

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES À LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET TER LES REJETS

Laboratoire SEKKAT



EL MDAGHRI Najat
- 074

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être
- Le cadre réservé au médecin doit être
- La validité de la feuille de soins est limitée
- 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.

Adresses Mails utiles

- Réclamation : 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.

N° W21-716554

124010

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0008392

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL MDAGHRI Najat

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06640093732

Total des frais engagés : 1780,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 30 JUIN 2022

Nom et prénom du malade : EL MDAGHRI Najat

Lien de parenté : lui-même

Nature de la maladie : A.N.C.U.E.L

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHÉRENT

Le : / /

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin
30 JUIN 2022	153+3000N	3000N	3000N	Dr. H. CHELLY Centre ORL de Diagnostic et de Traitement des Actes C.O.D. Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani - Casa Tel: 0522 47 40 20 - Fax: 0522 20 18 65 0522 20 18 65 051040949 Dr. H. CHELLY

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie EL IRAKI Dr. YOUSSEF AL EL TRAKI 201199 0522 3383 42 Tél: 0522 3383 42	30/06/22	3000N
CLINIQUE SPECIALISEE AL FARABI Dr. R. MEKKI BERRADA Reanimation 17, Rue Jean Jaurès - Casa 20000 Tel: 0522 26 32 89 / 28 33 01 Fax: 0522 20 18 85		

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Médecin et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE SEKKAT D'Analyses Médicales Dr. SEKKAT Med Lot EL Youssef N° 12 Berrechid	12/07/22	LABORATOIRE SEKKAT D'Analyses Médicales Dr. SEKKAT Med Lot EL Youssef N° 12 Berrechid	2250N

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 :												
				INP : <input type="text"/>												
				Coefficient des travaux <input type="text"/>												
				Montants des soins <input type="text"/>												
				Début d'exécution <input type="text"/>												
				Fin d'exécution <input type="text"/>												
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DÉTERMINATION 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> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>					H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
B	00000000	00000000														
G	35533411	11433553														
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS																
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION																

Casablanca, le

Madame

NAJAT

EL MDAGHRI

Dr. Abdelkrim LAMRANI

Dr. Réda MOUFFAK

Dr. Hassan CHELLY
Professeur Agrégé

Dr. M. Amine HESSISSEN
Professeur Agrégé

Dr. Mohamed BENNIS
Allergologue

192,20

ZECLAR Cp

1cp matin et soir pendant 7 jours

55,00

SURGAM 200 mg

1 cp trois fois par jour pendant 6 jours au milieu des repas

65,10

ULTRA-LEVULE gélules

2 gél. le matin et le soir pendant 8 jours

52,80

OEDES 20 mg

1 cp le matin pendant 10j

89,50

APIXOL COLLUTOIRE

1 pulvérisation 4 fois par jour pendant 10j

455,00

SURGAM 200MG
CP SEC B20

P.P.V : 55DH40

6 118000 060857

810 07 2021
BIOCODEX MARC
PPV 65.10 DH

LOT 210827
EXP 01/2024
PPV 52.80DH

2025/03
PPC : 89,50 DH

صيدلية العراف
Pharmacie EL IRAKI
Dr. YOUSSEF EL IRAKI
257, Rue Dakhla - BERRECHID
Tél: 0522 32 83 45

Professeur H. CHELLY

Pr. H. CHELLY

ORL

Centre ORL de Diagnostic et Explorations
C.O.D.E. AL FARABI Casablanca
Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani - Casa
Tél : 05 22 47 20 40 - Fax : 05 22 20 18 85
INPE : 091040943



Angle
Boulevard Brahim Roudani
&
7, Rue Jean Jaurès
20 060 Casablanca

Tél. 0522 47 20 20
0522 47 30 30
0522 47 32 32
Fax 0522 20 18 85

cliniquespecialisealfarabi@gmail.com

IF : 14478582

ICE : 001837199000069



ORL
Diagnostic & Explorations

الأذن الأنف والحنجرة
الفحص والتشخيص



Casablanca, le

Madame

NAJAT

EL MDAGHRI

Dr. Abdelkrim LAMRANI

Dr. Réda MOUFFAK

Dr. Hassan CHELLY
Professeur Agrégé

Dr. M. Amine HESSISSEN
Professeur Agrégé

Dr. Mohamed BENNIS
Allergologue

Compte rendu de
ENDOSCOPIE NASALE à l'optique 0°

Renseignements Cliniques

ATCD de turbinectomie bilatérale en 2010

Respiration bruyante

Résultat de l'examen

sans méchage des fosses nasales, introduction du nasofibroscope souple alternativement par la narine droite puis gauche.

L'examen montre les résultats suivants :

Trace de turbinectomie bilatérale

Réduction drastique de la filière nasale par une déviation de la cloison nasale en lentille bi-convexe

AU TOTAL

Déviation bilatérale de la cloison nasale

Professeur H. CHELLY

Pr. H. CHELLY
O.R.L
Centre ORL de Diagnostic et Explorations
C.O.D.E AL FARABI Casablanca
Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani - Casablanca
Tél : 05 22 47 20 20 - Fax : 05 22 20 18 85
INPE : 091040949

Angle
Boulevard Brahim Roudani
&
7, Rue Jean Jaurès
20 060 Casablanca

Tél. 0522 47 20 20
0522 47 30 30
0522 47 32 32
Fax 0522 20 18 85
cliniquespecialisealfarabi@gmail.com

IF : 14478582
ICE : 001837199000069

ORL
Diagnostic & Explorations

الأنف والحنجرة
الفحص والتخيص





BILAN

مركز فحص وتشخيص أمراض الأذن والحنجرة الفراتي
CENTRE O.R.L DIAGNOSTIC & EXPLORATIONS

Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani CASABLANCA

TEL : 022 47 20 20 / 47 30 30 FAX : 022 20 18 85

BILAN

Le... 30 JUIN 2022

Mr, Melle, Mme, Enft
Nécessite le bilan suivant :

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

- NFS + Pq
- VS
- TP - TCK
- UREE GLYCEMIE
- GROUPAGE
- ASLO
- AUTRE.....

Pr. H. CHELLY
Centre ORL de Diagnostic et Explorations
C.O.D.E.L FARABI Casablanca
Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani - Casa
Tél : 022 47 20 20 85 - Fax : 022 20 18 85
WAP : 091040949



مركز فحص وتشخيص أمراض الأنف والأذن والحنجرة الفراري CENTRE O.R.L DIAGNOSTIC & EXPLORATIONS

Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani CASABLANCA
TEL : 022 47 20 20 /47 30 30 FAX :022 20 18 85

NOTE D'HONORAIRES Consultation Pré Anesthésique

Le ... 14.10.2022

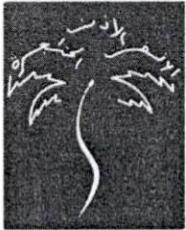
Reçu la somme de **300 (Trois cents) DHS**

De Mr, Melle, Mme

Pour consultation pré anesthésique (C2)

CLINIQUE SPECIALISEE AL FARABI
Dr. R. MEKKI BERRADA
Réadaptation

7, Rue Jean Jaurès - Casab 20000
Tél : 05 22 28.92.09 / 28.93.01
Fax : 0522 20 18 85



code
AL FARABI

مركز فحص وتشخيص أمراض الأذن والحنجرة الفرابي
CENTRE O.R.L DIAGNOSTIC & EXPLORATIONS

Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani CASABLANCA
TEL : 022 47 20 20 /30 30 FAX :022 20 18 85

NOTE D'HONORAIRES
NASOFIBROSCOPIE

Le 30.10.06/02

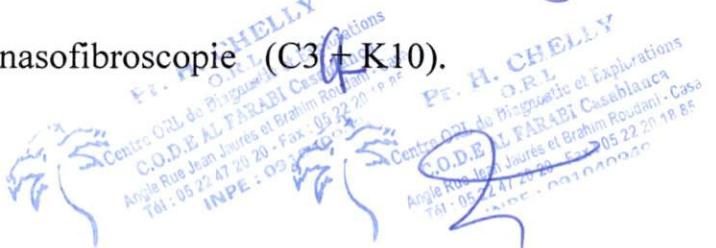
Reçu la somme de

500 / CINQ CENT DH

De Mr, Melle, Mme

EL MDA GHRI TI NAJAT

Pour consultation ORL + nasofibroscopie (C3 + K10).





مركز فحص وتشخيص أمراض الأذن والحنجرة الفراقي
CENTRE O.R.L DIAGNOSTIC & EXPLORATIONS

Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani CASABLANCA
TEL : 022 47 20 20 /47 30 30 FAX :022 20 18 85

NOTE D'HONORAIRES
CONSULTATION

Le 30/06/22

Reçu la somme de 300.1. Tunis. Cents Dhs
De Mr, Melle, Mme EL. MDA. G.H.R'i NAJAT

Pour consultation ORL (C2)



Laboratoire Sekkat d'analyses médicales

Docteur Mohamed Sekkat
Médecin Biogiste en analyses médicales

Adresse : N°12 Lot. El Youssef 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 : 2022-06912

Patient : Mme EL MDAGHRI Najat

Édité le : 12/07/2022

Date prélèvement : 12/07/2022

Analyses	Valeur en B	Montant
NUMERATION FORMULE SANGUINE AVEC PLAQUETTES (NFS)	80	80,00
EXPLORATION DE LA VOIE EXOGENE DE LA COAGULATION	40	40,00
EXPLORATION DE LA VOIE ENDOGENE DE LA COAGULATION	40	40,00
GROUPAGE SANGUIN	65	65,00
Total B	225	225,00
APB	1,0	0,00
Total		225,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Deux cent vingt-cinq dirhams***

LABORATOIRE SEKKAT
D'Analyses Médicales
Dr. SEKKAT Med
Lot EL Youssef II N° 12 Berrechid



LABORATOIRE SEKKAT D'ANALYSES MEDICALES

مختبر سقاط للتحاليل الطبية

CEXTO.θ.Ο ΘΕΕ.Ε ΗΕΤ.Λ.ΗΕΝ.ΕΕΣΘΘΕΣ.

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

Dr. Mohamed SEKKAT
Médecin Biologiste

Pvt du: 12/07/2022
Edition du : 12/07/2022
Dossier N° : 10A09799074
C.I.N : C139337

Mme EL MDAGHRI Najat

Né(e) le : 17/03/1960



Page : 1/2

HEMATOLOGIE (BC5380)

Valeurs Usuelles

Antériorité

NUMERATION FORMULE SANGUINE AVEC PLAQUETTES

HEMATIES	:	4,62	M/mm ³	(4,2 - 5,7)
Hémoglobine	:	13,9	g/dL	(12,5 - 15,5)
Hématocrite	:	42,7	%	(36 - 46)
VGM	:	92	fL	(80 - 100)
TCMH	:	30	pg	(27 - 32)
CCMH	:	33	%	(30 - 35)
LEUCOCYTES	:	8 170	/mm ³	(4000 - 10000)
FORMULE LEUCOCYTAIRE				
Polynucléaires Neutrophiles	:	52,0 %	Soit 4248/mm ³	(2000 - 7500)
Lymphocytes	:	39,1 %	Soit 3194/mm ³	(1500 - 4000)
Monocytes	:	6,1 %	Soit 498/mm ³	(200 - 800)
Polynucléaires Eosinophiles	:	2,1 %	Soit 171,57/mm ³	(100 - 400)
Polynucléaires Basophiles	:	0,7 %	Soit 57,19/mm ³	(Inférieur à 150)
PLAQUETTES	:	321 000	/mm ³	(150000 - 400000)
VMP	:	7,20	fl	(6,5 - 12)

LABORATOIRE SEKKAT
D'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 : laboratoiresekkat@gmail.com

Urgences: 06.25.63.42.71



LABORATOIRE SEKKAT D'ANALYSES MEDICALES

مختبر سقاط للتحاليل الطبية

CEXTO. O. OZZE. E. NTT. A. NEN. EEE. S. O. S. S.

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

Dr. Mohamed SEKKAT
Médecin Biologiste

Pvt du: 12/07/2022
Edition du : 12/07/2022
Dossier N° : 10A09799074
C.I.N : C139337

Mme EL MDAGHRI Najat

Né(e) le : 17/03/1960



Page : 2/2

HEMOSTASE (SATELLITE MAX)

EXPLORATION DE LA VOIE EXOGENE DE LA COAGULATION

TAUX DE PROTHROMBINE : 100 %
TEMPS DE QUICK : 12,78 sec
I.N.R. : 0,96

Valeurs Usuelles

(70 - 100)
12,78 sec

Antériorité

INTERPRETATION :

- INR = 1,9 - 2,5 : Prophylaxie thrombose veineuse.
- INR = 2,5 - 3,0 : phlébites, embolies pulmonaires.
- INR = 3,0 - 4,2 : prophylaxie artérielle (valves).

EXPLORATION DE LA VOIE ENDOGENE DE LA COAGULATION

TCA du Sujet : 25,73 sec
TCA du Témoin : 27 sec
Rapport Sujet/témoin : 0,95 . (Inférieur à 1,2)

IMMUNO- HEMATOLOGIE

GROUPAGE SANGUIN

Groupe Sanguin : B
Rhésus : POSITIF

LABORATOIRE SEKKAT
D'Analyses Médicales
Dr. SEKKAT Med
Lot LE Yousser II N°12. Berrchid