

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.



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie
M22- 0044991

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5685 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : SEKRAT Mohamed 174781
Date de naissance : 1936
Adresse : 32 Lotissement Sindibad tin Niab
Casablanca
Tél. 06 13 074647 Total des frais engagés : 922,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 16/09/2023
Nom et prénom du malade : SALADINE épouse SEKRAT Nadia Age: 78 ans
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Cancer du sein
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 : Casablanca Le : 16/09/2023
Signature de l'adhérent(e) :

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

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
16/08/23	C5			

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 SENSISSI Dr. Abdellatif SENSISSI Rés. Romandie II - Tour 2 - Casa Tél.: 05 22 36 62 50 / 39 64 15	18.08.23	B670+ P.1.15	922,80 DH

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 :

Veillez 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> (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

Dr A. SENTISSI
Pharmacien Biologiste

Ancien Interne CHU de Toulouse
Spécialisé en Hématologie, Biochimie
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale
D.U. Assurance Qualité en B.M.



18-08-2023 – Mme Nadia SALADIN EP SEKKAT

Créatinine (Jaffé)	7.0 mg/l 61.9 µmol/l	(7.0–13.0) (61.9–114.9)	17-01-2023 7.2
Transaminases GOT (ASAT) (Dosage enzymatique)	12.3 UI/L	(5.0–40.0)	05-10-2021 12.9
Transaminases GPT (ALAT) (Dosage enzymatique)	13.7 UI/L	(5.0–49.0)	05-10-2021 16.0
Gamma glutamyl–transferase (GGT) (Dosage enzymatique)	12.0 UI/L	(7.0–32.0)	05-10-2021 12.0
Phosphatase alcaline (PAL) (Dosage enzymatique)	98.0 UI/L	(45.0–132.0)	16-06-2014 118.2
Lactate deshydrogénase (LDH) (Dosage enzymatique)	165.0 UI/L	(160.0–460.0)	05-11-2018 164.0

MARQUEURS TUMORAUX

ACE (Elecsys 2010, ECLIA)	1.69 ng/ml	(<5.00)	05-10-2021 2.47
------------------------------	------------	---------	--------------------

Demande validée biologiquement par : Dr. SENTISSI Abdelfattai

Laboratoire SENTISSI
Dr. Abdelfattai SENTISSI
Rés. Romandie 2 - Tour 2 - Casa
Tél: 05 22 36 62 50 / 39 64 15

Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

Dr A. SENTISSI
Pharmacien Biologiste

Ancien Interne CHU de Toulouse
Spécialisé en Hématologie, Biochimie
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale
D.U. Assurance Qualité en B.M.



Code Patient : 1406160014
Date de l'examen : 18-08-2023

Mme Nadia SALADIN EP SEKKAT
Réf : 2308180006
Prescription : Dr M EL MORCHID

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (Sysmex XN-1000)

24-06-2023			
Globules Blancs :	4 890 /mm3	(4 000-10 000)	4 370
Globules Rouges :	4.31 /mm3	(3.85-5.20)	4.24
Hémoglobine :	13.4 g/dL	(11.8-15.8)	13.1
Hématocrite :	38.7 %	(35.0-45.5)	38.4
VGM :	89.8 fL	(80.0-101.0)	90.6
TCMH :	31.1 pg	(27.0-34.0)	30.9
CCMH :	34.6 %	(30.0-35.0)	34.1
Polynucléaires Neutrophiles :	57.1 %	(40.0-75.0)	52.6
Soit:	2 792.2 / mm3	(1 500.0-7 700.0)	2 298.6
Polynucléaires Eosinophiles :	2.2 %	(<5.0)	2.5
Soit:	107.6 / mm3	(20.0-1 100.0)	109.3
Polynucléaires Basophiles :	0.8 %	(0.0-1.0)	0.9
Soit:	39.1 / mm3	(<350.0)	39.3
Lymphocytes :	32.7 %	(20.0-45.0)	37.1
Soit:	1 599.0 / mm3	(1 000.0-4 000.0)	1 621.3
Monocytes :	7.2 %	(2.0-12.0)	6.9
Soit:	352.1 / mm3	(100.0-2 700.0)	301.5
Plaquettes :	205 000 /mm3	(150 000-500 000)	204 000

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

17-01-2023			
Glycémie	1.07 g/l	(0.70-1.10)	0.99
(Glucose-oxydase)	5.94 mmol/l	(3.89-6.11)	
17-01-2023			
Urée plasmatique:	0.26 g/l	(0.15-0.50)	0.29
(enzymatique)	4.34 mmol/l	(2.51-8.35)	

Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

Dr A. SENTISSI
Pharmacien Biologiste

Ancien Interne CHU de Toulouse
Spécialisé en Hématologie, Biochimie
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale
D.U. Assurance Qualité en B.M.



FACTURE N° : 2308180006
ICE :001578364000055

Casablanca le 18-08-2023

Mme Nadia SALADIN EP SEKKAT

Demande N° 2308180006
Date de l'examen : 18-08-2023

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
PS 0359	Prélèvement sang adulte	E25	E
	ALAT (transaminase TGP)	B50	B
	ASAT (transaminase TGO)	B50	B
	Marqueur Tumoral :antigene carcino embryonnaire : ACE	B250	B
	Gamma G.T.	B50	B
	LACTICODESHYDROGENASE	B50	B
	NF	B80	B
	Phosphatase alcaline	B50	B
	Urée plasmatique:	B30	B
	Glycémie à jeun	B30	B
	Créatininémie	B30	B

Total des B : 670

TOTAL DOSSIER : 922.8 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : neuf cent vingt-deux dirhams quatre-vingts centimess

Laboratoire SENTISSI
Dr. Abdelfattah SENTISSI
Rés. Romandie II - Tour 2 - Casa
Tél.: 05 22 36 62 50 / 05 22 39 64 15

INTEL: 003000271

RADIOTHERAPIE PERSONNALISEE PAR VMAT (IMRT - IGRT - ARCTHERAPIE) - RADIOCHIRURGIE
 RADIOTHERAPIE STEREOTAXIQUE - 2 CLINACS EN MIROIRS - SCANNER BIG BORE - RADIOTHERAPIE METABOLIQUE
 CURIETHERAPIE A HAUT DEBIT DE DOSE (HDR) - CHIMIOETHERAPIE - CHIMIOETHERAPIE INTRA PERITONEALE (CHIP) - HOSPITALISATION

العلاج الإشعاعي المطور الموجه بالصور - معجل الإلكترونات حامل للسكانتر - الجراحة الإشعاعية
 العلاج الإشعاعي الباطني و الفياض - الإشعاعي النووي - العلاج الكيميائي الباطني - الإستشفاء

CASABLANCA 16.8.2023

Mme/Mr. : SALADI NADIA

- ☒ NFS + PLAQUETTES
- ☒ UREE + CREATINEMIE
- ☒ GLYCEMIE
- ☒ TRANSAMINASES (TGO + TGP)
- ☒ YGT + PHOSPHATASES ALCAINES
- ☒ ACE
- ☒ LDH
- ☐
- ☐
- ☐

Laboratoire SENTISSI
 Dr. Abdelfattah SENTISSI
 Rés. Romandie II - Tour 2 - Casa
 Tél.: 06 22 36 62 50 / 39 64 15
 16.08.23

Dr M. EL MORCHID
 Radio - Oncologue
 N°P: 091058651
 Centre Al Kindy - Casablanca

RDV, le : à
AVEC LES RESULTATS DES ANALYSES