

117

## RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENT 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 r
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à com
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| O Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| O Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| O 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.



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

## Déclaration de Maladie

N° W21-608092

69033

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 08652

Société : R.A.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre

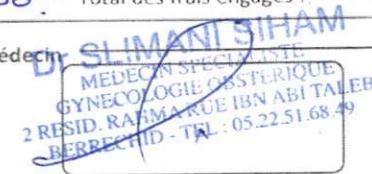
Nom & Prénom : MAAROUFI MUSTAPHA

Date de naissance : 10/01/1970

Adresse : N° 14 Rue Abu DAR AL GHAFFAR,  
EZ AGARA, Berrechid.

Tél. : 0670 56 20 56 Total des frais engagés : 1589,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : 25/03/21

Nom et prénom du malade : AGUYAME ZINEB Age : 52 ans

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint

Nature de la maladie : toux

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

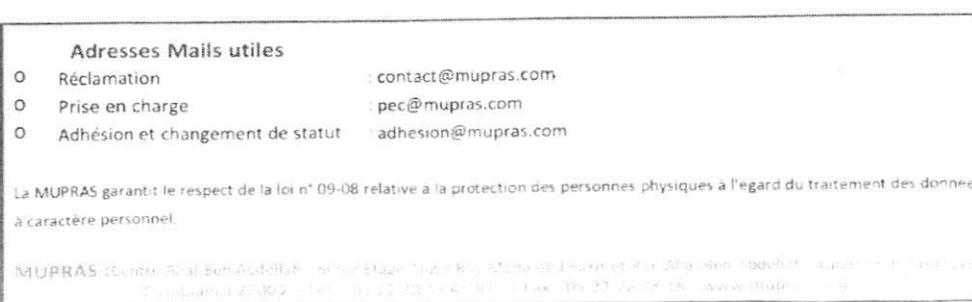
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.



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.

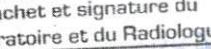
Fait à : Béni Mellal Date : 25/03/21

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
26/03/21	CS	C2	250,50	INP : 1091029694  Dr SLIMANI SIHAM MEDICIN SPECIALISTE GYNKOLOGUE OBSTETRIQUE 2 RESID RAHMA KEN ABDI TAH TEL : 03226133

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Formasseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACEUTIQUE DU 22 MAI 1959 PARIS 13 <sup>e</sup>	25/3/59	629,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Designation des Cœfficients	Montant des Honoraires
 ORGANISATION D'Analyses Médicales Récéption n° 12 Berrechid	09/04/20		710,00

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES																
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins																
<b>Important :</b> Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'O.D.F.																
<b>SOINS DENTAIRES</b>  	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient													
			INP : <input type="text"/>													
			<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b> <input type="text"/>													
			<b>MONTANTS DES SOINS</b> <input type="text"/>													
			<b>DEBUT D'EXECUTION</b> <input type="text"/>													
			<b>FIN D'EXECUTION</b> <input type="text"/>													
	<b>O.D.F. PROTHÈSES DENTAIRES</b>  	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE														
		<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553
		H	25533412	21433552												
		D	00000000	00000000												
B		00000000	00000000													
G		35533411	11433553													
<b>[Creation, remont, adjonction]</b> Fonctionnel Therapeutique, nécessaire à la profession																
<input type="text"/>																
<input type="text"/>																
<input type="text"/>																
<input type="text"/>																
<input type="text"/>																
<input type="text"/>																
<input type="text"/>																
<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS</b> <input type="text"/> <b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION</b> <input type="text"/>																



An 1er 29/

Dr SLIMANI SIHAM  
MEDECIN SPECIALISTE  
GYNECOLOGIE OBSTERIQUE  
2 RESID. RAHMAINE IBN ABDI LEB  
BERRECHID - TÉL : 05.22.51.68.49

# Docteur Siham SLIMANI

Gynécologie - Obstétrique

Echographie - Stérilité du couple

Maladies et Chirurgie du sein

Coeliochirurgie - Chirurgie Gynécologique



## الدكتورة سهام السليماني

اختصاصية في أمراض النساء والولادة

الفحص بالصدى - عقم الزوجين

أمراض و جراحة الثدي

الفحص و الجراحة بالمنظار الباطني



091029694

Le : 25 MARS 2021

Aguyame Trib

- Groupage + Rhésus       RAI
- TPHA + VDRL       Séro chlamydia       Mycoplasme
- Séologie de Toxoplasmose       Vitamine D
- Sérologie de Rubéole
- Glycémie à jeun       Glycémie post prandiale
- Urée       Crétatine       Uricémie
- NFS + plaquettes       Ferritine       CRP
- TP + TCK + Fibrinogène
- TSHus       CHL       HDL       LDL       TG
- Ag HBS       Ac HCV       HIV       Transaminases
- Prélèvement vaginal : culture et antibiogramme
- ECBU : culture et antibiogramme
- cholestrol TG . . . . . ASAT ALAT
- Vét D . . . . .



زاوية زنقة باستور و زنقة علي بن أبي طالب، إقامة الرحمة 2 - الطابق الأول - برشيد - ( أمام مصلحة البريد )

Angle Rue Pasteur et Rue Ali Ben Abi Taleb, Résidence Rahma N°2, 1er Etage, Appt 1 - Berrechid  
(en face de la Poste) - Tél./Fax : 05 22 51 68 49 - Urgences : 06 61 47 88 48 - E-mail : drsliamanis@gmail.com

# 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 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 : 2021-03829

Patient : Mme AGUYAME Zineb

Edité le : 09/04/2021

Date prélèvement : 09/04/2021

Analyses	Valeur en B	Montant
NUMERATION FORMULE SANGUINE AVEC PLAQUETTES (NFS)	80	80,00
Glycémie à jeun	30	30,00
Urée	30	30,00
Créatinine	30	30,00
ASAT ( Aspartate Aminotransférase )	50	50,00
ALAT ( Alanine Aminotransférase )	50	50,00
Triglycérides	60	60,00
Cholestérol Total	30	30,00
25-OH Vitamine D (D2 + D3)	450	450,00
<b>Total B</b>	810	810,00
<b>APB</b>	1,0	0,00
<b>Total de Remise effectuée</b>		100,00
<b>Total</b>		710,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Sept cent dix dirhams\*\*\*

LABORATOIRE SEKKAT  
D'Analyses Médicales  
Rue Mohamed V  
Lot LE Youssef N°12 Berrechid



# LABORATOIRE SEKKAT D'ANALYSES MEDICALES

## مختبر سقاط للتحاليل الطبية

لaboratoire SEKKAT D'ANALYSES MEDICALES

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

Dr. Mohamed SEKKAT  
Médecin Biologiste

Pvt du: 09/04/2021

Mme AGUYAME Zineb

Edition du : 09/04/2021

Né(e) le : 11/04/1969

Dossier N° : 10A07351117



Page : 1/2

### HEMATOLOGIE (BC5380)

#### NUMERATION FORMULE SANGUINE AVEC PLAQUETTES

		Valeurs Usuelles	Antériorité
<b>HEMATIES</b>	:	4,30 M/mm <sup>3</sup>	( 4,2 - 5,7 )
Hémoglobine	:	13,0 g/dL	( 12,5 - 15,5 )
Hématocrite	:	40,0 %	( 36 - 46 )
VGM	:	93 fL	( 80 - 100 )
TCMH	:	30 pg	( 27 - 32 )
CCMH	:	33 %	( 30 - 35 )
<b>LEUCOCYTES</b>	:	6540 /mm <sup>3</sup>	( 4000 - 10000 )
<b>FORMULE LEUCOCYTAIRE :</b>			
Polynucléaires Neutrophiles	:	58,6% Soit 3832/mm <sup>3</sup>	( 2000 - 7500 )
Lymphocytes	:	29,3% Soit 1916/mm <sup>3</sup>	( 1500 - 4000 )
Monocytes	:	8,8% Soit 576/mm <sup>3</sup>	( 200 - 800 )
Polynucléaires Eosinophiles	:	2,6% Soit 170,04/mm <sup>3</sup>	( 100 - 400 )
Polynucléaires Basophiles	:	0,7% Soit 45,78/mm <sup>3</sup>	( Inférieur à 150 )
<b>PLAQUETTES</b>	:	329 000 /mm <sup>3</sup>	( 150000 - 400000 )
VMP	:	8,80 fl	( 6,5 - 12 )



# LABORATOIRE SEKKAT D'ANALYSES MEDICALES

مختبر سقاط للتحاليل الطبية

▷: X+.θ.○ ΘΕΕ.Ε ΗΣΤ+.Λ.ΗΣΗ .ΕΕΣΘΘΣΣ.

**Dr. Mohamed SEKKAT**  
Médecin Biologiste

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

Pvt du: 09/04/2021

Mme AGUYAME Zineb

Edition du : 09/04/2021

Né(e) le :11/04/1969

Dossier N° : 10A0735117



Page : 2/2

BIOCHIMIE (BECKMAN COULTER AU 480)

			Valeurs Usuelles	Antériorité
Glycémie à jeun <i>(Technique : HK G6P-DH)</i>	:	0,88 g/L 4,88 mmol/L	( 0,7 - 1,15 ) ( 3,89 - 6,38 )	0,84 (09/10/18)
Urée <i>(Technique : Uréase/GLDH)</i>	:	0,19 g/L 3,17 mmol/L	( 0,15 - 0,5 ) ( 2,5 - 7,5 )	
Créatinine <i>(Technique : Enzymatique)</i>	:	8,20 mg/L 72 µmol/L	( 4,3 - 11 ) ( 38 - 97 )	
ASAT ( Aspartate Aminotransférase ) <i>(Technique : IFCC Pyridoxal Phosphate)</i>	:	22 UI/L	( 7 - 35 )	
ALAT ( Alanine Aminotransférase ) <i>(Technique : IFCC Pyridoxal Phosphate)</i>	:	21 UI/L	( 7 - 35 )	
Triglycérides <i>(Technique : GPO-POD)</i>	:	0,61 g/l 0,70 mmol/l	( 0,5 - 1,49 ) ( 0,57 - 1,7 )	
Cholestérol Total <i>(Technique : CHO-POD)</i>	:	2,05 g/L 5,29 mmol/L	( 1,55 - 2 ) ( 4 - 5,16 )	

## VITAMINES

	Valeurs Usuelles	Antériorité
25-OH Vitamine D (D2 + D3)	: 13.95 ng/mL	14.03 (09/10/18)

Interprétation :  
 Carence vitaminique D : < 10 ng/mL  
 Insuffisance vitaminique D : 10 - 30 ng/mL  
 Taux normal : 30 - 80 ng/mL  
 Possible intoxication vitaminique D : > 150 ng/mL

~~LABORATORY REPORT~~

N°12 Lot. El Yousser II, intersection rue Mohamed V et rue Mouqawama, à coté de BMCE bank, BERRECHID  
05.22.51.77.81 . E-mail : laboratoiresekkat@gmail.com  
Urgences: 06.25.63.42.71