

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 ALP :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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



Déclaration de Maladie
N° M21- 0010656

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6860 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : FADI BOUCHAÏB
 Date de naissance : 22/02/65
 Adresse : Résidence EL WAHDA, Im F3, AMPB, BERRECHID
 Tél. : 0666 82 39 35 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :
 Nom et prénom du malade : Fadi Bouchaïb
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Ph du 4e + rétinite
 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

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
10/07/23	CSL		173,80	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	10/07/2023	173,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	25/07/23		900,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

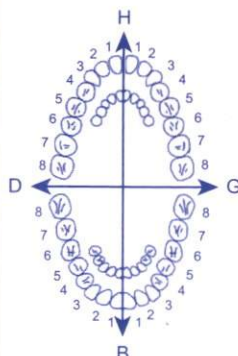
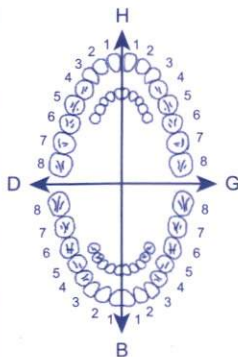
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</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 colspan="2">B</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

Dr. KHADRE MOHAMED FOUAD

Cardiologue Interventionnel

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

فحص القلب النادخل

أخصائي أمراض القلب والبشرايين

خريج كلية الطب بالبحر الأبيض

طبيب سابق بمستشفى الشيخ خليفة بالبحر الأبيض

طبيب سابق بمستشفى لودنشايد بألمانيا

حاصل على شهادة الفحص بالصدك من جامعة بوردو بفرنسا

Ordonnance

Berrechid, le :

Berrechid le : **10 juillet 2023**

Mr. FADI BOUCHAIB

ALGIK

1 CpX3/J pdt 10 jours

MONMAG B6

1 GEL/J le soir

LIOTON 1000 GEL

1 application soir

13,20

13,20

L 030598
EXP 02/2026
97,90 DH



* VIGNETTE

Lioton® 1000 gel
tube de 50g ○
PPV 49DH50

Dr. KHADRE MOHAMED FOUAD

Cardiologue Interventionnel

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 Bordj

د. خضر محمد فؤاد

أخصائي القلب والتدخل

أخصائي أمراض القلب والتدخل

خريج كلية الطب بالبحر الأبيض

طبيب سابق بمستشفى الشيخ خليفة بـ

طبيب سابق بمستشفى لودنشايد بألمانيا

حصل على شهادة الفحص بالصدى من جامعة بور

Laboratoire SEKKAT



FADI Bouchaib

Ordonnance

Berrechid, le :

10/07/2023,

Bilan biologique

FADI Bouchaib

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> NFS - PQ | <input checked="" type="checkbox"/> Cholestérol Total |
| <input type="checkbox"/> VS | <input checked="" type="checkbox"/> Triglycérides |
| <input type="checkbox"/> Ionogramme sanguin | <input checked="" type="checkbox"/> LDL - Cholestérol |
| <input checked="" type="checkbox"/> GOT / GPT | <input checked="" type="checkbox"/> Acide urique |
| <input checked="" type="checkbox"/> Urée sanguine | <input type="checkbox"/> T3 |
| <input checked="" type="checkbox"/> Créatinémie | <input type="checkbox"/> T4 |
| <input checked="" type="checkbox"/> Glycémie à jeun | <input checked="" type="checkbox"/> TSH |
| <input checked="" type="checkbox"/> Na ⁺ | <input type="checkbox"/> Autres |
| <input checked="" type="checkbox"/> HbA1c | |
| <input checked="" type="checkbox"/> K ⁺ | |
| <input type="checkbox"/> Microalbuminurie | |

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

Dr. KHADRE MOHAMED FOUAD
Cardiologue Interventionnel
Bureau N°1 BERRECHID
Tél: 05 22 32 83 33 / 05 22 32 83 35

Laboratoire Sekkat d'analyses médicales

Patente N° Docteur Mohamed Sekkat
Médecin Biologiste en analyses médicales

Adresse : N°12 Lot. El Yousser II, intersection rue Mohamed V et rue
Moqawama, 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 : 2023-08666

Patient : Mr FADI Bouchaib

Edité le : 25/07/2023

Date prélèvement : 25/07/2023

Analyses	Valeur en B	Montant
D-Dimères	300	300,00
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
Sodium	30	30,00
Potassium	30	30,00
Hémoglobine glyquée (HBA1C)	100	100,00
TSH-us : Thyréostimuline-Hormone	250	250,00
Total B	1070	1 070,00
APB	1,0	0,00
Total de Remise effectuée		170,00
Total		900,00

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



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: 25/07/2023

Mr FADI Bouchaib

Edition du : 25/07/2023

Né(e) le : 22/02/1965

Dossier N° : 10A07395050



C..I.N : M161725



Page : 3/3

HORMONOLOGIE (ACCESS II)

Valeurs Usuelles

Antériorité

TSH-us : Thyroestimuline-Hormone 1,745 μ UI/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

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: 25/07/2023

Mr FADI Bouchaib

Edition du : 25/07/2023

Né(e) le : 22/02/1965

Dossier N° : 10A07395050



C..I.N : M161725



Page : 2/3

IONOGRAMME (BECKMAN COULTER AU 480)

		Valeurs Usuelles	Antériorité
Sodium	: 135,0 mEq/L	(135 - 145)	
Potassium	: 4,74 mEq/l	(3,5 - 5,5)	

HEMATOLOGIE (BIORAD / D-10)

		Valeurs Usuelles	Antériorité
HÉMOGLOBINE GLYCOSYLÉE	: 5,30 %	(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...

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 Ουρολογίας Ήπατος Χοληστερόλης Επένδυσης

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

Dr. Mohamed SEKKAT
Médecin Biologiste

Pvt du: 25/07/2023
Edition du : 25/07/2023
Dossier N° : 10A07395050
C.I.N : M161725

Mr FADI Bouchaib

Né(e) le : 22/02/1965



Page : 1/3

HEMOSTASE (SATELLITE MAX)

		Valeurs Usuelles	Antériorité
D-Dimères (Technique : SATELLITE MAX)	: 566,30 ng/ml	(5 - 500)	1774,70 (10/07/23)

BIOCHIMIE (BECKMAN COULTER AU 480)

		Valeurs Usuelles	Antériorité
Glycémie à jeun (Technique : HK G6P-DH)	: 0,96 g/l 5,33 mmol/L	(0,7 - 1,15) (4 - 6)	
Urée	: 0,41 g/L 6,83 mmol/L	(0,18 - 0,5) (3 - 8,34)	
Créatinine (Technique : Enzymatique)	: 10,20 mg/L 90 μmol/L	(6 - 12) (53 - 106)	
Acide Urique (Technique : Uricase/POD)	: 64 mg/L 381 μmol/L	(35 - 70) (208 - 417)	
ASAT (Aspartate Aminotransférase) (Technique : IFCC Pyridoxal Phosphate)	: 32 UI/L	(7 - 40)	
ALAT (Alanine Aminotransférase) (Technique : IFCC Pyridoxal Phosphate)	: 25 UI/L	(7 - 40)	
Triglycérides (Technique : GPO-POD)	: 0,97 g/l 1,11 mmol/l	(0,5 - 1,5) (0,57 - 1,7)	
Cholestérol Total (Technique : CHO-POD)	: 2,11 g/L 5,44 mmol/L	(1,55 - 2) (4 - 5,16)	
LDL-Cholestérol			
LDL-Cholestérol	: 1,46 g/l 3,77 mmol/l	(Inférieur à 1,6) (Inférieur à 4,13)	

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 : 06.25.63.42.17