

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.

Pathologie 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.

Éducation :

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

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données caractére 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° P19- 066066

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7140 Société : RAM 49005

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : M. Dahan Rkia

Date de naissance : 30-01-60

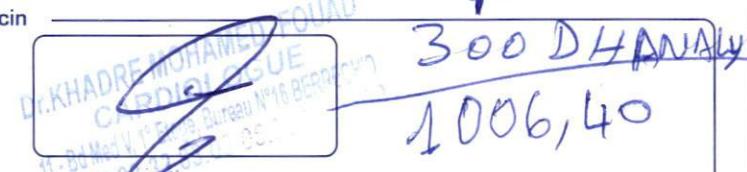
Adresse : ville N°5 Rue dad el walid Regragg

BENRECHID

Tél. : 0661447819 Total des frais engagés : 706,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



300 DHANALY

1006,40

Date de consultation : 1/11/2020

Nom et prénom du malade : Dahan Rkia

Lui-même

Conjoint

Age

Nature de la maladie :

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 : BENRECHID

Le : 26/11/2020

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 attestant le Paiement des Actes
07/11/2010	C.S + ECG		£ 150,00	DR. KHADRE MOHAMED CATÉGORIE : 11 - Bd M... B... Bureau N°16 BERRECHID Tél: 05.22.32.63.03-05.72.57.45.5

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES - RADIographies			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
CH. SEINAT Laboratoire et du Radiologue Analyses Médicales Dr. SEINAT Med N° 42 Barreches	17/11/2010		300,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

A diagram of a dental arch (maxilla) with numbered teeth (1 through 8) and directional markers. The top teeth are numbered 1 through 8 from left to right. The bottom teeth are numbered 8 through 1 from left to right. The diagram includes a vertical line labeled 'H' at the top, a horizontal line labeled 'D' on the left, and a vertical line labeled 'B' at the bottom. The teeth are arranged in a curve, with the 'H' line pointing towards the center of the curve.

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Berrechid le : 07 Novembre 2020

Mme DAHAN RKIA

1/ REGIME PAUVRE EN SEL

146,00

2/ COSTARVAL 80/12,5 MG

1 Cp/J matin à jeun

27,70

3/ CARDIOASPIRINE 100MG

1 Cp/J à Midi

157,10

4/ NOLIP 10MG

1Cp/J le soir

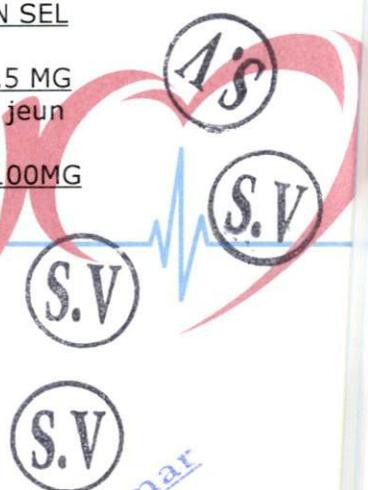
123,60

5/ INEXIUM 40MG

1 Cp /J le soir

456,40

BERRADA Omar
Pharmacie Chaouid
182, Av Moulay Ismail, 26102
Berrechid - Tel. : 0522 33 72 29
INPE : 062018379



Lot n° :
EXP : 157,70
PPV :

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubier bnou al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM

40 mg
Boîte 14
641/5DMP/21/NRQ P.P.V:123,60 DH
6 118001 020607





Berrechid le : 07 Novembre 2020

MME DAHAN RKIA

Analyses :

NFS-PQ
urée, creat, K+ sans garrot
ASAT, ALAT
Acide Urique

LABORATOIRE
SEKKAT
Réception

LABORATOIRE SEKKAT
Analyses Médicales
Dr. SEKKAT Med
Dr. YOUSSEF SEKKAT
Barraa

DR. KHADRE MOHAMED FOUAD
CARDIOLOGUE
11, Bd Med V
10000 CASABLANCA
Tél: 05 21 33 00 05
G.

Laboratoire Sekkat d'analyses médicales

Docteur Mohamed Sekkat
Médecin Biogiste en analyses médicales

Adresse : N°12 Lot. El Yousser II, intersection rue Mohamed V et rue Moqawama, à coté de B MCE 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 : 20-8703

Patient : Mme DAHAN Rkia

Édité le : 19/11/2020

Date prélèvement : 18/11/2020

Analyses	Valeur en B	Montant
NUMERATION FORMULE SANGUINE AVEC PLAQUETTES (NFS)	80	80,00
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
Potassium	30	30,00
Total B	300	300,00
APB	1,0	0,00
Total		300,00

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

LABORATOIRE SEKKAT
D'Analyses Médicales
Dr. SEKKAT Med
Lot El Yousser II, intersection rue Mohamed V et rue Moqawama



LABORATOIRE SEKKAT D'ANALYSES MEDICALES

ذِبْر سَقَاطُ الْتَّحَالِيلِ الطَّبِيَّةِ

▷: X+.Θ.Ο ΘΕΣΕΙΣ ΗΣΤΙΑΣ. ΕΞΙΘΕΣΣ.

Dr. Mohamed SEKKAT
Médecin Biogiste

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

Pvt du: 18/11/2020

Mme DAHA Rkia

Edition du : 18/11/2020

Né(e) le :30/ 1/1960

Dossier N° : 10A13659062



Page : 1 / 2

HEMATOLOGIE (BC5380)

		Valeurs Usuelles	Antériorité
NUMERATION FORMULE SANGUINE AVEC PLAQUETTES			
HEMATIES	:	5,06 M/mm ³	(4 - 5,7)
Hémoglobine	:	13,4 g/dL	(12 - 15,5)
Hématocrite	:	43,4 %	(30 - 46)
VGM	:	86 fL	(60 - 100)
TCMH	:	26 pg	(27 - 32)
CCMH	:	31 %	(30 - 35)
LEUCOCYTES	:	6840 /mm ³	(4000 - 10000)
FORMULE LEUCOCYTAIRE :			
Polynucléaires Neutrophiles	:	60,5 % Soit 4138/mm ³	(2000 - 7500)
Lymphocytes	:	31,8 % Soit 2175/mm ³	(1500 - 4000)
Monocytes	:	6 % Soit 410/mm ³	(200 - 800)
Polynucléaires Eosinophiles	:	1,3 % Soit 88,92/mm ³	(100 - 400)
Polynucléaires Basophiles	:	0,4 % Soit 27,36/mm ³	Inférieur à 150)
PLAQUETTES	:	296 000 /mm ³	(00000 - 400000)
VMP	:	9,30 fl	(6,5 - 12)

N°12 Lot. El Yousser II, intersection rue Mohamed V et rue Moulay Ismaïl, à côté de BMCE bank, BERRECHID
05.22.51.77.81 . E-mail : laboratoiresekat@gmail.com
Urgences : 06.25.63.42.1



LABORATOIRE SEKKAT D'ANALYSES MEDICALES

مختبر سقط للتحاليل الطبية

CEXTO.θ.Ο ΘΕΕΕ. ΗΣΤΤ.Λ.ΗΣΗ ΕΕΞΘΘΣ.

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

Dr. Mohamed SEKKAT
Médecin Biologiste

Pvt du: 18/11/2020

Mme DAHAN Rkia

Edition du : 18/11/2020

Né(e) le : 30/01/1960

Dossier N° : 10A13659062



Page : 2/2

BIOCHIMIE (BECKMAN COULTER AU 480)

		Valeurs Usuelles	Antériorité
Urée (Technique : Uréase/GLDH)	: 0,45 g/L 7,50 mmol/L	(15 - 0,5) (2,5 - 7,5)	
Créatinine (Technique : Enzymatique)	: 6,80 mg/L 60 µmol/L	4,3 - 11 (38 - 97)	
Acide Urique (Technique : Uricase/POD)	: 64 mg/L 381 µmol/L	{ 25 - 60 (149 - 357)	
ASAT (Aspartate Aminotransférase) (Technique : IFCC Pyridoxal Phosphate)	: 27 UI/L	(7 - 35)	
ALAT (Alanine Aminotransférase) (Technique : IFCC Pyridoxal Phosphate)	: 29 UI/L	(7 - 35)	

IONOGRAMME (BECKMAN COULTER AU 480)

	Valeurs Usuelles	Antériorité
Potassium	: 4,17 mEq/l	(3,5 - 5,5)

LABORATOIRE
D'Analyses Médicales
DR. SEKKAT M.D.
Lot. 22 Youssef II N° 32 Berrechid

Nom : d han rkia	Fréquence:	1000Hz	PR Interval:	174 ms	Prompt:
Sex: female Lit No:	Temps d'écha	66s	QT Interval:	358 ms	
Age:60Y Date:07/11/2020 15:59:32	FC:	76bpm	QTc Interval:	403 ms	
SN:000682 Section:	P Interval:	115ms	P Axis:	55.50;ā	
Cli No.: CaseNo.:	QRS Interval:	96 ms	QRS Axis:	-21.90;ā	
	T Interval:	230 ms	T Axis:	69.50;ā	

Dr.KHADRE MOHAMAD EQUAD
CARDIOLOGY
11-Bd Med VILLE
Tél:05.22.32.44.44

Docteur:

