

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.

Diagnostique 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- 046269

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4217 Société : 47330
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : KHAL LAHIA MUSTAPHA
Date de naissance : 01/01/1954
Adresse : 42 PASSAGE 13 HAY TISSIR (2) BERRERHIP
Tél : 0706 75 93 74 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 : 12 / 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 SEKAT Réception Le.....	02/04/2016		779,00

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

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																
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></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>B</td> <td></td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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 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 : 20-8156

Patient : Mr KAHALLAHIA Mustapha

Edité le : 02/11/2020

Date prélèvement : 02/11/2020

Analyses	Valeur en B	Montant
EXPLORATION DE LA VOIE EXOGENE DE LA COAGULATION	40	40,00
EXPLORATION DE LA VOIE ENDOGENE DE LA COAGULATION	40	40,00
Glycémie à jeun	30	30,00
GGT (Gamma-Glutamyl Transférase)	50	50,00
Hémoglobine glyquée (HBA1C)	100	100,00
GROUPE SANGUIN	65	65,00
TROPONINE I (High sensitive)	300	300,00
TSH-us : Thyroïdostimuline-Hormone	250	250,00
C Réactive Protéine (CRP)	100	100,00
Total B	975	975,00
APB	1,0	0,00
Total de Remise effectuée		205,00
Total		770,00

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

LABORATOIRE
SEKKAT
Réception
Le

Docteur Richard ABITTAN

EXPERT EN CHIRURGIE LAPAROSCOPIQUE

CHIRURGIE DIGESTIVE
ENDOCRINIENNE ET VASCULAIRE

CHIRURGIE DE L'OBÉSITÉ

CENTRE DE TRAITEMENT DE L'OBÉSITÉ

الدكتور ريشار أبيتان

خبير في الجراحة بالمنظار

جراحة الجهاز الهضمي
جراحة الغدد و الشرايين

جراحة السمنة
مركز معالجة السمنة

Nom : _____

Kahallahia Mustapha

Casablanca, le : _____

28/10/2022

Bilan Biologique

- ☐ NFS - VS - Plaquettes - Urée - Créatinine - Fer sérique
- ☒ Glycémie à jeun - TP - TCA - Groupage - CRP - hémoglobine glyquée
- ☐ Ionogramme - Cht - HDL - LDL - TG - AC Urique
- ☐ TGO - TGP - > - TSH - T3 - T4 - thyrocalcitonin
- ☐ Ph alc - BC BNC - Lipasémie
- ☐ PSA
- ☐ ACE - CA15-3 - CA125 - CA19-9
- ☐ ECBU + ATB gramme
- ☐ Anticorps anti thyroïde
- ☐ Sérologie virale B (Ag HBS)
- ☐ Sérologie virale C (Ac HVC)
- ☐ Electrophorèse des protides
- ☐ Albuminémie
- ☐ ASLO
- ☒ Troponine
- ☐ Vitamines B1 - B6 - B9 - B12 - D3



Dr. Richard ABITTAN
Chirurgien Digestif de l'Obésité
22, Rue Najib Mahfoud - Casablanca
Tél: 05 22 22 43 78 - Fax: 05 22 48 36 42
Site web: richardabittan.com

LABORATOIRE SEKKAT
Réception
Le.....

Rapport de patient

Bio-Rad DATE : 02/11/2020
D-10 HEURE : 15:25
N° Série: #DJ7L637204 Version Logiciel : 4.30-2
Id. de l'échantillon : 3021120038
Date d'injection 02/11/2020 12:55
N° d'injection : 3 Méthode : HbA1c
N° de portoir : --- Position du portoir : 3

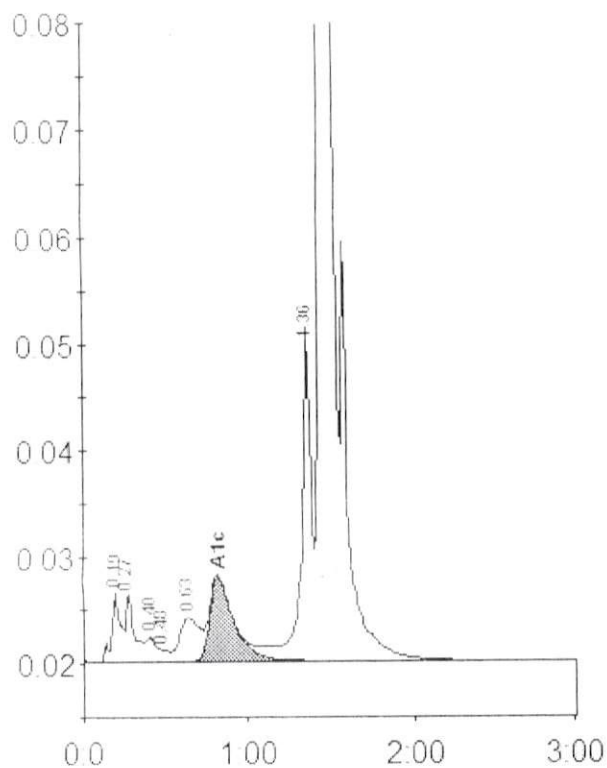


Table des pics - ID : 3021120038

Pic	Tps.Ret	Hauteur	Aire	% Aire
A1a	0.19	6496	24700	1.1
A1b	0.27	6371	21075	1.0
F	0.40	2204	10240	0.5
Unknown	0.48	1078	3456	0.2
LA1c/CHb-1	0.63	4032	34167	1.6
A1c	0.82	7879	78623	4.7
P3	1.36	31364	130622	5.9
A0	1.44	622067	1895336	86.2
Aire totale :				2198220

Concentration :	%
A1c	4.7

LABORATOIRE SEKKAT
D'Analyses Médicales
Dr. SEKKAT Med
Lot El Mousser II N° 12 Berrechid



LABORATOIRE SEKKAT D'ANALYSES MEDICALES

مختبر سقاط للتحاليل الطبية

ΒΧΤ.Θ.Ο ΟΖΖ.Ε ΗΞΤ.Α.ΗΞΗ.ΕΕΞΘΘΣ.

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

Dr. Mohamed SEKKAT
Médecin Biologiste

Pvt du: 02/11/2020
Edition du : 02/11/2020
Dossier N° : 10A04033038

Mr KAHALLAHIA Mustapha

Né(e) le : 01/01/1954



Page : 3/3

MARQUEURS

Valeurs Usuelles

Antériorité

TROPONINE I (High sensitive) : 9,00 ng/l
(Technique : ELFA _ VIDAS)

Interprétation :

Taux : < 14 ng/l Zone d'exclusion

Taux : 14 à 50 ng/l Zone d'observation

Un nouveau dosage à H+3h est nécessaire (une élévation > 30% VPP IDM à 100%)

taux : > 50 ng/l Zone d'inclusion.

Zone a haut risque nécessitant une prise en charge immédiate.

HORMONOLOGIE (ACCESS II)

Valeurs Usuelles

Antériorité

TSH-us : Thyroestimuline-Hormone : 37,300 µUI/ml
(Technique : Chimiluminescence (ACCESS II))

Interprétation:

Adultes : 0.27 - 4.9

0 - 3 jours : 5.17 - 14.6

4 - 20 jours : 0.43 - 16.1

2 - 12 mois : 0.62 - 8.05

2 - 6 Ans : 0.54 - 4.53

7 - 11 Ans : 0.66 - 4.14

IMMUNOLOGIE-SEROLOGIE

C Réactive Protéine (CRP) : 2,10 mg/L
(Immunoturbidimétrique-AU 480)

(Inférieur à 6)

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



LABORATOIRE SEKKAT D'ANALYSES MEDICALES

مختبر سقاط للتحاليل الطبية

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

Immunologie - Hormonologie - Toxicologie - Biologie de la reproduction

Dr. Mohamed SEKKAT
Médecin Biologiste

Pvt du: 02/11/2020

Mr KAHALLAHIA Mustapha

Edition du : 02/11/2020

Né(e) le : 01/01/1954

Dossier N° : 10A04033038



Page : 2/3

HEMATOLOGIE (BIORAD / D-10)

HÉMOGLOBINE GLYCOSYLÉE : 4,70 % Valeurs Usuelles Antériorité
(Inférieur à 6,4)

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

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

- hypertriglycémie, - 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...

IMMUNO- HEMATOLOGIE

GROUPAGE SANGUIN

Groupe Sanguin : O+
Rhésus : POSITIF

LABORATOIRE SEKKAT
D'Analyses Médicales
Dr. SEKKAT Med
Lot EL Youssef II 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: 02/11/2020
Edition du : 02/11/2020
Dossier N° : 10A04033038

Mr KAHALLAHIA Mustapha

Né(e) le : 01/01/1954



Page : 1/3

HEMOSTASE (SATELLITE MAX)

Valeurs Usuelles

Antériorité

EXPLORATION DE LA VOIE EXOGENE DE LA COAGULATION

TAUX DE PROTHROMBINE	:	75,27 %	(70 - 100)	74.70 (13/04/20)
TEMPS DE QUICK	:	15,97 sec		16.16 (13/04/20)
I.N.R.	:	1,21		1.23 (13/04/20)

INTERPRETATION :

- INR = 1,9 - 2,5 : Prophylaxie thrombose veineuse.
- INR = 2,5 - 3,0 : phlébites , embolies pulmonaires.
- INR = 3,0 - 4,2 : prophylaxie artérielle (valves).

EXPLORATION DE LA VOIE ENDOGENE DE LA COAGULATION

TCA du Sujet	:	29,46 sec		30,24 (13/04/20)
TCA du Témoin	:	27 sec		
Rapport Sujet/témoin	:	1,09	(Inférieur à 1,2)	

BIOCHIMIE (BECKMAN COULTER AU 480)

Valeurs Usuelles

Antériorité

Glycémie à jeun	:	0,90 g/L	(0,7 - 1,1)	
(Technique : HK G6P-DH)		5,00 mmol/L	(3,89 - 6,11)	
GGT (Gamma-Glutamyl Transférase)	:	31 UI/L	(10 - 45)	

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