

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : **03522**

Société : **RAM**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BENOUNA Khalid A36857

Date de naissance :

08/03/1952

Adresse :

17 Rue Larbi Daghni Farnouch 2

CP :

424461

Tél. :

0622424461 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Docteur H.S. SAKKAT

Gastro - Entérologue

Angle Rte. D'Azemmour et Bd. Sidi Abderrahmane

Immeuble Communale 3ème étage

(en face de Carrefour) - Hay Hassani

Casablanca - Tél. : 05 22 89 36 19

Cachet du médecin :

Date de consultation : / **13 NOV. 2022**

Nom et prénom du malade : **BENOUNA KHALID**

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Age:

Nature de la maladie :

AFF Diabète

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

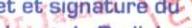


RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

| Dates des Actes | Natures des Actes | Nombre et Coefficient | Montant détaillé des Honoraires | Cachet et signature du Médecin |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 03 NOV 2022 | | Cs | G. | <p>Docteur H.S SAKKAT docteur Hassan Sakkat Castro Angle Rte D'Azemmour et Bd. Sidi Abdellah Immeuble Communale 3ème étage (en face de Carrefour) Hay Hassani Casablanca - Tel.: 05 22 89 36 19</p> |

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|----------|------------------------------|------------------------|
|  | 08.11.21 | B1590 | 2090.D |

AUXILIAIRES MEDICAUX

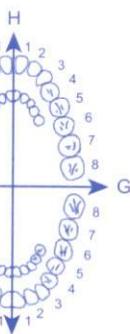
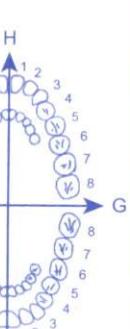
| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|-------------------------------------|-------------------|--------|-----|-----|-----|------------------------------------|
| | | A M | P C | I M | I V | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | |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

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'ODE.

| 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"/> |
|  | | [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

Docteur Salma SAKKAT

Spécialiste des Maladies
de l'Appareil Digestif et du Foie
Endoscopie Digestive - Echographie Abdominale
Proctologie Médico-Chirurgicale
Ancien interne du CHU de LYON
Ancien interne du CHU de CASABLANCA



الدكتورة سلمى السقاط

اختصاصية في أمراض
الجهاز الهضمي والكبد
التخفيص بالمنظار والصدى
أمراض وجراحة المخرج
طبيبة داخلية بمستشفى ليون (فرنسا)
طبيبة داخلية سابقاً بالمركز الاستشفائي ابن رشد

03 NOV. 2022
Casablanca le :

BILAN BIOLOGIQUE

Nom / Prénom : نور بنهالن KHAIMA Age :

- | | | |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> NFS +Pq | <input type="checkbox"/> Lipasémie | <input type="checkbox"/> Ac anti muscle lisse (anti-actine) |
| <input type="checkbox"/> Ferritinémie | <input type="checkbox"/> Ag HBS / Ac Anti HBC | <input type="checkbox"/> Ac anti KLM 1 |
| <input type="checkbox"/> VS / CRP | <input type="checkbox"/> Ac anti Hbs | <input type="checkbox"/> Ac Anti SLA |
| <input type="checkbox"/> TP / TCK | <input type="checkbox"/> Ag HBe / Ac anti HBe | <input checked="" type="checkbox"/> Ac Urique |
| <input type="checkbox"/> Facteur V | <input type="checkbox"/> ADN de l'HVB | <input type="checkbox"/> Ac anti-endomysium (Ig G / Ig A) |
| <input checked="" type="checkbox"/> Uree / créatinémie | <input type="checkbox"/> Ac anti HVD | <input type="checkbox"/> Ac anti transglutaminase (Ig G / Ig A) |
| <input type="checkbox"/> Ionogramme sanguin | <input type="checkbox"/> HIV 1-2 | <input type="checkbox"/> Examen parasitologique des selles x3 |
| <input type="checkbox"/> Glycémie à jeun | <input type="checkbox"/> AC anti HVC | <input type="checkbox"/> Coproculture x 3 |
| <input type="checkbox"/> Hb Glyquée | <input type="checkbox"/> Génotype | <input type="checkbox"/> Sérologie de l'helicobacter pylori |
| <input type="checkbox"/> Cholestrol / TG | <input type="checkbox"/> ARN / HVC | <input type="checkbox"/> Test respiratoire à l'urée |
| <input type="checkbox"/> HDL / LDL / VLDL | <input type="checkbox"/> Fibrotest / Actitest | <input checked="" type="checkbox"/> ECBU (antibiogramme) |
| <input checked="" type="checkbox"/> Asat / Alat | <input type="checkbox"/> TPHA - VDRL | <input type="checkbox"/> Ag de l'helicobacter pylori dans les selles |
| <input checked="" type="checkbox"/> Pal / GT | <input type="checkbox"/> Ac anti HVA (Ig M) | <input checked="" type="checkbox"/> Vit D |
| <input type="checkbox"/> BT / BC / BL | <input type="checkbox"/> Ac anti Nucléaires | <input type="checkbox"/> Calprotectine fécale |
| <input type="checkbox"/> Electrophorèse des Protéines | <input type="checkbox"/> Ac Anti DNA natif | <input type="checkbox"/> Autres |
| <input checked="" type="checkbox"/> TSH / T4 | <input type="checkbox"/> Ac anti-mitochondries (M2) | |

ACE - CA 19-9

En cas d'urgence : 06 55 53 36 07 ou contacter la Clinique La Source

Angle route d'Azemmour et Bd Sidi Abderrahmane, Seat pres Le Maroc B - 3ème étage N° 10,
(en face Carrefour) Tramway Hay Hassani - Casablanca - Tél. : 05 22 36 19 - GSM (RDV) : 06 70 99 80 99
Patente : 35003869 - ICE : 001946363000083 - E-mail : sakkatsalma@yahoo.fr

Docteur H.S SAKKAT
Clinique La Source - Entrée C
Bd Sidi Abderrahmane - 3ème étage
Angle route d'Azemmour et Bd Sidi Abderrahmane
Tramway Hay Hassani - Casablanca - Tél. : 05 22 36 19 - GSM (RDV) : 06 70 99 80 99
Patente : 35003869 - ICE : 001946363000083 - E-mail : sakkatsalma@yahoo.fr

Anoual

Laboratoire de Biologie médicale
 Génétique moléculaire
 Radio-immuno-analyse
 Diagnostic Prénatal
 Biologie de la Reproduction



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris
 Diplômé de l'Université Paris VII
 et de l'Institut Pasteur de Paris
 Biologiste Qualifié

FACTURE N° 2211080002

Mr Khalid-Drissi BENOUNA

Demande N° 2211030002
 Date de l'examen : 08-11-2022
 Analyses :

Récapitulatif des analyses

| CN | Analyse | Val | Clefs |
|------|--------------------------|------|-------|
| PSAD | Prélèvement sang adulte | E25 | E |
| | ALAT (transaminase TGP) | B50 | B |
| | ASAT (transaminase TGO) | B50 | B |
| | Créatinine | B30 | B |
| | G.T.T. | B50 | B |
| | Vitamine D 25-OH (D2+D3) | B450 | B |
| | ACE | B250 | B |
| | CA 19.9 | B400 | B |
| | TSHus | B200 | B |
| | Acide Urique | B30 | B |
| | NF | B80 | B |

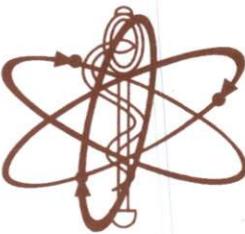
Total des B : 1590

TOTAL DOSSIER : 2090 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux mille quatre-vingt-dix dirhams DH



**Il est Strictement Interdit de Changer les Noms,
 Prénoms et les Dates des Analyses.**



Mr Khalid-Drissi BENOUNA

Né(e) le : 08-03-1952

Dossier N° : 2211080002

Date de l'examen : 08-11-2022

Prélevé le : 08-11-2022 07:31 en interne

Édité le : 08-11-2022

DR : Dr SAKKAT SALMA

Adresse :

Page 1 / 2



ACCREDITATION
N° 8-3245
Portée disponible sur
www.coefrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

HEMATOCYTOLOGIE

Hémogramme

Cytométrie de flux sur ABX Pentra (échantillon primaire : sang total EDTA)

10-02-2022

| | | | | |
|-------------------------------|-------------|--------------------------|--------------|------|
| Leucocytes [AC] | 7.60 | milliers/ μ l | (4.00–10.00) | 4.40 |
| Hématies : [AC] | 4.28 | millions/ μ l | (4.50–6.50) | 4.70 |
| Hémoglobine : [AC] | 14.0 | grs/dL | (13.0–17.0) | 15.6 |
| Hématocrite : [AC] | 41.0 | % | (40.0–54.0) | 46.3 |
| VGM : [AC] | 96.0 | μ 3 | (80.0–100.0) | 99.0 |
| TCMH : [AC] | 32.6 | pg | (27.0–32.0) | 33.1 |
| CCMH : [AC] | 34.0 | g/dl | (32.0–36.0) | 33.6 |
| RDW : [AC] | 11.5 | % | (11.0–16.0) | 12.0 |
| Polynucléaires Neutrophiles : | 45.7 | % | | 67.1 |
| Soit: | 3.47 | milliers/mm ³ | (2.00–7.50) | 2.95 |
| Polynucléaires Eosinophiles : | 2.8 | % | | 1.1 |
| Soit: | 0.21 | milliers/mm ³ | (0.00–0.50) | 0.05 |
| Polynucléaires Basophiles : | 0.8 | % | | 0.4 |
| Soit: | 0.06 | milliers/mm ³ | (0.00–0.20) | 0.02 |
| Lymphocytes : | 44.3 | % | | 22.3 |
| Soit: | 3.37 | milliers/mm ³ | (1.00–4.00) | 0.98 |
| Monocytes : | 6.4 | % | | 9.1 |
| Soit: | 0.49 | milliers/mm ³ | (0.20–1.00) | 0.40 |
| Plaquettes : [AC] | 307 | | (150–500) | 168 |

BIOCHIMIE SANGUINE

Créatinine [AC]

(Jaffé, Colorimétrique Cinétique – Cobas 6000® Roche)

Acide Urique [AC]

(Colorimétrique enzymatique Uricase/PAP – Cobas 6000® Roche)

13.0 mg/l (7.0–12.0)

115.1 μ mol/l (62.0–106.2)

45 mg/l (34–70)

267.8 μ mol/l (202.3–416.5)

ENZYMOLOGIE

Transaminases GOT (ASAT) [AC]

(IFCC, sans PYP – Cobas 6000® Roche)

17 UI/L (<40)

Transaminases GPT (ALAT) [AC]

(IFCC, sans PYP Cobas 6000® Roche)

22 UI/L (<41)



Anoual

Laboratoire de Biologie médicale
Génétique moléculaire
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prenatal
Biologie de la Reproduction

Mr Khalid-Drissi BENOUNA

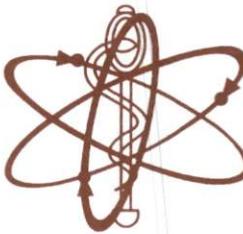
Né(e) le : 08-03-1952

Dossier N° : 2211080002

Date de l'examen : 08-11-2022

Prélevé le : 08-11-2022 07:31 en interne

Édité le : 08-11-2022



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris
Diplômé de l'Université Paris VII
et de l'Institut Pasteur de Paris
Biologiste Qualiticien

DR : Dr SAKKAT SALMA

Adresse :

Page 2 / 2



ACCREDITATION
N° 8-3245

Portée disponible sur

www.cofrac.fr

(Colorimétrique Enzymatique IFCC- Cobas 6000®

Roche)

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

15 UI/L (<61)

25-OH-Vitamine D (D2+D3) [AC]

(Liaison Chemiluminescence LIAISON XL)

VITAMINOLOGIE

échantillon primaire : sérum

65.2 nmol/l (75.0-250.0)
26.1 ng/ml (30.0-100.0)

BILAN THYROIDIEN

échantillon primaire : sérum

1.81 µUI/ml (0.27-4.20)

TSHus [AC]

((Chimiluminescence - COBAS 6000® Roche))

MARQUEURS TUMORAUX

échantillon primaire : sérum

0.79 ng/ml

ACE [AC]

(ECLIA- COBAS 6000® Roche)

Non fumeurs : <3.8 ng/mL

Fumeurs : <5.5 ng/mL

CA 19.9 [AC]

(ECLIA- COBAS 6000® Roche)

10.75 UI/mL (<27.00)

