

RECOMMANDATION

ACTIVER LES REMBOURSÉS



LOUCH Mohamed

-006-

RE POUR

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 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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

Déclaration de Maladie

N° W21-711546

218712

 Maladie **Dentaire** **Optique** **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :

 Actif Pensionné(e) Autre :

Société :

RAM

Retraite

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

Dhs

Dr Omar HAJI**Oncologue Médical**

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

091071043

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

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 plconfidential 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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 11/06/2021

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dr Omar HAJJI

Oncologue Médical
Salaj3 Bd. La Grande Ceinture Ain Diab
Casa-Anfa - Tél : 0520 66 68 90/91/92

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE YASMINA 27 RUE IBNOU NAFIS AY Yasmina B Tél. 05...	31-05-22	582,00

PHASE

Date

Misiones de la Fraternidad

31-05-22

582, 80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	04/06/22		150,00

*OBORATO D'ANNEA
ALF YOUSSEFI*

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

— 15 —

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 l'ORF

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



090003906

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

31/12/2011

	<u>Patient Name</u>	Date	Result
307.	<u>Wicke H.Y</u>	20/1	✓ S.i.
28.80	<u>Vitinen S.Y</u>	31m/7	✓ S.i.
75,20	<u>MEP F</u>	31m/7	✓ S.i.
68,60	<u>Hekman M.Y</u>	30/1	✓ S.i.
27,70	<u>Condeyne M.Y</u>	10/1	✓ S.i.

582,50

Dr Omar HAJJI
Oncologue Médical
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
091071043



Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



6 118001 090280

هیپانات

40 قرص

68,60 DH

A consommer de préférence avant fin :

Lot n°

04/2024

X098L

SYSTEME DE GESTION QUALITE
CERTIFIE ISO 9001:2015
PAR CERTIQUALITY

Produit Fabriqué par ESI srl ■ ■
Via delle Industrie 1 Albissola Marina (SV) ITALY est.
Importé et distribué par ESNAPHARM 7, Rue Abdelhajid
Benjelloun - Maarif extension - Casablanca

75,20

75,20

PPV

LOT

PER

28,80

Lyrica® 75 mg - 56 gélules
P.P.V. : 307,00 DH



6 118001 170678

RADIOOTHERAPIE 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 • RADILOGIE • 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 Béchir El Moudni Date : 31/17/12 AGE : 67 ans

ORGANISME GESTIONNAIRE : LMV N° ADMISSION :

BILANS BIOLOGIQUES

HEMOGRAMME : NFS + plq

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

BILAN BIOCHIMIQUE :

Ionogramme Complet <input type="checkbox"/>	Na+ <input checked="" type="checkbox"/>	Mg+ <input checked="" type="checkbox"/>	Protéines <input type="checkbox"/>	Fer sérique <input type="checkbox"/>	Glycémie à jeun <input type="checkbox"/>	
Reserve alcaline <input type="checkbox"/>	K+ <input checked="" type="checkbox"/>	Ca++ <input checked="" type="checkbox"/>	Albumine <input type="checkbox"/>	Ferritine <input type="checkbox"/>	Cl- <input type="checkbox"/>	Ph <input type="checkbox"/>
EPP <input type="checkbox"/>	Triglycerides <input type="checkbox"/>	Cholest.total <input type="checkbox"/>	HDL <input type="checkbox"/>	LDL <input type="checkbox"/>	Urée + creat <input type="checkbox"/>	
Clairance de la créatinine <input type="checkbox"/>	Bilirub. totale <input type="checkbox"/>	Bilirubine directe <input type="checkbox"/>	ALAT <input type="checkbox"/>	ASAT <input type="checkbox"/>		
Ph. alcalines <input type="checkbox"/>	LDH <input type="checkbox"/>	GammaGT <input type="checkbox"/>	Hemoculture <input type="checkbox"/>	ECBU <input type="checkbox"/>		
CRP <input type="checkbox"/>	PCT <input type="checkbox"/>	CPK <input type="checkbox"/>	CPKmb <input type="checkbox"/>	TROPONINE <input type="checkbox"/>		

MARQUEURS TUMORAUX

ACE <input type="checkbox"/>	CA19-9 <input type="checkbox"/>	CA15-3 <input type="checkbox"/>	CA125 <input type="checkbox"/>	AFP <input type="checkbox"/>	Thyroglobuline <input type="checkbox"/>
PSA <input type="checkbox"/>	Calcitonine <input type="checkbox"/>	NSE <input type="checkbox"/>	D ² -microglobuline <input type="checkbox"/>	Oncologue Médical <input type="checkbox"/>	β-HCG <input type="checkbox"/>

AUTRES :

D²-microglobuline
 Oncologue Médical
 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
 091071043
 MEDECIN

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
Urgences : 06 25 63 42 71

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

Facture

N° facture : 2022-05644

Patient : Mr BELOUCH Mohamed

Édité le : 04/06/2022

Date prélèvement : 04/06/2022

Analyses	Valeur en B	Montant
Calcium	30	30,00
Magnésium sérique	60	60,00
Sodium	30	30,00
Potassium	30	30,00
Total B	150	150,00
APB	1,0	0,00
Total		150,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Cent cinquante dirhams***

LABORATOIRE SEKKAT
D'Analyses Médicales
Berrechid
Lot LE Yousser N°12



LABORATOIRE SEKKAT D'ANALYSES MEDICALES

مختبر سقاط للتحاليل الطبية

▷:Хт.Θ.○ ΘΕΣ.Ε ΙΣΤ.Λ.ΙΣΗ.ΕΕΣΘΘΣΣ.

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

Dr. Mohamed SEKKAT
Médecin Biologiste

Médecin Biologiste

Pvt du: 04/06/2022
Edition du : 04/06/2022
Dossier N° : 10A07917006
C..J.N : W5619

Mr BELOUCH Mohamed

Né(e) le :01/01/1955



Page : 1 / 1

BIOCHIMIE (BECKMAN COULTER AU 480)

		Valeurs Usuelles	Antériorité
Calcium (Technique : Arsenazo)	: 88,6 mg/L 2,2 mmol/L	(90 - 105) (2,3 - 2,6)	
Magnésium sérique (Technique : Bleu de Xyliidyle)	: 20,00 mg/L 0,80 mmol/L	(18 - 22) (0,72 - 0,88)	

IONOGRAMME (BECKMAN COULTER AU 480)

		Valeurs Usuelles	Antériorité
Sodium	:	138,0 mEq/L	(135 - 145)
Potassium	:	5,01 mEq/l	(3,5 - 5,5)

LABORATOIRE SEKKAT
D'Analyses Médicales
Dr. SEKKAT Med
Lot LE Youssef IIN°12 Berrechid



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



05.22.51.77.81 . E-mail : laboratoiresekkat@gmail.com

Urgences: 06.25.63.42.71