

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER 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 à la 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° W21-716554

124010

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0008392

Société : Ex RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : EL MDAGHRI Najat

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0664009732

Total des frais engagés : 1780,00

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Pr. H. CHELLY

Cachet du médecin :

Date de consultation : 30 JUN 2022

Nom et prénom du malade : EL MDAGHRI Najat

Lien de parenté : Lui-même

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) :

VOLET ADHERENT

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin
30 JUN 2022	3+	3000	5000	Centre ORL de Diagnostic C.O.D. AL FARAMY Casablanca Angle Rue Jean Jaurès et Brâhim Roudani - Casa Tél : 05 22 47 40 20 - Fax : 05 22 20 18 86 Tél : 05 22 47 40 20 - Fax : 05 22 20 18 86

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie EL IRAKI Dr. YOUSSEF EL IRAKI 207, Rue Jean Jaurès - BERRADA Tél : 05 22 32 83 49	30/06/22	455,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

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 :

Veillez 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 : <input type="text"/>																
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>																
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>																
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE																			
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">D</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> <tr> <td colspan="2">G</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	B		G		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																			
	25533412	21433552																		
	00000000	00000000																		
	D																			
	00000000	00000000																		
	35533411	11433553																		
	B																			
	G																			
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>																	
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

code

AL FARABI

مركز فحص وتشخيص أمراض الأنف والأذن والحنجرة الفرابي
CENTRE O.R.L DIAGNOSTIC & EXPLORATIONS
Casablanca le 30/06/2022

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

1 cp 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

52,00
OEDES 20 mg

1 cp le matin pendant 10j

89,50
APIXOL COLLUTOIRE

1 pulvérisation 4 fois par jour pendant 10j

455,00
Professeur H. CHELLY

Pr. H. CHELLY

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 20 - Fax : 05 22 20 18 85
INPE : 091040949

SURGAM 200MG
CP SEC B20

P.P.V : 55DH40



810 07 2021
BIOCODEX MARC
PPV 65.10 DH

LOT 210827
EXP 01/2024
PPV 52.80 DH

2025/03
PPC : 89,50 DH

صيدلية العراق
Pharmacie EL IRAKI
Dr. Youssef EL IRAKI
267 Rue Dar el - BERRECH
Tél : 0522 32 83 45



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

cliniquespecialiseealfarabi@gmail.com

IF : 14478582
ICE : 001837199000069

DIAGNOSTIC
EXPLORATIONS

ORL
Diagnostic & Explorations

الأذن الأنف والحنجرة
الفحص والتشخيص

code

AL FARABI

مركز فحص وتشخيص امراض الانف والاذن والحنجرة الفرابي

CENTRE O.R.L DIAGNOSTIC & EXPLORATIONS

Casablanca le 30/06/2022

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 O.R.L. Diagnostic et Explorations

C.O.D.E. AL FARABI Casablanca

Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani - Casa

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

cliniquespecialiseealfarabi@gmail.com

IF : 14478582

ICE : 001837199000069



code

AL FARABI

مركز فحص وتشخيص امراض الانف الاذن والحنجرة القرابي
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 :

..... EL MDAOUMRI NAJAT Né(e) le : ... 62 A

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

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

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



AL FARABI

مركز فحص وتشخيص أمراض الأنف والأذن والحنجرة الفرابي
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 14/07/2022

Reçu la somme de 300 (Trois cents) DHS

De Mr, Melle, Mme El. eldaghri elpajat

Pour consultation pré anesthésique (C2)





code
AL FARABI

مركز فحص وتشخيص امراض الانف والاذن 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 30/06/22

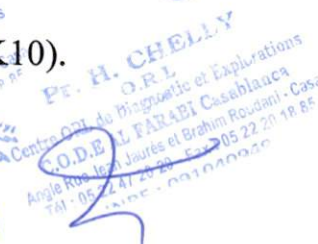
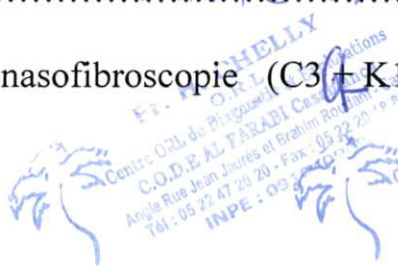
Reçu la somme de

..... 100 / 1000

De Mr, Melle, Mme

..... EL MDAGHRI NAJAT

Pour consultation ORL + nasofibroscopie (C3 + K10).



code

AL FARABI

مركز فحص وتشخيص امراض الانف والاذن والحنجرة الفارابي
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 / Trois Cents Dms

De Mr, Melle, Mme EL MDA GHR' MAJAT

Pour consultation ORL (C2)

Dr. 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 : 09 04 00 00

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 : 2022-06912

Patient : Mme EL MDAGHRI Najat

Edité 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

Βιοχημεία Ουρολογία Ψυχιατρική Εξελθόθξξ.

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

Γ:Χ+Θ.Ο ΟΖΖ.Ε ΗΞ+Λ.ΗΞΗ.ΕΕΞΘΘΞΣ.

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..LN : 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

		Valeurs Usuelles	Antériorité
TAUX DE PROTHROMBINE :	100 %	(70 - 100)	
TEMPS DE QUICK :	12,78 sec		
I.N.R.	0,96		

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 (X)

GROUPAGE SANGUIN

Groupe Sanguin :	B
Rhésus :	POSITIF

LABORATOIRE SEKKAT
D'Analyses Médicales
Dr. SEKKAT Med
Lot LE Youssef II N°12 Berrichid



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