

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 canalaire, 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 canalaire.

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

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.

Déclaration de Maladie

N° W19-585567

50738



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)
Matricole : MAAROUFI 086521 Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : MAAROUFI MUSTADHA

Date de naissance : 10/01/1970

Adresse : 104 Rue Abu DABZ AL GHIAFFARI EL ZAYATI
Berrechid

Tél. : 06 70 57 20 56

Total des frais engagés : 857 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 14/11/2011

Nom et prénom du malade : MAAROUFI ASMA

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Anémie + Anémie

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 : Berrechid

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 09/12/2011

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
14/11/2010			15000	INP : 061574546 Dr. GHAFI Médecin de Généralité 185 App. N° 2 Bd. Hassi

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Dr. EL GOURMANI Nadia El Zahra Tél.: 0522 32 80 14</i>	14/11/20	153,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
BUREAU SENYAT D'Analyses Médicales Dr. SEGUIN Med 51 V... 92- N° 42 Biotelus	14/11/2005		550,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
					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 COEFFICIENT MASTICATOIRE			
		H 25533412 00000000	G 21433552 00000000	B 35533411 11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
					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. GHAFIRI AICHA .

Ancien médecin à l'hôpital Mohamed Boaifi

Diplôme en échographie de l'université

Paris Descartes

Diplôme en diabétologie

الدكتورة غفيرى عائشة

طبيبة داخلية سابقة بمستشفى محمد بوافي

دبلوم الشخص بالصدى من جامعة باريس ديكارت

دبلوم مرض السكري من جامعة الطب والصيدلة

- الرباط -

Berrechid le 14/11/2021

برشيد في

M A A Bouf I ASMAA

LOT : DOGMATIL 0,5G/100ML
PER : 20E006V SOL BUV FL 125ML
P.P.V : 16DH30
6 118000 012153

LOT : DOGMATIL 0,5G/100ML
PER : 20E005V SOL BUV FL 125ML
P.P.V : 16DH30
6 118000 012153

16, 30X3

1) Dogmatil 500 mg x 30 tablets (3 mois).

14,09x2

2) ontinore 500 mg x 30 tablets (14 And 20 days).

3) Tandifloxacin 50 mg x 10 tablets

Pharmacie EZZAHRA
BERRECHID
Dr. EL GUERMAI Nadia
Tél.: 0522 32 80

PPV 14DH00 EXP 07/2022
LOT 06005

EXP 05/2022
LOT 04004

LOT : DOGMATIL 0,5G/100ML
PER : 20E006V SOL BUV FL 125ML
P.P.V : 16DH30
6 118000 012153

05 22 51 62 62 ، الطابق الثاني شارع حسان بن ثابت حي الزهراء برشيد

319334

6 118001103041

Tardyferon® 80mg

30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA



PPV : 40.50 DH

319334

6 118001103041

Tardyferon® 80mg

30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA



PPV : 40.50 DH

Dr. GHAFIRI AICHA

Ancien médecin à l'hôpital Mohamed Bouafi

Diplôme en échographie de l'université

Paris Descartes

Diplôme en diabétologie

الدكتورة غفيري عائشة

طبيبة داخلية سابقة بمستشفى محمد بوافي

دبلوم الفحص بالصدى من جامعة باريس ديكارت

دبلوم مرض السكري من جامعة الطب و الصيدلية

-الرباط-

Berrechid le 14/11/2020 برشيد في

BILAN BIOLOGIQUE

LABORATOIRE
SEKKAT
Reception
Le

Nom / Prénom : M.A.A. BOUFI ASMAA

Age :

Sexe : H F



NFS

Groupage sanguin



Glycémie à jeun

Glycémie post prandiale

HbA1c

Albuminurie

Microalbuminurie

GOT / GPT

Cholestérol Total

HDL-Cholestérol

LDH-Cholestérol

Triglycérides

Acide urique sanguin

T3 - T4



TSH

VS

Lonogramme sanguin

Urée sanguine

Créatinémie

Sérologie

- Toxoplasmose

- Syphilis

- Rubéole

PSA

Autres :

Fénetin

185 Avenue Hassan II
Médical Center
Bab Ezzouar
Algiers - Algeria

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 : 20-9468

Patient : Mme MAAROUFI Asmaa

Édité le : 07/12/2020

Date prélèvement : 14/11/2020

Analyses	Valeur en B	Montant
NUMERATION FORMULE SANGUINE AVEC PLAQUETTES (NFS)	80	80,00
Glycémie à jeun	30	30,00
Ferritinémie	250	250,00
TSH-us : Thyréostimuline-Hormone	250	250,00
Total B	610	610,00
APB	1,0	0,00
Total de Remise effectuée		60,00
Total		550,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Cinq cent cinquante dirhams***

LABORATOIRE SEKKAT
D'Analyses Médicales
Dr. SEKKAT Med




LABORATOIRE SEKKAT D'ANALYSES MÉDICALES.

مختبر سقاط للتحاليل الطبية

▷ X+Θ.Ο ⊕ΕΕ.Ε ΙΣ+Λ.ΗΣΗ.ΕΕΣΘΘΣΣ.

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

Dr. Mohamed SEKKAT
Médecin Biogiste

Pvt du: 14/11/2020

Mme MAAROUFI Asmaa

Edition du : 16/11/2020

Né(e) le :10/12/1996

Dossier N° : 10A13377096



Page : 1 / 2

HEMATOLOGIE (BC5380)

		Valeurs Usuelles	Antériorité
NUMERATION FORMULE SANGUINE AVEC PLAQUETTES			
HEMATIES	:	4,39 M/mm ³	(4,2 - 5,7)
Hémoglobine	:	13,4 g/dL	(12,5 - 15,5)
Hématocrite	:	39,1 %	(36 - 46)
VGM	:	89 fL	(80 - 100)
TCMH	:	31 pg	(27 - 32)
CCMH	:	34 %	(30 - 35)
LEUCOCYTES	:	7700 /mm ³	(4000 - 10000)
FORMULE LEUCOCYTAIRE :			
Polynucléaires Neutrophiles	:	64 % Soit 4928/mm ³	(2000 - 7500)
Lymphocytes	:	30 % Soit 2310/mm ³	(1500 - 4000)
Monocytes	:	3,3 % Soit 254/mm ³	(200 - 800)
Polynucléaires Eosinophiles	:	2,1 % Soit 161,70/mm ³	(100 - 400)
Polynucléaires Basophiles	:	0,6 % Soit 46,20/mm ³	(Inférieur à 150)
PLAQUETTES	:	343000 /mm ³	(150000 - 400000)
VMP	:	9,00 fl	(6,5 - 12)

BIOCHIMIE (BECKMAN COULTER AU 480)

Glycémie à jeun : 0,83 g/L
(Technique : HK G6P-DH) 4,61 mmol/L



LABORATOIRE SEKKAT D'ANALYSES MEDICALES.

مختبر سقاط للتحاليل الطبية

Dr. Mohamed SEKKAT
Médecin Biologiste

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

Pvt du: 14/11/2020

Mme MAAROUFI Asmaa

Edition du : 16/11/2020

Né(e) le :10/12/1996

Dossier N° : 10A13377096



Page : 2 / 2

HORMONOLOGIE (ACCESS II)

Ferritinémie : 8,70 ng/mL
(Technique : Chamiluminescence (ACCESS II))

Valeurs Usuelles

Antériorité

valeurs usuelles :	
Nouveau né	: 50 à 400 ng/ml
1 à 2 mois	: 90 à 500 ng/ml
3 à 4 mois	: 40 à 250 ng/ml
6 mois à 16 ans	: 20 à 200 ng/ml
Homme	: 30 à 300 ng/ml
Femme < 50 ans	: 20 à 150 ng/ml
Femme ménoposée	: 15 à 200 ng/ml

8,70 ng/mL

TSH-us : Thyréostimuline-Hormone : 1,467 µUI/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

~~LABORATORIO DE SEKKAT
D'ANALISIS CLINICOS
DR. SUCARTE, MEDICO
EN EL Yacimiento de Burela~~