

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 canaux, 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 canaux.

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

- Reclamation : 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.

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



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

Déclaration de Maladie

N° W21-681352

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr Omar HAJJI
Oncologue Médical

Cachet du médecin :

Salaj3 Bd. La Grande Ceinture Ain Diab
Casa-Anfa - Tél : 0520 66 68 90/91/92
Fax : 0522 64 81 52 / 0522 79 75 94

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 :

Le :

Signature de l'adhérent(e) :

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
-----------------	-------------------	-----------------------	---------------------------------	--

19/04/22	Ce	92	Dr Omar HAJJI Oncologue Medical Salaia Bd. La Grande Ceinture Ain Diab Casa Anfa - Tél : 0520 61 68 90/91/92 Fax : 0522 64 81 52 / 0522 79 75 34 091071043	INP : <input type="text"/>
----------	----	----	---	----------------------------

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
---	------	------------------------------	------------------------

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES Radiologie Lot 11 F. Youssef 1112 Berrached	30/03/22		130000
--	----------	--	--------

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

--	--	--	--	--	--	--

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'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
----------------	------------------	-------------

INP :

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H		G	
25533412	21433552	00000000	00000000
00000000	00000000	00000000	00000000
35533411	11433553		

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

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



مصحة الساحل للتكنولوجيا

CLINIQUE D'ONCOLOGIE LE LITTORAL



090003906

RADIOTHERAPIE CONFORMATIONNELLE ET DOSIMETRIE 3D • RADIOTHERAPIE PAR MODULATION D'INTENSITE : IMRT • RAPID-ARC •
RADIO-CHIRURGIE STEREOTAXIQUE • CURIETHERAPIE HAUT DEBIT • MEDECINE NUCLEAIRE • ONCOLOGIE MEDICALE • ONCO.HEMATOLOGIE
GREFFE DE MOELLE OSSEUSE • RADIOLOGIE • CHIRURGIE CARCINOLOGIQUE • CHIRURGIE REPARATRICE ET ESTHETIQUE • SOINS INTENSIFS
REANIMATION ET TRAITEMENT DE LA DOULEUR • SOINS PALLIATIFS • RADIOFREQUENCE • DEPISTAGE ET DIAGNOSTIC DES TUMEURS

NOM & PRÉNOM : Dr Belouch Mohamed Date : 21/4/2023
ORGANISME GESTIONNAIRE : MURROF AGE : 67 ans
N° ADMISSION :

BILANS BIOLOGIQUES

HEMOGRAMME : NFS + plq ☒

BILAN D'HÉMOSTASE : TP ☐ PDF ☐ TCK ☐ Fibrinogène ☐ INR ☐ D-dimères ☒

BILAN BIOCHIMIQUE :

Ionogramme Complet ☐ Na+ ☐ Mg+ ☐ Protéines ☐ Fer serique ☐ Glycémie à jeun ☒
Reserve alcaline ☐ K+ ☐ Ca++ ☐ Albumine ☐ Ferritine ☐ Cl- ☐ Ph ☐
EPP ☐ Triglycerides ☒ Cholest.total ☒ HDL ☒ LDL ☒ Urée + creat ☒
Clairance de la créatinine ☒ Bilirub. totale ☒ Bilirubine directe ☒ ALAT ☒ ASAT ☒
Ph. alcalines ☒ LDH ☐ GammaGT ☐ Hemoculture ☐ ECBU ☐
CRP ☐ PCT ☐ CPK ☐ CPKmb ☐ TROPONINE ☐

MARQUEURS TUMORAUX

ACE ☒ CA19-9 ☐ CA15-3 ☐ CA125 ☐ AFP ☐ Thyroglobuline ☐
PSA ☒ Calcitonine ☐ NSE ☐ β2 microglobuline ☐ β-HCG ☐

AUTRES :

Dr Omar HAJJI
Oncologue Médical

Salaj 3, Bd. La Grande Ceinture Ain Diab

Casa: Anfa - Tél : 0520 66 68 90 / 91 / 92

Fax : 0522 64 81 52 / 0522 79 75 94

091671043

MEDECIN

LABORATOIRE SEKKAT
D'Analyses Médicales
Réception Dr Berrechid

Salaj 3, Bd la Grande Ceinture Ain Diab, 20180 Casablanca, Maroc

Pour accéder : Tram ligne1, direction Ain Diab, station Le Littoral

☎ (+212) 5 20 66 68 90 / 91 / 92 • 📠 (+212) 5 22 79 75 94 / (+212) 5 22 79 86 96 • @contact@cliniquelelittoral.ma

www.cliniquelelittoral.ma

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 : 2022-05410

Patient : Mr BELOUCH Mohamed

Edité le : 30/05/2022

Date prélèvement : 30/05/2022

Analyses	Valeur en B	Montant
NUMERATION FORMULE SANGUINE AVEC PLAQUETTES (NFS)	80	80,00
D-Dimères	300	300,00
Glycémie à jeun	15	15,00
Urée	30	30,00
clairance creatinine DFG	50	50,00
ASAT (Aspartate Aminotransférase)	50	50,00
ALAT (Alanine Aminotransférase)	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
Antigène spécifique de la prostate	300	300,00
ACE : Antigène Carcino-Embryonnaire	250	250,00
Total B	1455	1 455,00
APB	1,5	0,00
Total de Remise effectuée		155,00
Total		1 300,00

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

LABORATOIRE SEKKAT
D'Analyses Médicales
Réception
Lot LE Youssef II N°12 Berrechid

Urgences: 06.25.63.42.71

LABORATOIRE SEKKAT D'ANALYSES MEDICALES

مختبر سقاط للتحاليل الطبية

Γ°Χ+.Θ.Ο ΟΖΖ.Ε ΗΞ++..Λ.ΗΞΗ .ΕΕΞΘΘΞΣ.

Dr. Mohamed SEKKAT
Médecin Biologiste

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

Pvt du: 30/05/2022
Edition du : 30/05/2022
Dossier N° : 10A07917026
C..LN : W5619

Mr BELOUCH Mohamed

Né(e) le :01/01/1955



Page : 2/3

BIOCHIMIE (BECKMAN COULTER AU 480)

		Valeurs Usuelles	Antériorité
Glycémie à jeun (Technique : HK G6P-DH)	:	1,04 g/l 5,77 mmol/L	(0,7 - 1,15) (4 - 6)
Urée	:	0,33 g/L 5,50 mmol/L	(0,18 - 0,5) (3 - 8,34)
clairance creatinine DFG			
Créatinine (Technique : Enzymatique)	:	9,60 mg/L 85 µmol/L	(6 - 12) (53 - 106)
CLAIRANCE (DFG)	:	79 ml/min/1,73 m ²	(Supérieur à 60)
ASAT (Aspartate Aminotransférase) (Technique : IFCC Pyridoxal Phosphate)	:	42 UI/L	(7 - 40)
ALAT (Alanine Aminotransférase) (Technique : IFCC Pyridoxal Phosphate)	:	7 UI/L	(7 - 40)
Phosphatases Alcalines (Technique : IFCC Method)	:	406 UI/L	(40 - 110)
Triglycérides (Technique : GPO-POD)	:	2,29 g/l 2,61 mmol/l	(0,5 - 1,5) (0,57 - 1,7)
Cholestérol Total (Technique : CHO-POD)	:	1,75 g/L 4,52 mmol/L	(1,55 - 2) (4 - 5,16)
HDL-Cholestérol	:	0,46 g/L 1,19 mmol/L	(0,35 - 0,7) (Supérieur à 0,9)
LDL-Cholestérol			
LDL-Cholestérol	:	0,83 g/l 2,14 mmol/l	(Inférieur à 1,6) (Inférieur à 4,13)

LABORATOIRE SEKKAT
D'Analyses Médicales
Dr. SEKKAT Med
Lot LE Youssouf n°142 Derrachedj
2014



LABORATOIRE SEKKAT D'ANALYSES MEDICALES

مختبر سقاط للتحاليل الطبية

Βιοχημεία - Ηématologie - Virologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie -

Immunologie - Hormonologie - Toxicologie - Biologie de la reproduction

Dr. Mohamed SEKKAT
Médecin Biologiste

Pvt du: 30/05/2022
Edition du : 30/05/2022
Dossier N° : 10A07917026
C..LN : W5619

Mr BELOUCH Mohamed
Né(e) le : 01/01/1955



Page : 3/3

BIOCHIMIE (BECKMAN COULTER AU 480)

BILIRUBINES

		Valeurs Usuelles	Antériorité
Bilirubine Totale	:	3,10 mg/L 5 μmol/L	(Inférieur à 10) (Inférieur à 17)
(Technique : IFCC DPD)			
Bilirubine Directe (Conjuguée)	:	0,40 mg/L 1 μmol/L	(Inférieur à 3) (Inférieur à 5)
(Technique : IFCC DP-DIAZONIUM)			
Bilirubine Indirecte (Libre)	:	2,70 mg/L 5 μmol/L	(Inférieur à 7) (Inférieur à 12)

MARQUEURS TUMORAUX

Antigène spécifique de la prostate

Chimiluminescence (ACCESS II)

PSA totale : 30,65 ng/ml

Interprétation :

Age :

< 40 : < 1.4 ng/ml

40 - 50 : < 2.0 ng/ml

50 - 60 : < 3.1 ng/ml

60 - 70 : < 4.1 ng/ml

> 70 : < 4.4 ng/ml

ACE : Antigène Carcino-Embryonnaire

61,76 ng/ml

Technique: Chimiluminescence (ACCESS II)

- Interprétation :

Valeurs usuelles en ng/ml :

Sujets sains.....: Inférieur à 4.8 ng/ml

NB: 95% des sujets sains : Inférieur à 2.5 ng/ml

Fumeur.....: Inférieur à 5.5 ng/ml

LABORATOIRE SEKKAT
Analyses Médicales
Dr. SEKKAT Med
Lot LE Youssef II N°12 Berrechid

N°12 Lot. El Youssef II, intersection rue Mohamed V et rue Mouqawama, à coté de BMCE bank, BERRCHID

☎ 05.22.51.77.81 . E-mail : laboratoiressekkat@gmail.com

Urgences: 06.25.63.42.71