

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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.

## armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## diologie 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.

## ntaire :

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.

## adie 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



Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 7140 Société : RAM

Actif  Pensionné(e),  Autre :

Nom & Prénom : M. DAHAN Rkia

Date de naissance : 30-01-60

Adresse : Ville N°5 Rue Sad ALWAHDA Regragg BERR ECHTO

Tél. : 0661447819 Total des frais engagés : 980 Dhs

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin

Tel. : 05 22 87 03 25  
548, Bd. 2 Mars Haddaouia II, Ain Chok - Casablanca  
Chirurgie Générale - Chirurgie - Echoangiologie  
Sectologique - Oto-ORL - Chirurgie - Endocrinologie

Cachet du médecin :

Date de consultation : 29/07/2021

Nom et prénom du malade : DAHAN Rkia Age :

Lien de parenté : Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Phy. r. de (graves)

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 : BERR ECHTO Le : 29/09/2021

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

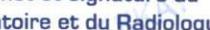
## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoriaires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
29/07/2021	Ca	1	220	CHIRURGIE Générale - Endocrinologie - Chirurgie Cœlo-Abdominale et Thoracique - Anesthésie - Cas 01 BOUTAINÉ H

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	26/08/11	-	730,00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

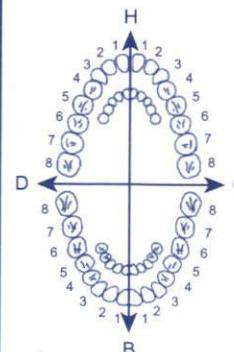
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

## Important

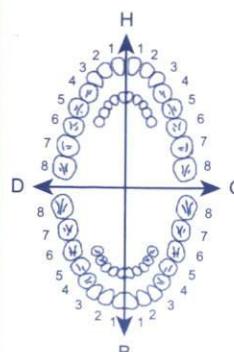
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de



O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553



(Création, remont, adjonction)

fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVOIR

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECU



عيادة عين الصقر  
CLINIQUE AIN CHOCH

ORDONNANCE

Casablanca, le .....

29.07.21

DAHAN Rkia .

1481 -

Ms

- Calcémie .  
- urt .

Dr. BOUZIANE Azzedine  
Chirurgie Générale  
Proctologie Colélio Chirurgie - Echoigraphie  
548, Bd. 2 Mars Haddouia II, Ain Chok - Casablanca  
Tél.: 05 22 87 03 25  
STL Avenue 2 Mars Haddouia II  
Tel. 0522 21 88 / 0522 50 13 50  
Fax 0522 21 64 68  
Casablanca

CLINIQUE AIN CHOCH  
Dr. BOUZIANE Azzedine  
Chirurgie Générale  
Proctologie Colélio Chirurgie - Echoigraphie  
548, Bd. 2 Mars Haddouia II, Ain Chok - Casablanca  
Tél.: 05 22 87 03 25  
STL Avenue 2 Mars Haddouia II  
Tel. 0522 21 88 / 0522 50 13 50  
Fax 0522 21 64 68  
Casablanca

# 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](mailto: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 : 2021-09340

Patient : Mme DAHAN Rkia

Edité le : 26/08/2021

Date prélèvement : 26/08/2021

Analyses	Valeur en B	Montant
Calcium	30	30,00
TSH-us : Thyréostimuline-Hormone	250	250,00
25-OH Vitamine D (D2 + D3)	450	450,00
<b>Total B</b>	730	730,00
<b>APB</b>	1,0	0,00
<b>Total</b>		730,00

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

LABORATOIRE SEKKAT  
D'Analyses Médicales  
Récépissé  
Lot 12 El Yousser II, Berrechid



# LABORATOIRE SEKKAT D'ANALYSES MEDICALES

## مختبر سقاط للتحاليل الطبية

biochimie - hématologie - virologie - bactériologie - parasitologie - mycologie -  
immunologie - hormonologie - toxicologie - biologie de la reproduction

Dr. Mohamed SEKKAT  
Médecin Biologiste

Pvt du: 26/08/2021  
Edition du : 26/08/2021  
Dossier N° : 10A13659230  
C.I.N : W41006

Mme DAHAN Rkia  
Né(e) le : 30/01/1960  
  
PASSEPORT :



Page : 1/1

### BIOCHIMIE (BECKMAN COULTER AU 480)

#### Valeurs Usuelles

Calcium  
(Technique : Arsenazo)

: 101,6 mg/L  
2,5 mmol/L

( 90 - 105 )  
( 2,3 - 2,6 )

### HORMONOLOGIE (ACCESS II )

#### Valeurs Usuelles

TSH-us : Thyréostimuline-Hormone : 26,369 µUI/ml

2,186 (08/06/21)

(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

### VITAMINES

#### Valeurs Usuelles

25-OH Vitamine D (D2 + D3) : 13,74 ng/mL

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

Lot EL Yousser II  
BERRECHID

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