

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

N° W19-542403

48468

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : <u>3154</u>	Société : <u>RAM</u>		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : <u>EL HIRABTE M HAMED</u>			
Date de naissance : <u>01/01/65</u>			
Adresse : <u>N° 24 PASSAGE N° 1 HAY WAFI K. BERRECHID</u>			
Télé. : <u>06 66 11 31 80</u>	Total des frais engagés : <u>252 + 150 + 100</u> Dhs		

Cadre réservé au Médecin	
DR. FAHIMA SHAM Médecin Échographiste Biostatologue Sous Nutritionnel et Diétologue RBC Chirurgien Veneri Berrechid Tél : 05 22 03 07 72	
Cachet du médecin :	
Date de consultation : <u>26/07/2020</u>	
Nom et prénom du malade : <u>EL HIRABTE M HAMED</u>	
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : <u>BS2</u>	
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : <u>SS MUPRAS</u>	
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel au 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.

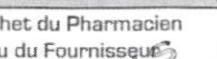
Fait à : 16 NSR

Signature de l'adhérent(e) : Heb

17 SEP 2020
ACCUEIL

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie DJEDIDI M. MACIENNE Berrechid	17/07/2020	252 - Dhs

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ABD RAHMANE SEKKAF Récent LO...	16/07/2020		100,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est tenu 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 traitements canalaires, ainsi que le bilan de l'ODP.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASSECATOIRE

H	D
2 1 2	00000000 35533411

[Création remonté adjonction]

fonctionnel. Therapéutique nécessaire à la guérison.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Siham OUBOUHIA

الدكتورة شمام أوبها

الطب العام

خريجة كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء

بيان حامٰع، فی مرض السکری، كلية الطب بالدار البيضاء

اللذة العلاجية لمرضى السكري

أمراض النساء وتنبئ الحمل

الفحص بالج

التخطيط الكبساني

Diabétologie
rition nutritionnelle du diabétique
rnécologie , suivi de grossesse
Echographie
Electrocardiogramme



Ordonnance

Berrechid, le 14/07/2020

Nom.Prénom : EL MKAÏBÉ Hichem

2) Belovare. 500 kg / 2,5 t/s
42 x 6 = 252,- 1 - 1 - 0 (x 310m)

④ Sihypoglycemia

0-7-0

PRESCRIPTION CIPROFARM
Médecin : Dr. J. L. Léger
Spécialisation : Médecin généraliste
Sous signature : Dr. J. L. Léger
Tél. : 04 22 03 07 72

58. الطابق السفلي، هي ليالي (قرب مدرسة المذاهب) - بوشيد

N° 58, Rez de chausée , quartier Layali- Berrechid

05.22.03.03.72 **06.69.51.16.18**

 sihamoubouhia@gmail.com

Glucovance 500 mg/ 2.5 mg
Comprimés pelliculés B/30

PPV: 42.00 DH

Glucovance 500 mg/ 2.5 mg
Comprimés pelliculés B/30

PPV: 42.00 DH

Glucovance 500 mg/ 2.5 mg
Comprimés pelliculés B/30

PPV: 42.00 DH

Glucovance 500 mg/ 2.5 mg
Comprimés pelliculés B/30

PPV: 42.00 DH

Glucovance 500 mg/ 2.5 mg
Comprimés pelliculés B/30

PPV: 42.00 DH

Glucovance 500 mg/ 2.5 mg
Comprimés pelliculés B/30

PPV: 42.00 DH

Docteur Siham OUBOUHIA

Médecine Générale

Lauréate de la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca

Diabétologue
Education nutritionnelle du diabétique
Gynécologie , suivi de grossesse
Échographie
Electrocardiogramme

الدكتورة سهام أوبهيا

الطب العام

خريجة كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء

دبلوم جامعي في مرض السكري، كلية الطب بالدار البيضاء

التدربة العلاجية لمرضي السكري

أمراض النساء و تتبع الحمل

الفحص بالصدى

التخطيط الكهربائي للقلب



Ordonnance

Berrechid, le 16/07/2020

Nom. Prénom : ELMRABITI YOUSSEF

1) HBAhC

2) G.AJ



58, الطابق السفلي، حي ليالي (قرب مدرسة المذاهب) - برشيد

N° 58, Rez de chausée , quartier Layali- Berrechid

☎ 05.22.03.03.72 ☎ 06.69.51.16.18

✉ sihamoubouhia@gmail.com

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
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 : 20-4964

Patient : Mr ELMRABTE M'hamed

Édité le : 16/07/2020

Date prélèvement : 16/07/2020

Analyses	Valeur en B	Montant
Glycémie à jeun	30	30,00
Hémoglobine glyquée (HbA1C)	100	100,00
Total B	130	130,00
APB	1,0	0,00
Majoration de garde		
Total		100,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Cent dirhams***

LABORATOIRE
SEKKAT
Rouadi
L...
L...
L...

Rapport de patient

Bio-Rad DATE : 16/07/2020
D-10 HEURE : 13:36
N° Série: #DJ7L637204 Version Logiciel : 4.30-2
Id. de l'échantillon : 2160720060
Date d'injection 16/07/2020 13:33
N° d'injection : 12 Méthode : HbA1c
N° de portoir : --- Position du portoir : 2

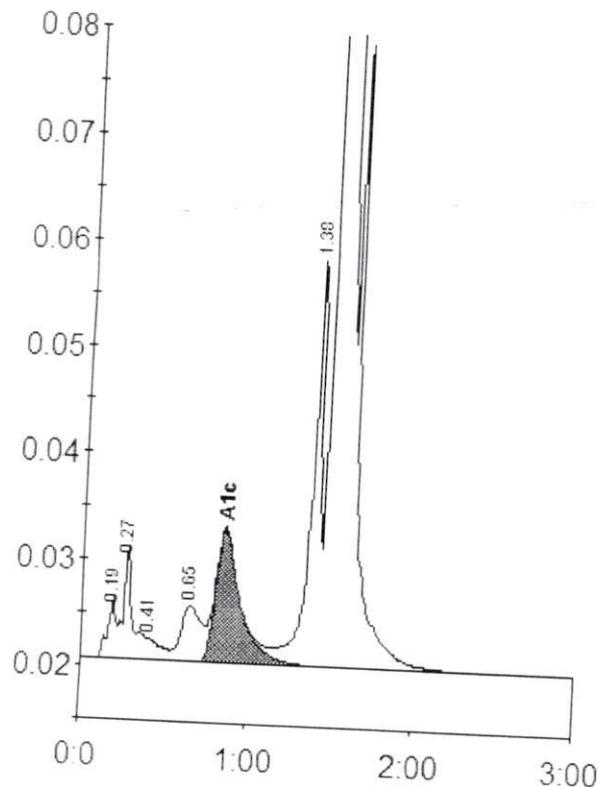


Table des pics - ID : 2160720060

Pic	Tps.Ret	Hauteur	Aire	% Aire
A1a	0.19	5852	18838	0.8
A1b	0.27	10461	42957	1.7
F	0.41	1956	12147	0.5
LA1c/CHb-1	0.65	5293	44273	1.8
A1c	0.85	12590	129955	6.9
P3	1.38	38956	153252	6.2
A0	1.47	643170	2075795	83.8
Aire totale :		2477216		

Concentration :	%
A1c	6.9



LABORATOIRE SEKKAT D'ANALYSES MEDICALES

▷:Хъ.Θъ.О. ΘΞΞ.Е. ΙΣ†.Λ.ИИИ.ЕЕΣΘΘΣΣ.

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

Dr. Mohamed SEKKAT
Médecin Biologiste

Pvt du: 16/07/2020

Mr ELMRABTE M'hamed

Edition du : 16/07/2020

Né(e) le :01/01/1965

Dossier N° : 10A02507060



Page : 1 / 2

BIOCHIMIE (BECKMAN COULTER AU 480)

Glycémie à jeun (Technique : HK G6P-DH)

: 1,47 g/L
8,16 mmol/L

Valeurs Usuelles

Antériorité

HÉMOGLOBINE GLYCOSYLYÉE :

6,90 %

Valeurs Usuelles

Antériorité

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), - ethnies (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...

A simple line drawing of a fly, showing its head with two antennae, a segmented body, and four legs.

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



LABORATOIRE SEKKAT D'ANALYSES MEDICALES

▷:Х+.Θ.○ ΘΩΩ.Ε ΙΣ†+.Λ.ΗΣΗ.ΕΕΣΘΘΣΣ.

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

Dr. Mohamed SEKKAT
Médecin Biologiste

Pvt du: 16/07/2020

Mr ELMRABTE M'hamed

Edition du : 16/07/2020

Né(e) le :01/01/1965

Dossier N° : 10A02507060

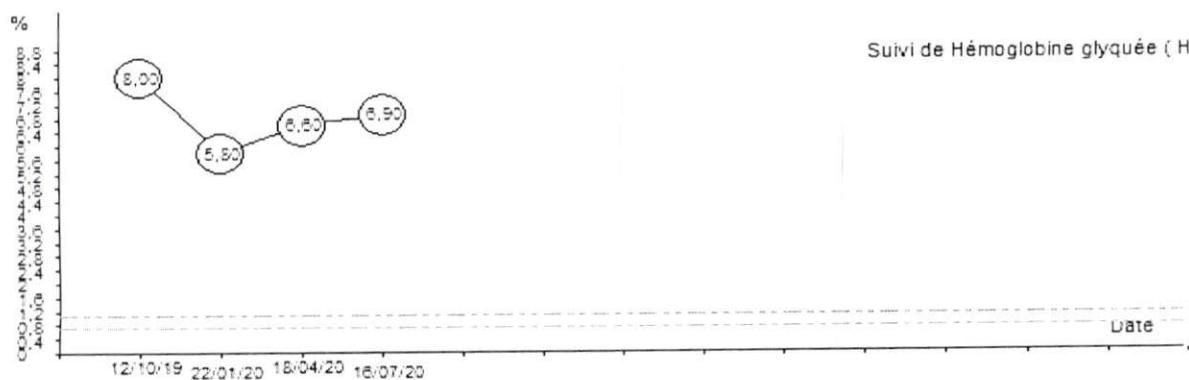


Page : 2/2

HEMATOLOGIE (BIORAD / D-10)

Valeurs Usuelles

Antériorité



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