

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

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 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° P19- 0040239

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3055 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : KAROUN DRISS

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0666013208 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 17/2/2020

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : DIABETE SUCRE

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 : 17/2/2020

Signature de l'adhérent(e) : ACCUEIL

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
17/2/2020				
20/2/2020				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

Pharmacie AL MAJID
Dr. T. BELMOKADEM
mm, Haboua, BERRICHID
Tél : 05 22 32 86 16
Fax : 05 22 32 73 58

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

18/6/2020 1169,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

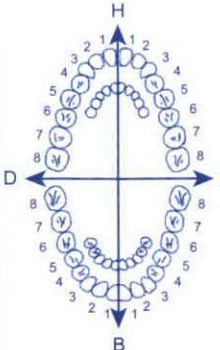
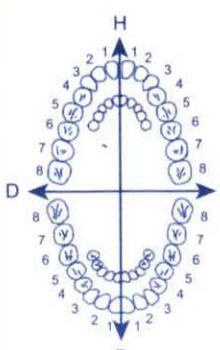
Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre AM PC IM IV Montant détaillé des Honoraires

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'OD

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	<p>H</p> <p>25533412 21433552</p> <p>00000000 00000000</p> <p>D 00000000 00000000 G</p> <p>35533411 11433553</p> <p>B</p>			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	<p>[Création, remont, adjonction]</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Cabinet Médical Spécialisé

Dr. ARBAOUI BATTAL FATIHA

Spécialiste

Endocrinologie • diabétologie

Maladies Métaboliques • Nutrition • Obésité



عيادة طبية متخصصة

السكرتيرة عرباوي بنات فتيحة

إخصائية

الغدد - السكري

الأمراض الأيضية - التغذية - السمنة

Casablanca, le :

20/02/2020

No ROUSSAYE Hk

10,40 x 4

* Netf



Pharmacie AL MASJID
Dr. T. BELMOKADEM
mm. Habous - BERRCHID
Tél : 05 22 32 86 16
Fax : 05 22 33 75 58

2 v p d r u e

102,00

* Auler (w=1)



2 v p d r u e

* h f s

143,60

Pharmacie AL MASJID
Dr. T. BELMOKADEM
mm. Habous - BERRCHID
Tél : 05 22 32 86 16
Fax : 05 22 33 75 58

Dr. ARBAOUI BATTAL FATIHA
ENDOCRINOLOGIE - NUTRITION
DIABETOLOGIE - OBESITE
Résidence Jawhara, 150 Route de l'Oasis - Casablanca
Face Gare de l'Oasis - Tél : 05 25 61 65 - Fax : 05 25 61 65

إقامة جوهرة، 150 طريق الوازيس (مقابل محطة القطار الوازيس) - الدار البيضاء

Résidence Jawhara, 150 Route de l'Oasis (En face Gare Oasis) - Casablanca

Tél : 0522 25 61 65 / 0522 23 25 06 / Fax : 0522 23 25 06

En cas d'urgence : 0663 43 95 48

Patente : 091046169 - IF : 401444221 - ICE : 001714969000048

LOT : 19E003
PER : 09 2022
METFORMINE WIN 500MG
CP PEL B30
P.P.V : 10DH40
6 118000 062127

LOT : 19E003
PER : 09 2022
METFORMINE WIN 500MG
CP PEL B30
P.P.V : 10DH40
6 118000 062127

LOT : 19E003
PER : 09 2022
METFORMINE WIN 500MG
CP PEL B30
P.P.V : 10DH40
6 118000 062127

LOT : 19E003
PER : 09 2022
METFORMINE WIN 500MG
CP PEL B30
P.P.V : 10DH40
6 118000 062127

AULCER[®] 20 mg
28 Gélules
6 118001 220038

AMM N° : 570/17 DMP/21/NRQ

LOT : 19010
PER : 08-2021
PPV : 102,00 DH



Ne Newsletter wählen

Casablanca, le : 17/02/2020

- | | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> glycémie à jeun | <input type="checkbox"/> FT4 |
| <input checked="" type="checkbox"/> GPP (2h PD) | <input type="checkbox"/> FT3 |
| <input checked="" type="checkbox"/> GPP (2h DEJ) | <input checked="" type="checkbox"/> TSHUS |
| <input type="checkbox"/> Hémoglobine glyquée HBA ₁ C | <input type="checkbox"/> Cortisol 8h |
| <input checked="" type="checkbox"/> CHLT.TG.HDL.LDL | <input type="checkbox"/> Cortisol libre urinaire |
| <input checked="" type="checkbox"/> Acide urique Sg | <input type="checkbox"/> ACTH |
| <input checked="" type="checkbox"/> Urée <input checked="" type="checkbox"/> Créatinémie | <input type="checkbox"/> Prolactinémie |
| <input checked="" type="checkbox"/> Clairance créatinine | <input type="checkbox"/> Testostérone |
| <input checked="" type="checkbox"/> ionogramme Sg | <input type="checkbox"/> FSH |
| <input type="checkbox"/> NFS | <input type="checkbox"/> LH |
| <input type="checkbox"/> Ferritinémie | <input type="checkbox"/> 17 β oestradiol |
| <input checked="" type="checkbox"/> Bilan Hépatique complet | <input type="checkbox"/> PSA |
| <input type="checkbox"/> microalbuminurie de 24h | <input type="checkbox"/> PTH |
| <input type="checkbox"/> ECBU | <input type="checkbox"/> Vitamine D3 |

Autres :

Signature _____

Cabinet Médical Spécialisé

Dr. ARBAOUI BATTAL FATIHA

Spécialiste

Endocrinologie • diabétologie

Maladies Métaboliques • Nutrition • Obésité



عيادة طبية متخصصة

الربكة عروبي بنال فتيحة

اختصاصية

الغدد - السكري

الأمراض الأيضية - التغذية - السمنة

No ROUSSAYER Khoulou

Casablanca, le :

- | | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> glycémie à jeun | <input type="checkbox"/> FT4 |
| <input type="checkbox"/> GPP (...PD) | <input type="checkbox"/> FT3 |
| <input type="checkbox"/> GPP (...DEJ) | <input type="checkbox"/> TSHUS |
| <input checked="" type="checkbox"/> Hémoglobine glyquée HBA ₁ C | <input type="checkbox"/> Cortisol 8h |
| <input checked="" type="checkbox"/> CHLT.TG.HDL.LDL | <input type="checkbox"/> Cortisol libre urinaire |
| <input checked="" type="checkbox"/> Acide urique Sg | <input type="checkbox"/> ACTH |
| <input checked="" type="checkbox"/> Urée <input checked="" type="checkbox"/> Créatinémie | <input type="checkbox"/> Prolactinémie |
| <input type="checkbox"/> Clairance créatinine | <input type="checkbox"/> Testostérone |
| <input type="checkbox"/> ionogramme Sg | <input type="checkbox"/> FSH |
| <input type="checkbox"/> NFS | <input type="checkbox"/> LH |
| <input type="checkbox"/> Ferritinémie | <input type="checkbox"/> 17 β oestradiol |
| <input type="checkbox"/> Bilan Hépatique complet | <input type="checkbox"/> PSA |
| <input type="checkbox"/> microalbuminurie de 24h | <input type="checkbox"/> PTH |
| <input type="checkbox"/> ECBU | <input checked="" type="checkbox"/> Vitamine D3 |

Autres :

Dr. ARBAOUI BATTAL FATIHA
ENDOCRINOLOGIE - NUTRITION
DIABÉTOLOGIE - OBÉSITÉ
Résidence Jawhara, 150 Route de l'Oasis
(en face Gare d'Oras) - Casablanca
Tél: 0522 25 61 65 / 0522 23 25 06 / Fax: 0522 23 25 06 - En cas d'urgence: 0663 43 95 48

Signature

إقامة جوهرية، 150 طريق الوازيس (مقابل محطة القطار الوازيس) - الدار البيضاء

Résidence Jawhara, 150 Route de l'Oasis (En face Gare Oasis) - Casablanca

Tél : 0522 25 61 65 / 0522 23 25 06 / Fax : 0522 23 25 06 - En cas d'urgence : 0663 43 95 48

Patente : 091046169 - IF : 401444221 - ICE : 001714969000048

Laboratoire Sekkat d'analyses médicales

Docteur Mohamed Sekkat
Médecin Biologiste en analyses médicales

Adresse : N°12 Lot. El Youssef II, intersection rue Mohamed V et rue
Moqawama, à côté 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 : 20-1412

Patient : Mme MOUSSAYER Khadija

Edité le : 19/02/2020

Date prélèvement : 18/02/2020

Analyses	Valeur en B	Montant
EXPLORATION DE LA VOIE EXOGENE DE LA COAGULATION	40	40,00
Glycémie à jeun	30	30,00
Glycémie post - prandiale	30	30,00
Glycémie PP (2H après le petit déjeuner)	30	30,00
Urée	30	30,00
clairance creatinine DFG	50	50,00
Acide Urique	30	30,00
ASAT (Aspartate Aminotransférase)	50	50,00
ALAT (Alanine Aminotransférase)	50	50,00
GGT (Gamma-Glutamyl Transférase)	50	50,00
Phosphatases Alcalines	50	50,00
Triglycérides	60	60,00
Cholestérol Total	30	30,00
HDL-Cholestérol	50	50,00
LDL-Cholestérol	50	50,00
BILIRUBINES	90	90,00
IONOGRAMME SANGUIN	190	190,00
TSH-us : Thyroïdostimuline-Hormone	250	250,00
Total B	1160	1 160,00
APB	1,5	0,00
Majoration de garde		
Total		1 160,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Mille cent soixante dirhams***

LABORATOIRE
SEKKAT
Berrechid
Le 19/02/2020



LABORATOIRE SEKKAT D'ANALYSES MEDICALES

مختبر سقاط للتحاليل الطبية

ΒΧΤ.Θ.Ο ΟΖΖ.Ε ΗΞΤ.Λ.ΗΞΗ.ΕΞΘΘΞΞ.

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

Dr. Mohamed SEKKAT
Médecin Biologiste

Pvt du: 18/02/2020
Edition du : 19/02/2020
Dossier N° : 10A02321023

Mme MOUSSAYER Khadija

Né(e) le : 25/02/1964



Page : 1/4

HEMOSTASE (SATELLITE MAX)

Valeurs Usuelles

Antériorité

EXPLORATION DE LA VOIE EXOGENE DE LA COAGULATION

TAUX DE PROTHROMBINE	:	100 %	(70 - 100)
TEMPS DE QUICK	:	12.73 sec	
I.N.R.	:	0.95	

INTERPRETATION :

- INR = 1,9 - 2,5 : Prophylaxie thrombose veineuse.
- INR = 2,5 - 3,0 : phlébites , embolies pulmonaires.
- INR = 3,0 - 4,2 : prophylaxie artérielle (valves).

LABORATOIRE SEKKAT
D'Analyses Médicales
Dr. SEKKAT Med
Lot EL Yousser 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: 18/02/2020

Edition du: 19/02/2020

Dossier N°: 10A02321023

Mme MOUSSAYER Khadija

Né(e) le : 25/02/1964



Page : 2/4

BIOCHIMIE (BECKMAN COULTER AU 480)

		Valeurs Usuelles	Antériorité
Glycémie à jeun (Technique : HK G6P-DH)	: 1,73 g/L 9,60 mmol/L	(0,7 - 1,1) (3,89 - 6,11)	
Glycémie post - prandiale	: 1,50 g/L 8,33 mmol/L	(Inférieur à 1,4) (Inférieur à 7,77)	
Glycemie PP (2H apres le petit déjeuner)	: 1,67 g/l	(Inférieur à 1,4)	
Urée (Technique : Uréase/GLDH)	: 0,21 g/L 3,50 mmol/L	(0,15 - 0,5) (2,5 - 7,5)	
clairance creatinine DFG			
Créatinine (Technique : Enzymatique)	: 8,20 mg/L 72,00 μmol/L	(4,3 - 11) (38 - 97)	
CLAIRANCE (DFG)	: 77 ml/min/1,73 m ²	(Supérieur à 60)	
Acide Urique (Technique : Uricase/POD)	: 56 mg/L 333,2 μmol/L	(25 - 60) (149 - 357)	
ASAT (Aspartate Aminotransférase) (Technique : IFCC Pyridoxal Phosphate)	: 20 UI/L	(7 - 35)	
ALAT (Alanine Aminotransférase) (Technique : IFCC Pyridoxal Phosphate)	: 23 UI/L	(7 - 35)	
GGT (Gamma-Glutamyl Transférase)	: 14 UI/L	(7 - 35)	
Phosphatases Alcalines (Technique : IFCC Method)	: 147,00 UI/L	(40 - 110)	
Triglycérides (Technique : GPO-POD)	: 1,90 g/l 2,17 mmol/l	(0,5 - 1,49) (0,57 - 1,7)	
Cholestérol Total (Technique : CHO-POD)	: 1,85 g/L 4,77 mmol/L	(1,55 - 2) (4 - 5,16)	

LABORATOIRE SEKKAT
D'Analyses Médicales
Dr. SEKKAT Med
Lot El Youssef II N° 12 Berrechid

N°12 Lot. El Youssef 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

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: 18/02/2020

Edition du: 19/02/2020

Dossier N°: 10A02321023

Mme MOUSSAYER Khadija

Né(e) le : 25/02/1964



Page : 3/4

BIOCHIMIE (BECKMAN COULTER AU 480)

		Valeurs Usuelles	Antériorité
HDL-Cholestérol	: 0,32 g/L 0,83 mmol/L	(0,35 - 0,7) (Supérieur à 0,9)	
LDL-Cholestérol	: 1,30 g/l 3,35 mmol/l	(Inférieur à 1,6) (Inférieur à 4,13)	
BILIRUBINES			
Bilirubine Totale (Technique : IFCC DPD)	: 7,90 mg/L 13,00 μmol/L	(Inférieur à 10) (Inférieur à 17)	
Bilirubine Directe (Conjugée) (Technique : IFCC DP-DIAZONIUM)	: 1,00 mg/L 2,00 μmol/L	(Inférieur à 3) (Inférieur à 5)	
Bilirubine Indirecte (Libre)	: 6,90 mg/L 12,00 μmol/L	(Inférieur à 7) (Inférieur à 12)	

IONOGRAMME (BECKMAN COULTER AU 480)

		Valeurs Usuelles	Antériorité
IONOGRAMME SANGUIN			
Potassium	: 3,62 mEq/l	(3,5 - 5,5)	
Sodium	: 139,0 mEq/L	(135 - 145)	
Chlore	: 106,0 mEq/L	(98 - 110)	
Calcium (Technique : Arsenazo)	: 94,2 mg/L 2,40 mmol/L	(90 - 105) (2,3 - 2,6)	
Protéines totales (Technique : Biuret)	: 70 g/L	(57 - 83)	

LABORATOIRE SEKKAT
D'Analyses Médicales
Dr. SEKKAT Med
Lot EL Youssef II No 12 Berrechid



LABORATOIRE SEKKAT D'ANALYSES MEDICALES

مختبر سقاط للتحاليل الطبية

Γ°X+Θ.Ο ΘΖΖ.Ε ΗΞ†+Λ.ΗΞΗ.ΕΕΞΘΘΞΞ.

Dr. Mohamed SEKKAT
Médecin Biologiste

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

Pvt du: 18/02/2020

Mme MOUSSAYER Khadija

Edition du : 19/02/2020

Né(e) le : 25/02/1964

Dossier N° : 10A02321023



Page : 4/4

HORMONOLOGIE (ACCESS II)

Valeurs Usuelles

Antériorité

TSH-us : Thyroestimuline-Hormone : 2,746 μ UI/ml

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