

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

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° P19- 046266

ND: 45600

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 42 17 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : KAHALAHIA MUSTAPHA

Date de naissance : 01/01/1954

Adresse : 42 PASSAGE 13 HAY TISSIR 2

BERRECHIO

Tél. : 0706759374 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie :

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 : CASABLANCA

Le : 02/11/2020

Signature de l'adhérent(e) :

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

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE SEKKAT Réception Le.....	21/10/22		7000H

AUXILIAIRES MEDICAUX

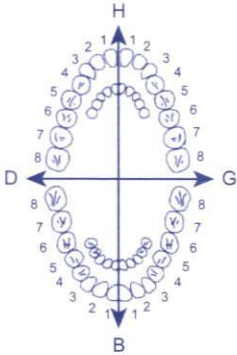
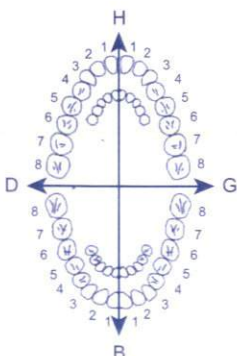
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient		
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/> FIN D'EXECUTION <input type="text"/>	
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				
	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D ————— G 00000000 00000000 35533411 11433553 B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>		
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXEC

09/10/2020

Casablanca, le :

Mr. KAHALLAHIA MUSTAPHA

Analyses :

NFS
Urée
Créatinine
asat alat
ace ca19.9


Laboratoire SEKKAT



KAHALLAHIA Mustapha

LABORATOIRE
SEKKAT
Réception

Le.....


Mustapha KAHALLAHIA
LABORATOIRE SEKKAT
4, route de l'Oasis - Casablanca
Tél : 0522 77 81 81
Fax : 0522 99 65 74
E-mail : info@ciocasablanca.ma
Site web : www.ciocasablanca.ma
INFE : 001184564

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
Urgences : 06 25 63 42 71

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

Facture

N° facture : 20-7869

Patient : Mr KAHALLAHIA Mustapha

Edité le : 21/10/2020

Date prélèvement : 21/10/2020

Analyses	Valeur en B	Montant
NUMERATION FORMULE SANGUINE AVEC PLAQUETTES (NFS)	80	80,00
Urée	30	30,00
Créatinine	30	30,00
ASAT (Aspartate Aminotransférase)	50	50,00
ALAT (Alanine Aminotransférase)	50	50,00
ACE : Antigène Carcino-Embryonnaire	250	250,00
Antigène CA19-9	400	400,00
Total B	890	890,00
APB	1,0	0,00
Total de Remise effectuée		190,00
Total		700,00

*Arrêtée la présente facture à la somme de : Sept cent dirhams****

**LABORATOIRE
SEKKAT**
Réception
Le.....



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: 21/10/2020
Edition du : 21/10/2020
Dossier N° : 10A04033064

Mr KAHALLAHIA Mustapha

Né(e) le : 01/01/1954



Page : 3/3

BIOCHIMIE (BECKMAN COULTER AU 480)

		Valeurs Usuelles	Antériorité
ASAT (Aspartate Aminotransférase) : (Technique : IFCC Pyridoxal Phosphate)	17 UI/L	(7 - 40)	
ALAT (Alanine Aminotransférase) : (Technique : IFCC Pyridoxal Phosphate)	10 UI/L	(7 - 40)	

MARQUEURS TUMORAUX

		Valeurs Usuelles	Antériorité
ACE : Antigène Carcino-Embryonnaire Technique:Chimiluminescence (ACCESS II) - Interprétation : Valeurs usuelles en ng/ml : Sujets sains.....: Inférieur à 4.8 ng/ml NB: 95% des sujets sains : Inférieur à 2.5 ng/ml Fumeur.....: Inférieur à 5.5 ng/ml	16,51 ng/ml		
Antigène CA19-9 Technique:Chimiluminescence (ACCESS II)	2,00 UI/ml	(Inférieur à 39)	

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



LABORATOIRE SEKKAT D'ANALYSES MEDICALES

مختبر سقاط للتحاليل الطبية

ΒΧΤ.Θ.Ο ΘΖΖ.Ε ΗΞΤ.Λ.ΗΞΗ.ΕΞΘΘΞΞ.

Dr. Mohamed SEKKAT
Médecin Biologiste

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

Pvt du: 21/10/2020
Edition du : 21/10/2020
Dossier N° : 10A04033064

Mr KAHALLAHIA Mustapha

Né(e) le : 01/01/1954



Page : 2/3

BIOCHIMIE (BECKMAN COULTER AU 480)

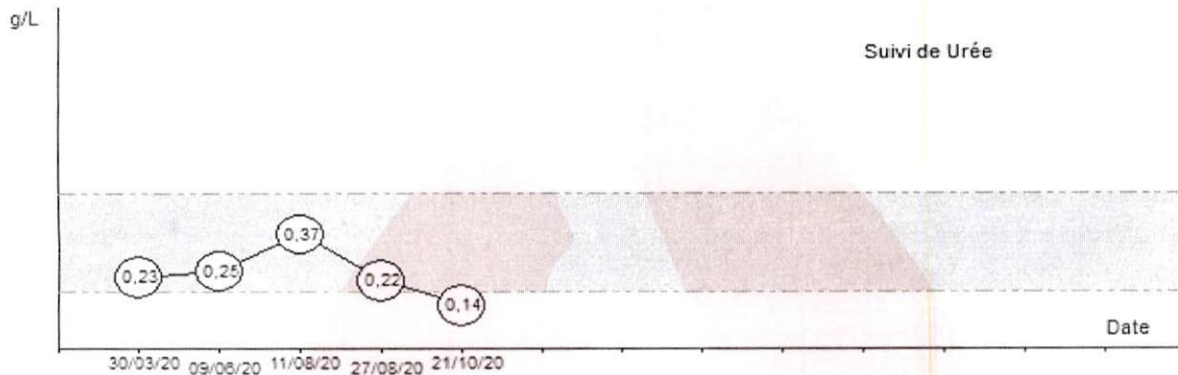
Urée
(Technique : Uréase/GLDH)

: 0,14 g/L
2,33 mmol/L

Valeurs Usuelles

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

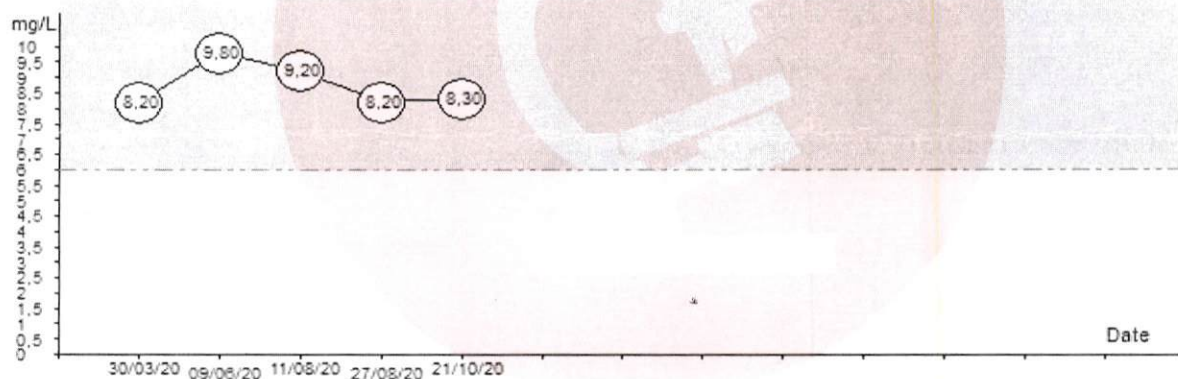
Antériorité



Créatinine
(Technique : Enzymatique)

: 8,30 mg/L
73 μmol/L

(6 - 12)
(53 - 106)



LABORATOIRE SEKKAT
D'Analyses Médicales
Dr. SEKKAT Med
Lot EL Yousser II, N° 12 Berrechid

N°12 Lot. 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 : 06.25.63.42.71



LABORATOIRE SEKKAT D'ANALYSES MEDICALES

مختبر سقاط للتحاليل الطبية

Βιοχημεία - Ηématologie - Βιολογία - Βακτηριολογία - Παρασιτολογία - Μυκολογία -

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

Dr. Mohamed SEKKAT
Médecin Biologiste

Pvt du: 21/10/2020
Edition du : 21/10/2020
Dossier N° : 10A04033064

Mr KAHALLAHIA Mustapha

Né(e) le : 01/01/1954



Page : 1/3

HEMATOLOGIE (BC5380)

Valeurs Usuelles

Antériorité

NUMERATION FORMULE SANGUINE AVEC PLAQUETTES

HEMATIES	:	4,22 M/mm ³	(4,2 - 5,7)	4,21 (08/10/20)
Hémoglobine	:	12,0 g/dL	(14 - 17)	12,2 (08/10/20)
Hématocrite	:	39,1 %	(40 - 52)	39,2 (08/10/20)
VGM	:	93 fL	(80 - 100)	93 (08/10/20)
TCMH	:	28 pg	(27 - 32)	29 (08/10/20)
CCMH	:	31 %	(30 - 35)	31 (08/10/20)
LEUCOCYTES	:	4830 /mm ³	(4000 - 10000)	6540 (08/10/20)
FORMULE LEUCOCYTAIRE	:			
Polynucléaires Neutrophiles	:	43,2% Soit 2087/mm ³	(2000 - 7500)	3244 (08/10/20)
Lymphocytes	:	46,9% Soit 2265/mm ³	(1500 - 4000)	2642 (08/10/20)
Monocytes	:	7,9% Soit 382/mm ³	(200 - 800)	504 (08/10/20)
Polynucléaires Eosinophiles	:	1,7% Soit 82,11/mm ³	(100 - 400)	130,80 (08/10/20)
Polynucléaires Basophiles	:	0,3% Soit 14,49/mm ³	(Inférieur à 150)	19,62 (08/10/20)
PLAQUETTES	:	290 000 /mm ³	(150000 - 400000)	285 000 (08/10/20)
VMP	:	7,60 fL	(6,5 - 12)	

LABORATOIRE SEKKAT
D'Analyses Médicales
Dr. SEKKAT Med
Lot EL Yousser II n° 12 Berrechid