

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.

N° W19-452550

ND = 48931

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 05355

Société :

Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : RACHID AZZEDDINE

Date de naissance : 03/04/1957

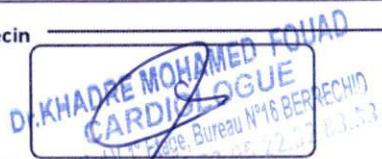
Adresse : Habitation

Tél. : 0667 911155

Total des frais engagés : 1.237,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 04/11/20

20 11-05-2020

Nom et prénom du malade : MOUHCINE AMINA

Age : 54 ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : polypose

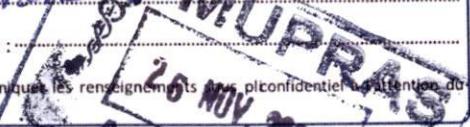
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements du pli confidentiel de l'atteste 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 / Recet

Le : 20 Nov 2020



RELEVE 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
04/11/2023	CST ECG		1250,00 €	INP : Dr. CARDIOLOGISTE 11-Bd Meuviat 33000 BORDEAUX Tél: 05.22.32.83.03-05.22.32.83.03

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
ILY Bouchaib nacie ouled Hriz Mohamed V Berrechid T: 0522337731 PE: 062047495	01/11/20	167,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE SEKKAT Analyses Médicales Dr. SEKKAT Med Avenue N° 42 Darrat 14	18/11/20		2200 Dhs

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVE 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>											
				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			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>										
		<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412 00000000</td> <td style="text-align: center;">21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000 35533411</td> <td style="text-align: center;">00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">B</td> </tr> </table>			H	G	25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B	B	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
		H	G												
		25533412 00000000	21433552 00000000												
		D	G												
		00000000 35533411	00000000 11433553												
B		B													
<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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															

Dr. KHADRE MOHAMED FOUD

Cardiologue

Lauréat de la faculté de médecine de Casablanca
Ancien Médecin à l'hôpital Cheikh Khalifa de Casablanca
Ancien Médecin praticien à Klinikum Lüdenscheid Allemagne
Diplômé en Echocardiographie Doppler de l'université Bordeaux II



د. خضر محمد فؤاد

أخصائي أمراض القلب والشرايين

دكتور كلية الطب بالدار البيضاء

طبيب سماوة مساعدة الشفاعة بالدار البيضاء

طبيب سماوة مساعدة الشفاعة بالدار البيضاء

حاصل على شهادة المدح بالصداق من جامعة بروج وفرنسا

Berrechid le : 04 Novembre 2020

Mme MOUHCINE AMINA

1/ REGIME PAUVRE EN SEL

2/ STREMAG

1 gel /J le soir

3/ KALMANER

1 gel X 2 /J pdt 10 jours

Puis 1 gel /J le soir



Dr. KHADRE MOHAMED FOUD
CARDIOLOGUE
11 - Bd Med V, 1030, Casablanca BERRECHID
Tél: 0522.32.83.03-05.22.32.13.13

LOT: 200305
DLUO: 09/2023
69,00 DH

Stremag
Magnésium

N° DE LOT / BATCH N°:

DATE DE FABRICATION / DATE OF MANUFACTURE:

À CONSOMMER DE PRÉFÉRENCE AVANT FIN / BEST BEFORE:

PPC: 98,00 dhs

Dr. KHADRE MOHAMED FOUAD

Cardiologue

Lauréat de la faculté de médecine de Casablanca
Ancien Médecin à l'hôpital Cheikh Khalifa de Casablanca
Ancien Médecin praticien à Klinikum Lüdenscheid Allemagne
Diplômé en Echocardiographie Doppler de l'université Bordeaux II



د. خضر محمد فؤاد

أخصائي أمراض القلب والشرايين

طبيب كardiologist الطبيب بالطب البديل

طبيب سلوك مسنشفى الشيف خالدة بالدار البيضاء

لوجستيك

حاصل على شهادة الفحص بالصداق من جامعة بوردو فرنسا

Mme. 0535

Berrechid le : 04 Novembre 2020

MME MOUHCINE AMINA

Analyses :

NFS-PQ
urée, creat, K+ sans garrot
Glycémie à jeun
HBA1C
ASAT, ALAT
TG, CT, LDL
Acide Urique
TSH us

LABORATOIRE PERIN
Diagnostics Médicaux
Dr. SEKHA MED
N°11, Boulevard Mohamed V Bureau N°1, 1^{er} étage - Berrechid

Dr. KHADRE MOHAMED FOUD
CARDIOLOGUE
11-Bd Med V 1^{er} Etage Bureau N°1 Berrechid
Tél: 0522 32 83 03 - 0522 32 83 33

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

Moqawam'a, 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 : 20-8704

Patient : Mme MOUHCINE Amina

Edité le : 19/11/2020

Date prélèvement : 18/11/2020

Analyses	Valeur en B	Montant
NUMERATION FORMULE SANGUINE AVEC PLAQUETTES (NFS)	80	80,00
Glycémie à jeun	30	30,00
Urée	30	30,00
Créatinine	30	30,00
Acide Urique	30	30,00
ASAT (Aspartate Aminotransférase)	50	50,00
ALAT (Alanine Aminotransférase)	50	50,00
Triglycérides	60	60,00
Cholestérol Total	30	30,00
LDL-Cholestérol	50	50,00
Potassium	30	30,00
Hémoglobine glyquée (HBA1C)	100	100,00
TSH-us : Thyréostimuline-Hormone	250	250,00
Total B	820	820,00
APB	1,0	0,00
Total		820,00

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

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



LABORATOIRE SEKKAT D'ANALYSES MEDICALES

مختبر سقاط للتحاليل الطبية

لaboratoire SEKKAT D'Analyses Médicales

Dr. Mohamed SEKKAT
Médecin Biologiste

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

Pvt du: 18/11/2020

Mme MOUHCINE Amina

Edition du : 19/11/2020

Né(e) le : 01/01/1965

Dossier N° : 10A13658061



Page : 1/3

HEMATOLOGIE (BC5380)

Valeurs Usuelles

Antériorité

NUMERATION FORMULE SANGUINE AVEC PLAQUETTES

HEMATIES	:	4,99 M/mm ³	(4,2 - 5,7)
Hémoglobine	:	14,1 g/dL	(12,5 - 15,5)
Hématocrite	:	45,1 %	(36 - 46)
VGM	:	90 fL	(80 - 100)
TCMH	:	28 pg	(27 - 32)
CCMH	:	31 %	(30 - 35)
LEUCOCYTES	:	5240 /mm ³	(4000 - 10000)
FORMULE LEUCOCYTAIRE :			
Polynucléaires Neutrophiles	:	58% Soit 3039/mm ³	(2000 - 7500)
Lymphocytes	:	34,7% Soit 1818/mm ³	(1500 - 4000)
Monocytes	:	6,5% Soit 341/mm ³	(200 - 800)
Polynucléaires Eosinophiles	:	0,5% Soit 26,20/mm ³	(100 - 400)
Polynucléaires Basophiles	:	0,3% Soit 15,72/mm ³	(Inférieur à 150)
PLAQUETTES	:	172 000 /mm ³	(150000 - 400000)
VMP	:	9,30 fl	(6,5 - 12)

Laboratoire SEKKAT
D'Analyses Médicales
Dr. Mohamed SEKKAT
Lot EL YOUSSEF II, 12 Berrechid
Tél: 05 22 51 77 81



LABORATOIRE SEKKAT D'ANALYSES MEDICALES

مختبر سقاط للتحاليل الطبية

▷: X+.Θ.+Θ ΘΕΕ.Ε ΙΣΣ+.Ζ.ΙΣΗ.ΕΕΣΘΘΣΣ.

Dr. Mohamed SEKKAT
Médecin Biologiste

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

Pvt du: 18/11/2020

Mme MOUHCINE Amina

Edition du : 19/11/2020

Né(e) le :01/01/1965

Dossier N° : 10A13658061



Page : 2 / 3

BIOCHIMIE (BECKMAN COULTER AU 480)

			Valeurs Usuelles	Antériorité
Glycémie à jeun <i>(Technique : HK G6P-DH)</i>	:	1,08 5,99	g/L mmol/L	(0,7 - 1,1) (3,89 - 6,11)
Urée <i>(Technique : Uréase/GLDH)</i>	:	0,26 4,33	g/L mmol/L	(0,15 - 0,5) (2,5 - 7,5)
Créatinine <i>(Technique : Enzymatique)</i>	:	7,50 66	mg/L μmol/L	(4,3 - 11) (38 - 97)
Acide Urique <i>(Technique : Uricase/POD)</i>	:	53 315	mg/L μmol/L	(25 - 60) (149 - 357)
ASAT (Aspartate Aminotransférase) <i>(Technique : IFCC Pyridoxal Phosphate)</i>	:	26	UI/L	(7 - 35)
ALAT (Alanine Aminotransférase) <i>(Technique : IFCC Pyridoxal Phosphate)</i>	:	33	UI/L	(7 - 35)
Triglycérides <i>(Technique : GPO-POD)</i>	:	1,15 1,31	g/l mmol/l	(0,5 - 1,49) (0,57 - 1,7)
Cholestérol Total <i>(Technique : CHO-POD)</i>	:	2,30 5,93	g/L mmol/L	(1,55 - 2) (4 - 5,16)
LDL-Cholestérol	:	1,78 4,59	g/l mmol/l	(Inférieur à 1,6) (Inférieur à 4,13)

IONOGRAMME (BECKMAN COULTER AU 480)

Valeurs Usuelles Antériorité

Potassium	:	4,28 mEq/l	(3,5 - 5,5)
-----------	---	------------	---------------

LABORATOIRE SENKA
D'Analyses Médicales
Dr. Mohamed SEKKAT
Lot EL YOUSSEF 10 Berrechid
Tél: 05 22 07 77 81



LABORATOIRE SEKKAT D'ANALYSES MEDICALES

مختبر سقاط للتحاليل الطبية

لaboratoire SEKKAT D'ANALYSES MEDICALES

Dr. Mohamed SEKKAT
Médecin Biologiste

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

Pvt du: 18/11/2020

Mme MOUHCINE Amina

Edition du : 19/11/2020

Né(e) le :01/01/1965

Dossier N° : 10A13658061



Page : 3/3

HEMATOLOGIE (BIORAD / D-10)

HÉMOGLOBINE GLYCOSYLIÉE : 5,80 %

Valeurs Usuelles
(Inférieur à 6,4)

Antériorité

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

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...

HORMONOLOGIE (ACCESS II)

TSH-us : Thyréostimuline-Hormone : 0,962 µUI/ml
(Technique : Chimiluminescence (ACCESS II))

Valeurs Usuelles

Antériorité

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

L'ANALYTIQUE SEKKAT
D'Analyses Médicales
Dr. Mohamed SEKKAT
Lot EL Yousser II, Berrechid
Tél:05 22 51 77 81

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

N°m :mouhcine amina

Sex:Female Lit No:

Age:55Y Date:04/11/2020 12:38:37

SN:0006797 Section:

Cli No.: CaseNo.:

Fréquence: 1000Hz PR Interval: 203 ms Prompt:
Temps d'écha 22s QT Interval: 386 ms
FC: 76bpm QTc Interval: 433 ms
P Interval: 166ms P Axis: 38.00;à
QRS Interval: 95 ms QRS Axis: -15.70;à
T Interval: 180 ms T Axis: 26.00;à

Dr.KHADRE MOHAMED FOUAD
CARDIOLOGUE
11-Bd Med V, 1^{er} Etage, Bureau N°16 BERRECHID
Tél:05.22.32.83.23-05.22.32.83.33

Docteur:



00:07 AC 25mm/s 10mm/mV