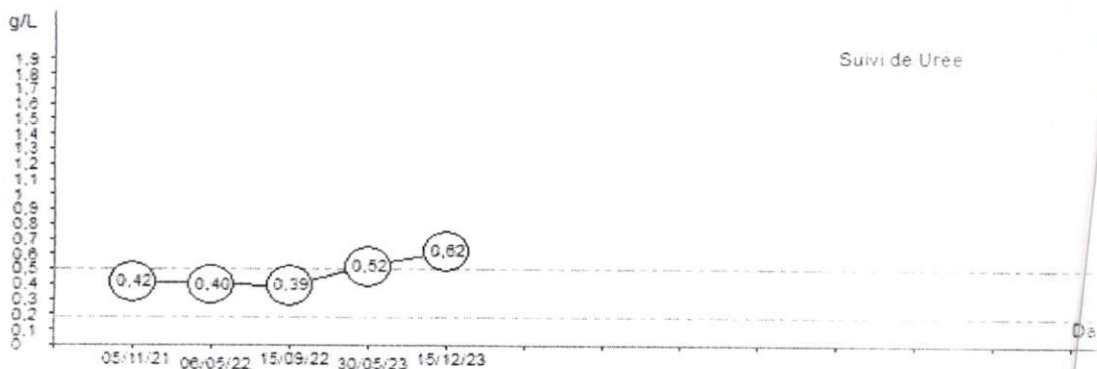
Ascorbic



Urée

: 0,62 g/L
10,34 mmol/L

(0,18 - 0,5)
(3 - 8,34)





LABORATOIRE SEKKAT D'ANALYSES MEDICALES

مختبر سقاط للتحاليل الطبية

ΛΞ††.Λ.ΗΞΗ.ΕΕΞΘΘΞΞ.

Dr. Mohamed
Secin B. KAT
ste

Biochimie - Hématologie - Virologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie -
Immunologie - Hormonologie - Toxicologie - Biologie de la reproduction

t du: 15/12/2023
ition d: 16/12/2023
ssier : 10A02635076
N : W5395

Mr IMANE Ahmed
Né(e) le :01/01/1951



Page : 2/5

BIOCHIMIE (BECKMAN COULTER AU 480)

(Technique)
Enzymatique

Créatinine

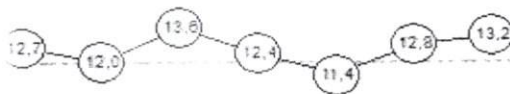
: 13,20 mg/L
117 μmol/L

Valeurs Usuelles

(6 - 12)
(53 - 106)

Antériorité

mg/L
14
13
12
11
10
9
8
7
6
5
4
3
2
1
0



Suivi de Créatinine

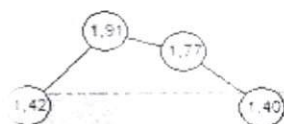
(Technique)
GPO-P

Triglycérides

: 1,40 g/l
1,60 mmol/l

(0,5 - 1,5)
(0,57 - 1,7)

g/l
4
3
2
1
0



Suivi de Triglycérides

12 Lot

Cousser II, intersection rue Mohamed V et rue Mouqawama, à côté de BMCE bank, BERRECHID

05.22.51.77.81 . E-mail : laboratoiresekkat@gmail.com

Urgences : 06.25.63.42.17

LABORATOIRE SEKKAT D'ANALYSES MEDICALES

مختبر سقاط للتحاليل الطبية

Γ:Χ+Θ.Ο ΘΖΖ.Ε ΗΞ+Θ.Λ.ΗΞΗ .ΕΕΞΘΘΞΣ.

Dr

SEKKAT
giste

Biochimie - Hématologie - Virologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie -
Immunologie - Hormonologie - Toxicologie - Biologie de la reproduction

15/12/2023

Mr IMANE Ahmed

16/12/2023

Né(e) le : 01/01/1951

10A02635076



W5395



Page : 4/5

HEMATOLOGIE (BIORAD / D-10)

Valeurs Usuelles

Antériorité

OBINE GLYCOSYLÉE : 6,70 %

(Inférieur à 6,4)

Chromatographie en phase liquide à haute performance HPLC)

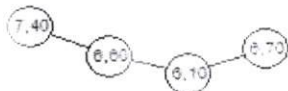
3 : Situations qui surestiment le dosage de l'HbA1c :

glycémie, - insuffisance rénale/hyperurémie (Hb carbamylée),
fer, vitamine b12, folates, - splénectomie, - abus d'opiacés, d'alcool ou d'acide acétylsalicylique,
rubinémie, - présence d'hémoglobine fœtale (Hbf), - ethnies (Africain/Africain-Américain).

Les situations qui sous-estiment le dosage de l'HbA1c :

C et E, - maladie hépatique chronique, - hémodialyse, - hémolyse,
sanguine, - présence d'HbS et C, - splénomégalie, - médicament...

Suivi de Hémoglobine glyquée (HE



Date

05/11/21 06/05/22 30/06/22 15/12/22

Laboratoire Sekkat d'analyses médicales

Docteur Mohamed Sekkat
Médecin Biologiste en analyses médicales

Adresse : N°12 Lot. El Yousser II, intersection rue Mohamed V et rue
Moqawama, à coté de BMCE bank, Berrechid
Tél. : 05 22 51 77 81 / Email : laboratoiresekkat@gmail.com
Urgences : 06 25 63 42 71

Biochimie - Hématologie - Virologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie -
Immunologie - Hormonologie - Toxicologie - Biologie de la reproduction

Facture

N° facture : 2023-14236

Patient : Mr IMANE Ahmed

Edité le : 18/12/2023

Date prélèvement : 15/12/2023

Analyses	Valeur en B	Montant
Glycémie à jeun	30	30,00
Urée	30	30,00
Créatinine	30	30,00
Triglycérides	60	60,00
Cholestérol Total	30	30,00
LDL-Cholestérol	50	50,00
Hémoglobine glyquée (HBA1C)	100	100,00
TROPONINE I (High sensitive)	300	300,00
TSH-us : Thyroestimuline-Hormone	250	250,00
Total B	880	880,00
APB	1,0	0,00
Total		880,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Huit cent quatre-vingt dirhams***

LABORATOIRE SEKKAT
D'Analyses Médicales
Réception

Patente N° : 40724021 IF : 20785691 ICE : 001945423000049 CNSS : 5460598 INPE : 063061501

LABORATOIRE SEKKAT D'ANALYSES MEDICALES

مختبر سقاط للتحاليل الطبية

ΒΙΟΧΗΜΕΙΑ ΟΥΡΩΝ ΚΑΙ ΙΚΤΕΡΟΧΗΜΕΙΑ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ

Dr. M
Me

SEKKAT
ste

Biochimie - Hématologie - Virologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie -
Immunologie - Hormonologie - Toxicologie - Biologie de la reproduction

15/12/2023

Mr IMANE Ahmed

16/12/2023

Né(e) le : 01/01/1951

10A02635076



W5395



Page : 5/5

MARQUEURS

Valeurs Usuelles

Antériorité

E I (High sensitive) : 1,50 ng/l

(Technique)

Inter
Taux
Taux
Un
Taux
Zon

ng/l Zone d'exclusion
ng/l Zone d'observation
à H+3h est nécessaire (une élévation > 30% VPP IDM à 100%)
ng/l Zone d'inclusion.
nécessitant une prise en charge immédiate.

HORMONOLOGIE (ACCESS II)

Valeurs Usuelles

Antériorité

Thyréostimuline-Hormone 2,142 µUI/ml
Chimiluminescence (ACCESS II)

2,108 (30/05/23)
2,832 (15/09/22)

0.27 - 4.9
5.17 - 14.6
0.43 - 16.1
0.62 - 8.05
0.54 - 4.53
0.66 - 4.14

El Yousser II, intersection rue Mohamed V et rue Mouqawama, à côté de BMCE bank, BERRECHID

☎ 05.22.51.77.81 . E-mail : laboratoiresekkat@gmail.com

Urgences : 06.25.63.42.17