

## 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.



## Déclaration de Maladie

M22- 0033686

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03522 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : BENOUNA Khelid 136857  
 Date de naissance : 08/03/1952  
 Adresse : 17 Rue Larbi Doghni Baroull 2  
 CACA 1  
 Tél. : 0661 42 4461 Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Docteur H.S. SAKKAT  
 Gastro - Entérologue  
 Angle Rte. D'Azzamour et Ed. 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 : 03 NOV 2022  
 Nom et prénom du malade : BENMANA KHAID Age: .....  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : AFF Digestive  
 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 : ..... Le : .....  
 Signature de l'adhérent(e) : .....

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

### 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.

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



# RELEVÉ 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		8	6	Docteur H.S. SAKKAT Dentiste Angle Ric. D'Azemmour et Bd. St. André Immeuble Communale 3ème étage (en face de Carrefour) Hay Hassani Casablanca - Tél.: 05 22 89 36 19

# 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
	08.11.22	BAS90	2090 D.

# AUXILIAIRES MEDICAUX

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

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

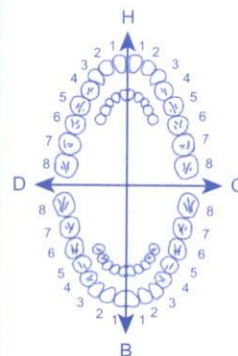
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

## SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient



CCEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

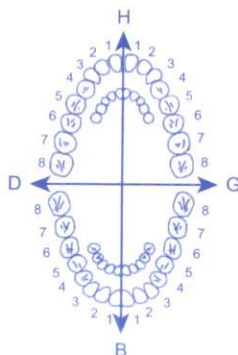
FIN D'EXECUTION

## O.D.F PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
25533412	21433552	
00000000	00000000	
D		G
00000000	00000000	
35533411	11433553	
	B	

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



CCEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

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 و الكبد  
التشخيص بالمنظار والصدى  
أمراض وجراحة المخرج  
طبيبة داخلية بمستشفى ليون (فرنسا)  
طبيبة داخلية سابقا بالمركز الاستشفائي ابن رشد

Casablanca le : 03 NOV. 2022

### BILAN BIOLOGIQUE

Nom / Prénom : BENNA KHAID Age :

☒ NFS +Pq

☐ Ferritinémie

☐ VS / CRP

☐ TP / TCK

☐ Facteur V

☒ Urée / créatinémie

☐ Ionogramme sanguin

☐ Glycémie à jeun

☐ Hb Glyquée

☐ Cholestrol / TG

☐ HDL / LDL / VLDL

☒ Asat / Alat

☒ Pal / 8GT

☐ BT / BC / BL

☐ Electrophorèse des Protéines

☒ TSH / T4

☐ Lipasémie

☐ Ag HBS / Ac Anti HBc

☐ Ac anti Hbs

☐ Ag HBe / Ac anti HBe

☐ ADN de l'HVB

☐ Ac anti HVD

☐ HIV 1-2

☐ AC anti HVC

☐ Génotype

☐ ARN / HVC

☐ Fibrotest / Actitest

☐ TPHA - VDRL

☐ Ac anti HVA ( Ig M)

☐ Ac anti Nucléaires

☐ Ac Anti DNA natif

☐ Ac anti-mitochondries (M2)

☐ Ac anti muscle lisse (anti-actine)

☐ Ac anti KLM 1

☐ Ac Anti SLA

☒ Ac Urique

☐ Ac anti-endomysium (Ig G / Ig A)

☐ Ac anti transglutaminase (Ig G / Ig A)

☐ Examen parasitologique des selles x3

☐ Coproculture x 3

☐ Sérologie de l'helicobacter pylori

☐ Test respiratoire à l'urée

☒ ECBU ( antibiogramme)

☐ Ag de l'helicobacter pylori dans les selles

☒ Vit D

☐ Calprotectine fecale

☐ Autres

Docteur H.S. SAKKAT  
Gastro - Entérologue  
Bic. D'Azemmour et Bd. Sidi Abderrahmane  
Impasse de Casablanca - 3ème étage  
Hay Hassani - Tél : 06 70 99 80 99

En cas d'urgence : 06 55 53 36 07 ou contacter la Clinique La Source - Tél : 05 22 36 19 - GSM (RDV) : 06 70 99 80 99

Angle route d'Azemmour et Bd Sidi Abderrahmane, Seat près l'immeuble 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

# 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 Qualiticien

**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.G.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

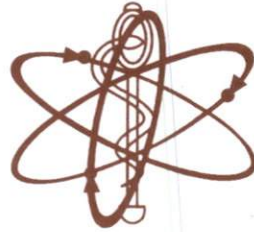
TOTAL DOSSIER : 2090 DH

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

Edité le : 08-11-2022

DR : Dr SAKKAT SALMA

Adresse :

Page 1 / 2



ACCREDITATION  
N° 8-3245  
Portée disponible sur  
www.cofrac.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/ $\mu$ l	(4.00-10.00)	4.40
Hématies : [AC]	4.28	millions/ $\mu$ 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	$\mu$ 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/mm3	(2.00-7.50)	2.95
Polynucléaires Eosinophiles :	2.8	%		1.1
Soit:	0.21	milliers/mm3	(0.00-0.50)	0.05
Polynucléaires Basophiles :	0.8	%		0.4
Soit:	0.06	milliers/mm3	(0.00-0.20)	0.02
Lymphocytes :	44.3	%		22.3
Soit:	3.37	milliers/mm3	(1.00-4.00)	0.98
Monocytes :	6.4	%		9.1
Soit:	0.49	milliers/mm3	(0.20-1.00)	0.40
Plaquettes : [AC]	307		(150-500)	168

## BIOCHIMIE SANGUINE

Créatinine [AC]	13.0	mg/l	(7.0-12.0)
(Jaffé, Colorimétrie Cinétique- Cobas 6000® Roche)	115.1	$\mu$ mol/l	(62.0-106.2)
Acide Urique [AC]	45	mg/l	(34-70)
(Colorimétrie enzymatique Uricase/PAP - Cobas 6000® Roche)	267.8	$\mu$ mol/l	(202.3-416.5)

## ENZYMOLOGIE

Transaminases GOT (ASAT) [AC]	17	UI/L	(<40)
(IFCC, sans PYP- Cobas 6000® Roche)			
Transaminases GPT (ALAT) [AC]	22	UI/L	(<41)
(IFCC, sans PYP Cobas 6000® Roche)			

*Compteur*  
*Jeune*



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

Edité le : 08-11-2022

DR : Dr SAKKAT SALMA

Adresse :

Page 2 / 2

cofrac



ACCREDITATION  
N° 8-3245

Portée disponible sur  
www.cofrac.fr

(Colorimétrie Enzymatique IFCC- Cobas 6000®)

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

15 UI/L (<61)

### VITAMINOLOGIE

échantillon primaire : sérum

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

(Liaison Chemiluminescence LIAISON XL)

**65.2** nmol/l (75.0-250.0)

**26.1** ng/ml (30.0-100.0)

### BILAN THYROIDIEN

échantillon primaire : sérum

**TSHus** [AC]

((Chimiluminescence - COBAS 6000® Roche))

**1.81** µUI/ml (0.27-4.20)

### MARQUEURS TUMORAUX

échantillon primaire : sérum

**ACE** [AC]

(ECLIA- COBAS 6000® Roche)

Non fumeurs : <3.8 ng/mL

Fumeurs : <5.5 ng/mL

**0.79** ng/ml

**CA 19.9** [AC]

(ECLIA- COBAS 6000® Roche)

**10.75** UI/mL (<27.00)

