

- 086

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.



Déclaration de Maladie

N° W21-633852

91389

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 08154 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : EL M'RABTE MHAMED

Date de naissance : 01/01/65

Adresse : N° 24 PASSAGE N° 1 HAY WA FIK

BERRECHID

Tél. : 0666113130 Total des frais engagés : 223,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 30/10/2021

Nom et prénom du malade : EL M'RABTE MR

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Parent Enfant

Nature de la maladie : 182

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 : NSK Le : 29/10/2021

Signature de l'adhérent(e) : Hand

Adresses Mails utiles

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

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
30/10/2021	C	# 150 #	INP : 061284161	siham liste RDC quartier Layali - Berrechid Médecin Généraliste Diabetologue RDC quartier Layali - Berrechid Tél. 05 22 03 07 72
01/11/2021	Lentille ophtalmique			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie ISIS 143 route de Wafia 153 31 Berrechid Tél. 05 22 53 31 - Berrechid	01/11/2021	373,90 Dhs

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE SEMAKA D'Analyses Médicales Récéption N°12 Berrechid ALLE Youssfi N°12 Berrechid	30/10/2021		250,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 : [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	COEFFICIENT DES TRAVAUX [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	MONTANTS DES SOINS [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	DEBUT D'EXECUTION [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	FIN D'EXECUTION [REDACTED]
O.D.F PROTHESSES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
H	25533412	21433552		
	00000000	00000000		
D	00000000	00000000		
B	35533411	11433553		
G				
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profession				
MONTANTS DES SOINS [REDACTED]				
DATE DU DEVIS [REDACTED]				
DATE DE L'EXECUTION [REDACTED]				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION			

DOCTEUR SIHAM OUBOUHIA
MEDECINE GENERALE
LAUREATE DE LA FACULTE DE MEDECINE
ET DE PHARMACIE DE CASABLANCA



الدكتورة سهام أوبهيا
الطب العام
خريجة كلية الطب وأ الصيدلة
بالدار البيضاء

دبلوم جامعي في مرض السكري، كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء
أخصائية التغذية
أمراض النساء و تتبع الحمل
الفحص بالصدى
التخطيط الكهربائي للقلب

DIABETOLOGUE

NUTRITIONNISTE

GYNECOLOGIE, SUIVI DE GROSSESSE

ECHOGRAPHIE

ELECTROCARDIOGRAMME

Glucovance 500 mg/5 mg

Comprimés pelliculés B/30

PPV: 47.40 DH

Ordonnance

Berrechid , le ٢١/١١/٢٠٢١

Nom.prénom : EL Hkab TF Hihonel

1- Glucovance 500 mg/5 mg

$$47.40 \times 6 = 284.40$$

2- Lexifar cp 85,50

85,50

373,90

Pharmacie ISIS
Tél: 05 22 03 07 - Berrechid

Dr. OUBOUHIA Siha
Médecin Généraliste
Diabétologue

RDC Quartier Layali - B

Tel : 05 22 03 07

RDV:

58، الطابق السفلي، حي ليالي 2 (قرب مدرسة المذاهب) - برشيد

N°58-Rez de chausée quartier Layali2 - Berrechid

06.69.51.16.18 ▲ 05.22.03.07.72

sihamoubouhia@gmail.com

DOCTEUR SIHAM OUBOUHIA
MEDECINE GENERALE
LAUREATE DE LA FACULTE DE MEDECINE
ET DE PHARMACIE DE CASABLANCA

الدكتورة سهام أوبهيا
الطب العام
خريجة كلية الطب والصيدلة
بالدار البيضاء



دبلوم جامعي في مرض السكري، كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء
أخصائية التغذية
أمراض النساء وتبع الحمل
الشخص بالصدى
التخطيط الكهربائي للقلب

DIABETOLOGUE
NUTRITIONNISTE
GYNECOLOGIE, SUIVI DE GROSSESSE
ECHOGRAPHIE
ELECTROCARDIOGRAMME

Ordonnance

Berrechid , le ... 30/10/2021 ..

Nom.prénom : ELMNRABIE N'hamed

1-HBAN

2-GAJ

3-Béral

4-choTjTG

LABORATOIRE SEKKAI
D'Analyses Médicales
Lot LE Youssef II N°12 Berrechid
Récception

Dr. OUBOUHIA Siham
Médecin Généraliste
Diabétologue
DC Quartier Layali - Berrechid
T : 05.22.03.07.72

RDV :

58, الطابق السفلي، حي ليلالي 2 (قوب مدرسة المذاهب) - برشيد
N°58-Rez de chausée quartier Layali2 - Berrechid
06.69.51.16.18 ☎ 05.22.03.07.72
sihamoubouhia@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 : 2021-12145

Patient : Mr ELMRABTE M'hamed

Edité le : 30/10/2021

Date prélèvement : 30/10/2021

Analyses	Valeur en B	Montant
Glycémie à jeun	30	30,00
Créatinine	30	30,00
Triglycérides	60	60,00
Cholestérol Total	30	30,00
Hémoglobine glyquée (HBA1C)	100	100,00
Total B	250	250,00
APB	1,0	0,00
Total		250,00

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

Laboratoire SEKKAT
D'Analyses Médicales
Rue El Yousser II N°12 Berrechid
Réception



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: 30/10/2021

Mr ELMRABTE M'hamed



Edition du : 01/11/2021

Né(e) le : 01/01/1965

Dossier N° : 10A02507086



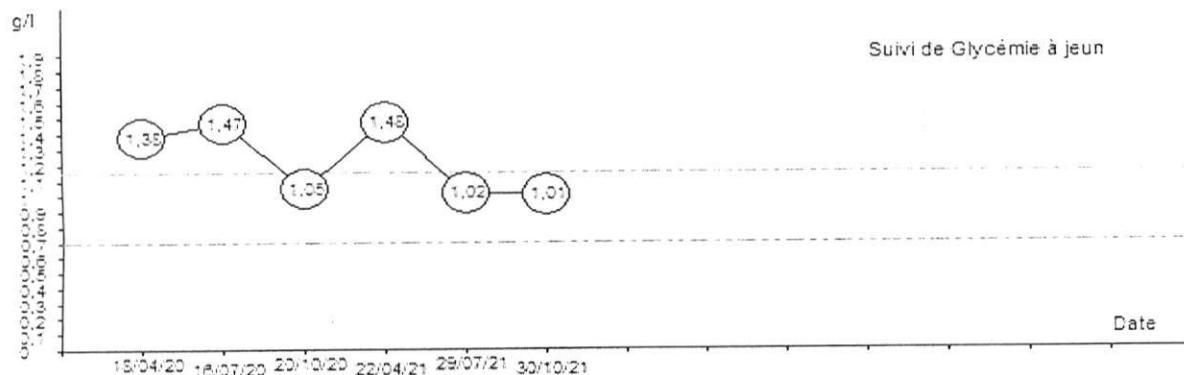
PASSEPORT :

Page : 1/3

BIOCHIMIE (BECKMAN COULTER AU 480)

Valeurs Usuelles

Glycémie à jeun : 1,01 g/l (0,7 - 1,15)
(Technique : HK G6P-DH) 5,61 mmol/L (4 - 6)



Créatinine : 10,00 mg/L (6 - 12)
(Technique : Enzymatique) 88 µmol/L (53 - 106) 9,60 (22/01/20)



LABORATOIRE SEKKAT D'ANALYSES MEDICALES

مختبر سقاط للتحاليل الطبية

لaboratoire SEKKAT D'ANALYSES MEDICALES

Dr. Mohamed SEKKAT
Médecin Biologiste

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

Pvt du: 30/10/2021

Mr ELMRABTE M'hamed



Edition du : 01/11/2021

Né(e) le : 01/01/1965

Dossier N° : 10A02507086



PASSEPORT :

Page : 2/3

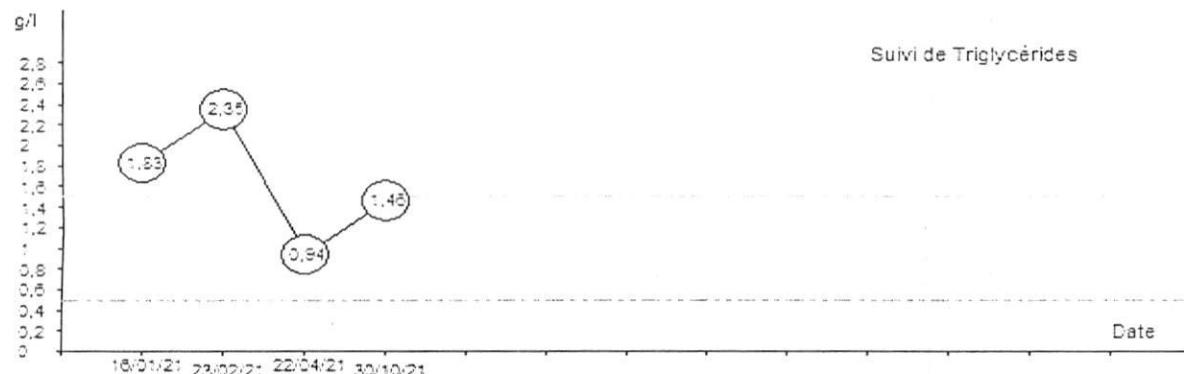
BIOCHIMIE (BECKMAN COULTER AU 480)

Valeurs Usuelles

Triglycérides
(Technique : GPO-POD)

: 1,46 g/l
1,66 mmol/l

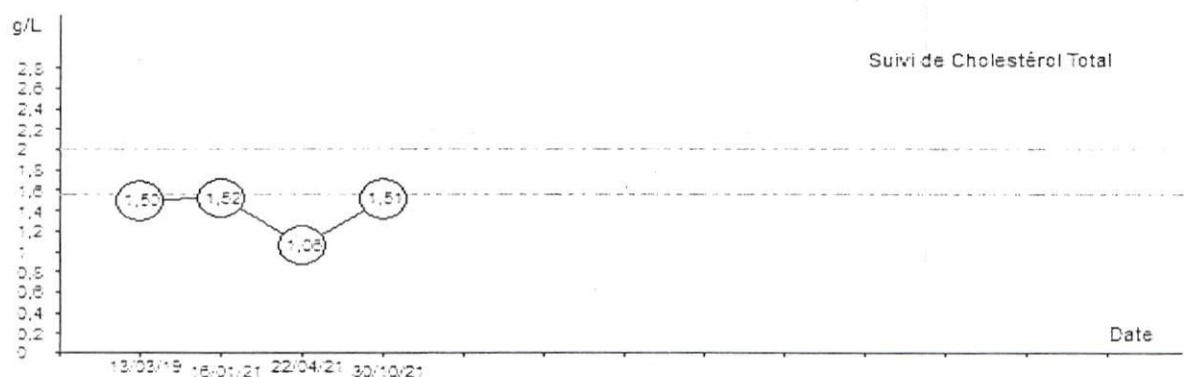
(0,5 - 1,5)
(0,57 - 1,7)

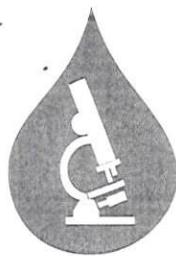


Cholestérol Total
(Technique : CHO-POD)

: 1,51 g/L
3,90 mmol/L

(1,55 - 2)
(4 - 5,16)





LABORATOIRE SEKKAT D'ANALYSES MEDICALES

مختبر سقاط للتحاليل الطبية

لـ: X-T-O O-Z-Z-E N-Z-Z-A-N-E E-E-X-O-O-G-O

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

Dr. Mohamed SEKKAT
Médecin Biologiste

Pvt du: 30/10/2021

Mr ELMRABTE M'hamed



Edition du : 01/11/2021

Né(e) le : 01/01/1965

Dossier N° : 10A02507086



PASSEPORT :

Page : 3/3

HEMATOLOGIE (BIORAD / D-10)

Valeurs Usuelles

HÉMOGLOBINE GLYCOSYLÉE : 7,40 % (Inférieur à 6,4)

(Technique : Chromatographie en phase liquide à haute performance HPLC)

N.B : Situations qui surestiment le dosage de l'HbA1c :

- hypertriglycéridémie, - insuffisance rénale/hyperurémie (Hb carbamylée),
- déficit en fer, vitamine b12, folates, - splénectomie, - abus d'opiacés, d'alcool ou d'acide acétylsalicylique,
- hyperbilirubinémie, - présence d'hémoglobine fœtale (Hbf), - ethnies (Africain/Africain-Américain).

Les situations qui sous-estiment le dosage de l'HbA1c :

- vitamines C et E, - maladie hépatique chronique, - hémodialyse, - hémolyse,
- transfusion sanguine, - présence d'HbS et C, - splénomégalie, - médicament...

