

# 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

- Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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 Aït Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Bakir et Rue Aït Ben Abdellah - Quartier H20  
Casablanca 20000 - Tél : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - [www.mupras.com](http://www.mupras.com)



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

N° W19-538708

ND: 29515

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : Mo 3 Société : .....

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : .....

Nom & Prénom : JAMALI Saïd

Date de naissance : 01/05/1952

Adresse : 104 Bd Ghanou Hay BENSY BEERCHID

Tél : 0664559050 Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 26.07.2020

Nom et prénom du malade : Jamali Saïd Age : .....

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : IRCT

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 : ..... Le : ..... / ..... / .....

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

# 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
26-02-2020	CS		Gratuit	INP : [Signature]

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
[Signature]	26-02-2020	1521,30

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
[Signature]	26-02-2020		4010,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

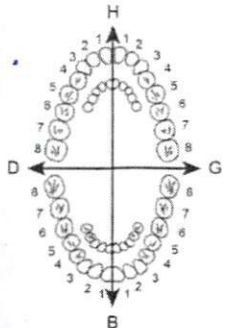
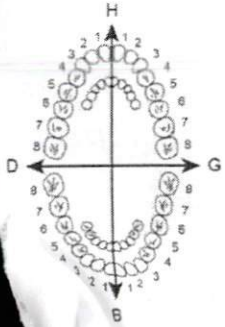
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez 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	INP : [Signature]														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX [ ]  MONTANTS DES SOINS [ ]  DEBUT D'EXECUTION [ ]  FIN D'EXECUTION [ ]														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX [ ]  MONTANTS DES SOINS [ ]  DATE DU DEVIS [ ]  DATE DE L'EXECUTION [ ]														
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>				H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction]																	
	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																	

CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



مركز أمراض الكلى و تصفية الدم لولاد حريز  
Centre de Nephrologie Hemodialyse Ouled Hriza

Dr. Amal AYAD  
Spécialiste en Néphrologie  
Hémoldialyse



الدكتورة أمال عياد  
اختصاصية في أمراض الكلى  
و تصفية الدم

Berrechid le 26/04/2022

Dr. Amal Ayad

172.2013

1) Unalfe 1 mg

2cp après  
chaque séance  
de dialyse

218,00 x 3 III de 03/05

2) Aprovel 300 mg  
1cp III de 03/05



تجزئة أولاد حريز، رقم 85 - برشيد • Lotissement Ouled Hriza N° 85 - Berrechid

Tél.: 05 22 32 68 51 - Fax: 05 22 53 40 43 - E-mail: amalayad@hotmail.fr

11690x3  
3)

Coronal 25g &  
145

S.V

ΠΙ de 03 Nov

1521,30

*[Handwritten signature]*

PHARMACIE ALMATAR  
Dr. GUSS/Imane  
90, Bd. Ghannay - Berrechid  
Tél/Fax: 05 22 53 42 33

Lot: P00451A  
Per: 04/2022  
PPV: 116DH90

Lot: NL1101C  
Per: 12/2020  
PPV: 116DH90



Lot: NL1102A  
Per: 12/2020  
PPV: 116DH90







# LABORATOIRE SEKKAT D'ANALYSES MEDICALES

مختبر سقاط للتحاليل الطبية

Βιοχημεία - Ηématologie - Βιολογία - Βακτηριολογία - Παράσιτολογία - Μυκολογία -

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

Dr. Mohamed SEKKAT  
Médecin Biologiste

Pvt du: 26/02/2020  
Edition du : 26/02/2020  
Dossier N° : 10A05557018

Mr JAMALI Said  
Né(e) le : 01/05/1952



Page : 4/6

## HEMATOLOGIE ( BIORAD / D-10 )

### HÉMOGLOBINE GLYCOSYLÉEES :

(Technique : chromatographie en phase liquide à haute performance (HPLC))

11,20 %

Valeurs Usuelles  
( Inférieur à 6,4 )

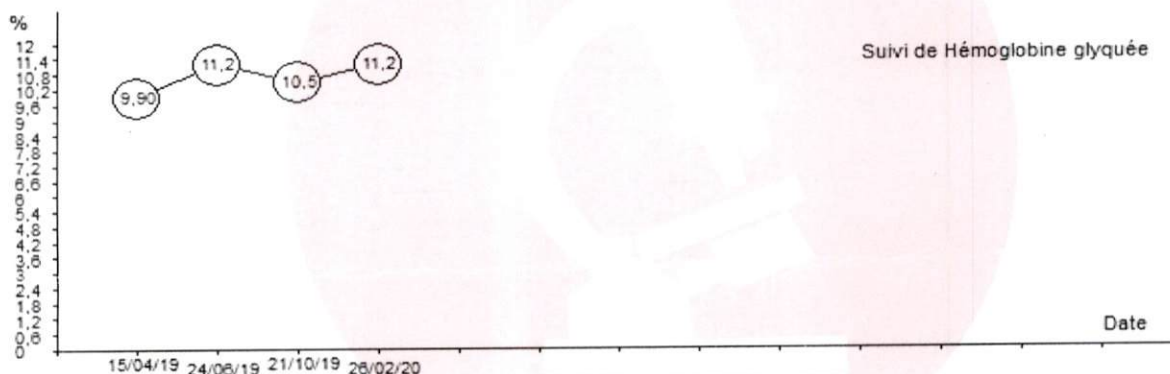
Antériorité

#### N.B : Situations qui surestiment le dosage de l'HbA1c :

- hypertriglycéridémie, - insuffisance rénale/hyperurémie (Hb carbamylée),
- déficit en fer, vitamine b12, folates, - splénectomie, - abus d'opiacés, d'alcool ou d'acide acétylsalicylique,
- hyperbilirubinémie, - présence d'hémoglobine fœtale (Hbf), - ethnie (Africain/Africain-Américain).

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

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



LABORATOIRE SEKKAT  
D'Analyses Médicales  
Dr. SEKKAT Mohamed  
Lot EL Youssef II, Berrechid



# LABORATOIRE SEKKAT D'ANALYSES MEDICALES

مختبر سقاط للتحاليل الطبية

ΒΧΤΘΟΟ ΟΖΖΟΕ ΗΞΤΘΟΟΗΞΗ ΟΕΞΘΘΞΞ

Dr. Mohamed SEKKAT  
Médecin Biologiste

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

Pvt du: 26/02/2020

Mr JAMALI Said

Edition du : 26/02/2020

Né(e) le : 01/05/1952

Dossier N° : 10A05557018



Page : 1/6

## HEMATOLOGIE (BC5380)

Valeurs Usuelles

Antériorité

### NUMERATION FORMULE SANGUINE AVEC PLAQUETTES

<b>HEMATIES</b>	:	<b>3,43</b> M/mm <sup>3</sup>	( 4,2 - 5,7 )	4,26 (12/12/19)
Hémoglobine	:	<b>10,1</b> g/dL	( 14 - 17 )	12,6 (12/12/19)
Hématocrite	:	<b>29,9</b> %	( 40 - 52 )	38,8 (12/12/19)
VGM	:	<b>87</b> fL	( 80 - 100 )	91 (12/12/19)
TCMH	:	<b>29</b> pg	( 27 - 32 )	30 (12/12/19)
CCMH	:	<b>34</b> %	( 30 - 35 )	32 (12/12/19)
<b>LEUCOCYTES</b>	:	<b>6940</b> /mm <sup>3</sup>	( 4000 - 10000 )	7960 (12/12/19)
<b>FORMULE LEUCOCYTAIRE</b>	:			
Polynucléaires Neutrophiles	:	<b>55,7%</b> Soit <b>3866/mm<sup>3</sup></b>	( 2000 - 7500 )	3980 (12/12/19)
Lymphocytes	:	<b>32,1%</b> Soit <b>2228/mm<sup>3</sup></b>	( 1500 - 4000 )	3041 (12/12/19)
Monocytes	:	<b>7,7%</b> Soit <b>534/mm<sup>3</sup></b>	( 200 - 800 )	645 (12/12/19)
Polynucléaires Eosinophiles	:	<b>4,1%</b> Soit <b>284,54/mm<sup>3</sup></b>	( 100 - 400 )	254,72 (12/12/19)
Polynucléaires Basophiles	:	<b>0,4%</b> Soit <b>27,76/mm<sup>3</sup></b>	( Inférieur à 150 )	39,80 (12/12/19)
<b>PLAQUETTES</b>	:	<b>160000</b> /mm <sup>3</sup>	( 150000 - 400000 )	191 000 (12/12/19)

LABORATOIRE SEKKAT  
D'Analyses Médicales  
Dr. SEKKAT Med  
Lot EL Youssef N° 12 Berrechid



# LABORATOIRE SEKKAT D'ANALYSES MEDICALES

مختبر سقاط للتحاليل الطبية

Βιοχημεία - Ηématologie - Virologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie -

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

Dr. Mohamed SEKKAT  
Médecin Biologiste

Pvt du: 26/02/2020  
Edition du : 26/02/2020  
Dossier N° : 10A05557018

Mr JAMALI Said  
Né(e) le : 01/05/1952  


Page : 6/6

## HORMONOLOGIE (ACCESS II)

Parathormone intacte :

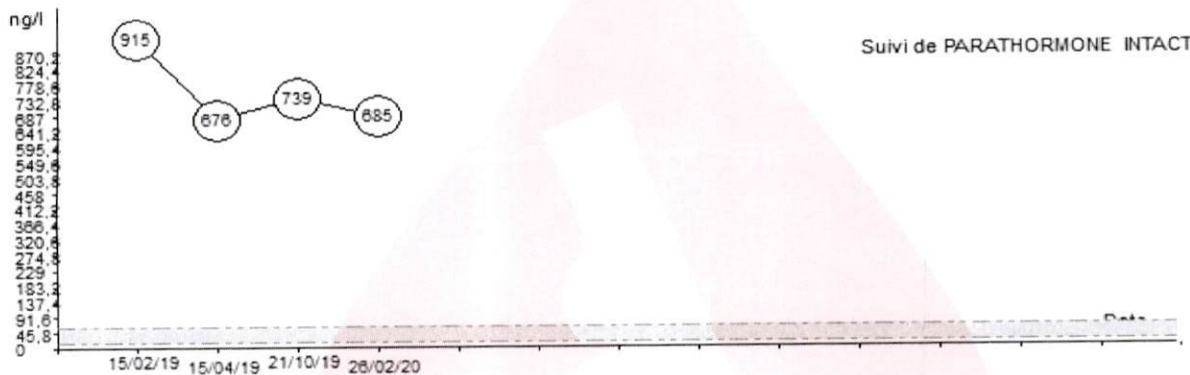
Technique : Chimiluminescence (ACCESS II)

685,20 ng/l  
685,20 pg/ml

Valeurs Usuelles

( 15 - 65 )  
( 15 - 65 )

Antériorité



LABORATOIRE SEKKAT  
D'Analyses Médicales  
Dr. SEKKAT  
Lot EL Youssef 12 Berrechid





# LABORATOIRE SEKKAT D'ANALYSES MEDICALES

مختبر سقاط للتحاليل الطبية

Βιοχημεία - Ηématologie - Virologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie -

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

Dr. Mohamed SEKKAT  
Médecin Biologiste

Pvt du: 26/02/2020  
Edition du : 26/02/2020  
Dossier N° : 10A05557018

Mr JAMALI Said

Né(e) le : 01/05/1952



Page : 2/6

## BIOCHIMIE (BECKMAN COULTER AU 480)

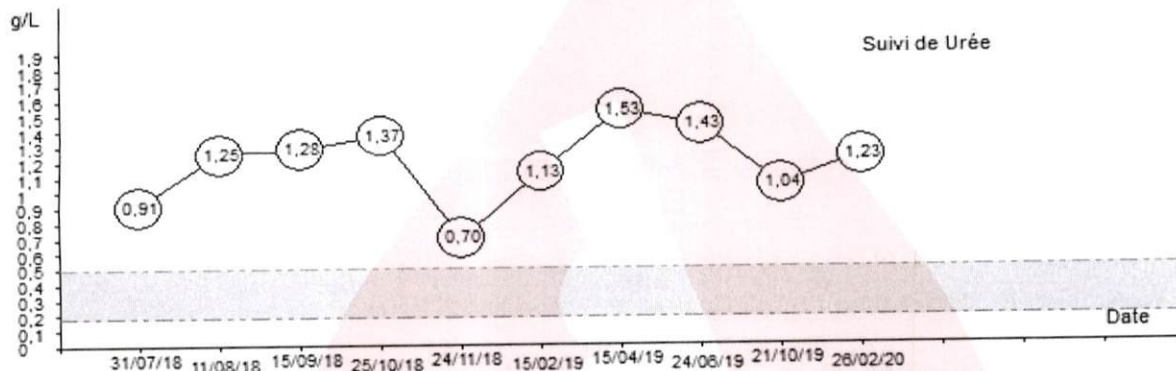
Valeurs Usuelles

Antériorité

Urée  
(Technique : Uréase/GLDH)

: 1,23 g/L  
20,50 mmol/L

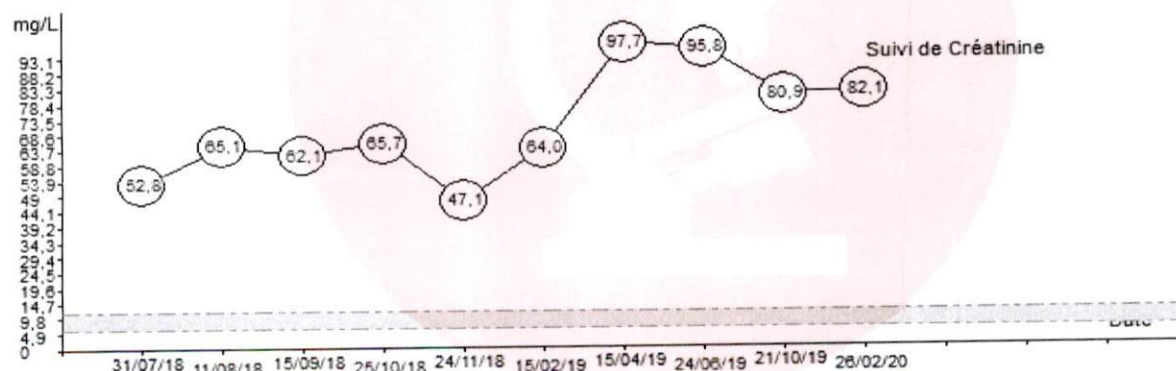
( 0,18 - 0,5 )  
( 3 - 8,34 )



Créatinine  
(Technique : Enzymatique)

: 82,10 mg/L  
726 μmol/L

( 6 - 12 )  
( 53 - 106 )



LABORATOIRE SEKKAT  
D'Analyses Médicales  
Dr. SEKKAT Med  
Lot EL Youssef II - 12 Berrechid

N°12 Lot. El Youssef II, intersection rue Mohamed V et rue Mouqawama, à côté de BMCE bank, BERRECHID

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

Urgences : 06.25.63.42.71





# LABORATOIRE SEKKAT D'ANALYSES MEDICALES

مختبر سقاط للتحاليل الطبية

Βιοχημεία - Ηématologie - Virologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie -

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

Dr. Mohamed SEKKAT  
Médecin Biologiste

Pvt du : 26/02/2020  
Edition du : 26/02/2020  
Dossier N° : 10A05557018

Mr JAMALI Said  
Né(e) le : 01/05/1952



Page : 3/6

## BIOCHIMIE (BECKMAN COULTER AU 480)

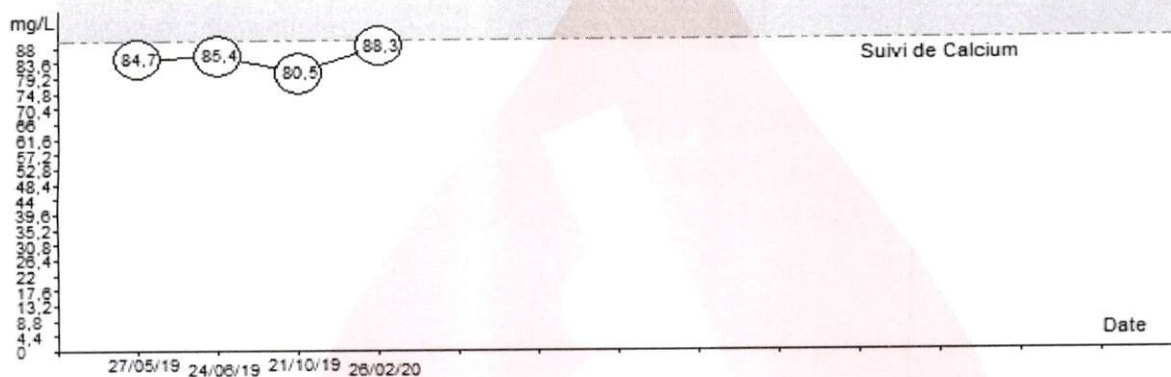
Calcium  
(Technique : Arsenazo)

: 88,3 mg/L  
2,2 mmol/L

Valeurs Usuelles

( 90 - 105 )  
( 2,3 - 2,6 )

Antériorité

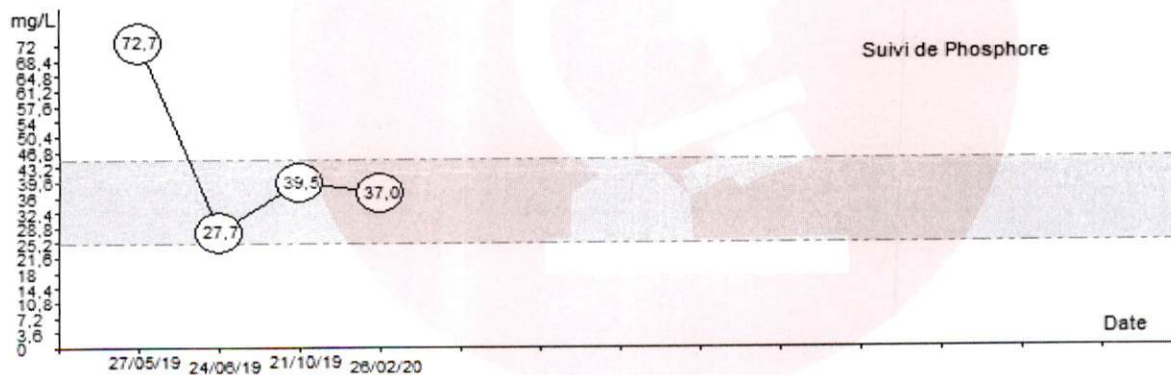


Phosphore

: 37,00 mg/L  
1,18 mmol/L

( 25 - 45 )  
( 0,8 - 1,44 )

Suivi de Phosphore



LABORATOIRE SEKKAT  
D'Analyses Médicales  
Dr. SEKKAT  
Lot EL Youssef II - 12 Berrechid



# LABORATOIRE SEKKAT D'ANALYSES MEDICALES

مختبر سقاط للتحاليل الطبية

ΒΙΟΧΗΜΕΙΑ ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΧΗΜΕΙΑ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

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

Dr. Mohamed SEKKAT  
Médecin Biologiste

Pvt du: 26/02/2020  
Edition du : 26/02/2020  
Dossier N° : 10A05557018

Mr JAMALI Said  
Né(e) le : 01/05/1952  


Page : 5/6

## HORMONOLOGIE (ACCESS II)

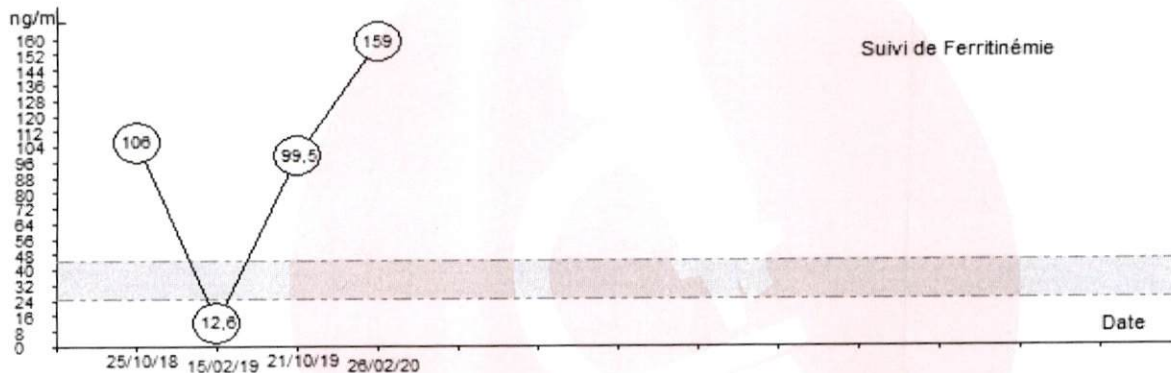
Valeurs Usuelles

Antériorité

**Ferritinémie** : 158,70 ng/mL  
(Technique : Chimiluminescence (ACCESS II))

valeurs usuelles :

Nouveau né	: 50 à 400 ng/ml
1 à 2 mois	: 90 à 500 ng/ml
3 à 4 mois	: 40 à 250 ng/ml
6 mois à 16 ans	: 20 à 200 ng/ml
Homme	: 30 à 300 ng/ml
Femme < 50 ans	: 20 à 150 ng/ml
Femme ménoposée	: 15 à 200 ng/ml



LABORATOIRE SEKKAT  
D'Analyses Médicales  
Dr. SEKKAT Mohamed  
Lot EL Youssef II, 12 Berrechid



# Rapport de patient

Bio-Rad                      DATE : 26/02/2020  
D-10                        HEURE : 14:34  
N° Série: #DJ7L637204    Version Logiciel : 4.30-2  
Id. de l'échantillon :    RACK-1-11-26-2-2020  
Date d'injection        26/02/2020 12:45  
N° d'injection : 11        Méthode : HbA1c  
N° de portoir : ---        Position du portoir : 1

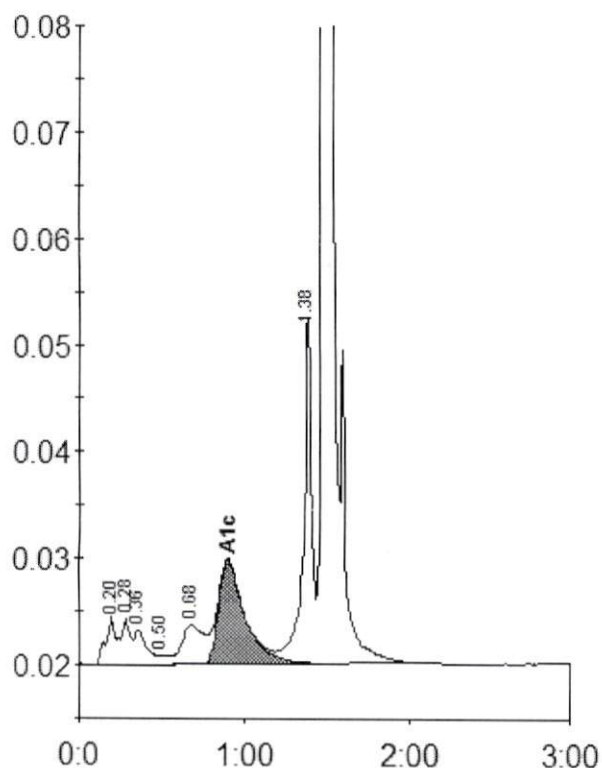


Table des pics - ID : RACK-1-11-26-2-2020

Pic	Tps.Ret	Hauteur	Aire	% Aire
A1a	0.20	4463	16334	1.4
A1b	0.28	4206	18975	1.6
Unknown	0.36	3180	17151	1.4
F	0.50	821	2447	0.2
LA1c/CHb-1	0.68	3714	33276	2.8
A1c	0.90	9724	106096	11.2
P3	1.38	32821	118047	9.9
A0	1.48	298932	881838	73.8
Aire totale :		1194164		

Concentration :	%
A1c	11.2

LABORATOIRE SEKKAT  
D'Analyses Médicales  
Dr. SEKKAT Med  
11 rue de la République 11200 BORD-BOU  
Tél : 03 20 20 12 20 Fax : 03 20 20 12 21

# Laboratoire Sekkat d'analyses médicales

Docteur Mohamed Sekkat  
Médecin Biologiste en analyses médicales

Adresse : N°12 Lot. El Youssef II, intersection rue Mohamed V et rue  
Moqawama, à côté de BMCE bank, Berrechid  
Tél. : 05 22 51 77 81 / Email : [laboratoiresekkat@gmail.com](mailto: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 : 20-1754

Patient : Mr JAMALI Said

Edité le : 02/03/2020

Date prélèvement : 26/02/2020

Analyses	Valeur en B	Montant
NUMERATION FORMULE SANGUINE AVEC PLAQUETTES	80	80,00
Urée	30	30,00
Créatinine	30	30,00
Calcium	30	30,00
Phosphore	40	40,00
Hémoglobine glyquée	100	100,00
Ferritinémie	250	250,00
PARATHORMONE INTACTE	450	450,00
<b>Total B</b>	1010	1 010,00
<b>APB</b>	1,0	0,00
<b>Majoration de garde</b>		
<b>Total</b>		1 010,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Mille dix dirhams\*\*\*

LABORATOIRE  
SEKKAT  
Réception  
Le.....



مركز أمراض الكلى و تصفية الدم أولاد حريز

Centre de Nephrologie Hemodialyse Ouled Hriza

Dr . Amal AYAD  
Spécialiste en Néphrologie  
Hémodialyse



الدكتورة أمال عياد  
اختصاصية في أمراض الكلى  
و تصفية الدم

Berrechid le :

24/02/2020

IMB JAMALI Saïd

1) NFS + Ep

2) Ure - Creatinine - PTH 1-84  
Ca<sup>++</sup> - phosphoremie - ferritine  
hemoglob - glycoylee

LABORATOIRE  
SEKKAT  
Réception