

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.

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° W21-727339

Laboratoire SEKKAT

BELOUCH Mohamed

Barcode

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

128930

Maladie **Dentaire** **Optique**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4720 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre : Belouch Mohamed

Nom & Prénom : BELOUCH Mohamed

Date de naissance : 01/01/1971

Adresse : 10, Rue El Farq bi Hay Yasmina
Boulemane

Tél. : 0663/8097 Dr Omar HAJJI

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin
Selma 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

Cachet du médecin :

Date de consultation : 19/8/22

Nom et prénom du malade : BELOUCH Mohamed

Age: 62 ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : NEX

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 : Casablanca

Signature de l'adhérent(e) : *[Signature]*

Le : 09/09/2022

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	
19/05/22	C		GL	INP : [REDACTED]	
Dr Omar HAJJI Oncologue Médical Salaj3 Bd. La Grande Ceinture Ain Diab Casablanca TEL: 0520 66 68 90/91/92					
EXECUTION DES ORDONNANCES					
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Fax : 0522 64 81 52 / 0522 79 75 94  Montant de la Facture 091071043			
[REDACTED]					
ANALYSES - RADIOPHYSIES					
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires		
	08/05/22		430.00		
AUXILIAIRES MEDICAUX					
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre			Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	

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'ODF.																				
<p>SOINS DENTAIRES</p>	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>																
CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																				
<p>O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES</p>	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE			INP : <input type="text"/>																
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><hr/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><hr/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">D</td> </tr> </table>			H	G	25533412	21433552	00000000	00000000	<hr/>		00000000	00000000	35533411	11433553	<hr/>		B	D	DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
	H	G																		
	25533412	21433552																		
	00000000	00000000																		
	<hr/>																			
	00000000	00000000																		
	35533411	11433553																		
	<hr/>																			
	B	D																		
			FIN D'EXECUTION <input type="text"/>																	
			CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																	
			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																				



090003906

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 • RADIOLOGIE • CHIRURGIE CARCINOLOGIQUE • CHIRURGIE REPARATRICE ET ESTHETIQUE • SOINS INTENSIFS
REANIMATION ET TRAITEMENT DE LA DOULEUR • SOINS PALLIATIFS • RADIOFREQUENCE • DEPISTAGE ET DIAGNOSTIC DES TUMEURS

D. Bensouda M'hamed Date: 19/9/22
NOM & PRÉNOM: AGE: 67m
ORGANISME GESTIONNAIRE: MUFADJ N° ADMISSION:

BILANS BIOLOGIQUES

HEMOGRAMME: NFS + plq *A*

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

BILAN BIOCHIMIQUE :

Ionogramme Complet <input type="checkbox"/>	Na+ <input type="checkbox"/>	Mg+ <input type="checkbox"/>	Protéines <input type="checkbox"/>	Fer sérique <input type="checkbox"/>	Glycémie à jeun <input checked="" type="checkbox"/>
Reserve alcaline <input type="checkbox"/>	K+ <input type="checkbox"/>	Ca++ <input 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 checked="" type="checkbox"/>
Clairance de la créatinine <input checked="" type="checkbox"/>	Bilirub. totale <input checked="" type="checkbox"/>	Bilirubine directe <input checked="" type="checkbox"/>	ALAT <input checked="" type="checkbox"/>	ASAT <input type="checkbox"/>	
Ph. alcalines <input checked="" 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"/>	

Dr. Omar HAJJI
MARQUEURS TUMORAUX

ACE <input type="checkbox"/>	CA19-9 <input type="checkbox"/>	CA15-3 <input type="checkbox"/>	Salaj 3 Bd. La Grande Ceinture Ain Diab Casablanca <input checked="" 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"/> Fax: 0522 64 81 52 / 0522 79 75	601071943	B2 microglobuline <input type="checkbox"/>	β-HCG <input type="checkbox"/>

AUTRES:

A réévaluer 09/9/22

Don 09/9/22 T2W

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 : 2022-08681

Patient : Mr BELOUCH Mohamed

Edité le : 08/09/2022

Date prélèvement : 08/09/2022

Analyses	Valeur en B	Montant
NUMERATION FORMULE SANGUINE AVEC PLAQUETTES (NFS)	80	80,00
Glycémie à jeun	30	30,00
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
BILIRUBINES	90	90,00
Total B	430	430,00
APB	1,5	0,00
Total		430,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Quatre cent trente dirhams***

LABORATOIRE SEKKAT
D'Analyses Médicales
Reception
Lot 'El Yousser II - Berrechid



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: 08/09/2022

Mr BELOUCH Mohamed



Edition du : 08/09/2022

Né(e) le :01/01/1955

Dossier N° : 10A07917021



C.I.N : W5619

Page : 1/4

HEMATOLOGIE (BC5380)

NUMERATION FORMULE SANGUINE AVEC PLAQUETTES

HEMATIES

		Valeurs Usuelles	Antériorité
Hémoglobine	: 8,5 g/dL	(14 - 17)	7,9 (12/08/22)
Hématocrite	: 26,7 %	(40 - 52)	25,9 (12/08/22)
VGM	: 86 fL	(80 - 100)	86 (12/08/22)
TCMH	: 27 pg	(27 - 32)	26 (12/08/22)
CCMH	: 32 %	(30 - 35)	31 (12/08/22)

LEUCOCYTES

FORMULE LEUCOCYTAIRE :	7 630 /mm ³	(4000 - 10000)	5670 (12/08/22)
------------------------	------------------------	------------------	-----------------

FORMULE LEUCOCYTAIRE :

Polynucléaires Neutrophiles	: 72,6 % Soit	5539 /mm ³	(2000 - 7500)	3686 (12/08/22)
Lymphocytes	: 17,5 % Soit	1335 /mm ³	(1500 - 4000)	1349 (12/08/22)
Monocytes	: 8,1 % Soit	618 /mm ³	(200 - 800)	465 (12/08/22)
Polynucléaires Eosinophiles	: 1,4 % Soit	106,82 /mm ³	(100 - 400)	147,42 (12/08/22)
Polynucléaires Basophiles	: 0,4 % Soit	30,52 /mm ³	(Inférieur à 150)	22,68 (12/08/22)

PLAQUETTES

PLAQUETTES	: 229 000 /mm ³	(150000 - 400000)	330 000 (12/08/22)
------------	----------------------------	---------------------	--------------------

VMP	: 9,10 fl	(6,5 - 12)
-----	-----------	--------------

LABORATOIRE SEKKAT
D'Analyses Médicales
Dr. SEKKAT Med
Lot EL Youssef II N°12 Berrchid 10000



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: 08/09/2022

Mr BELOUCH Mohamed



Edition du : 08/09/2022

Né(e) le : 01/01/1955

Dossier N° : 10A07917021



C.I.N : W5619

Page : 2/4

BIOCHIMIE (BECKMAN COULTER AU 480)

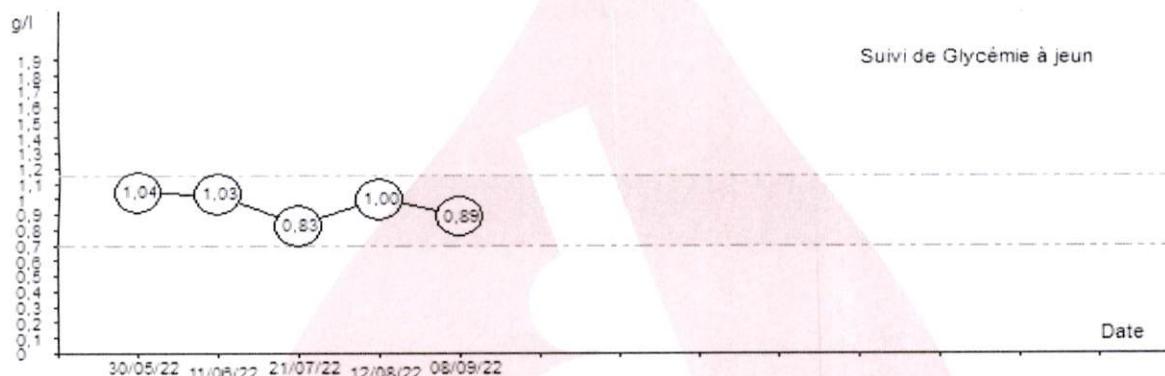
Valeurs Usuelles

Antériorité

Glycémie à jeun
(Technique : HK G6P-DH)

: 0,89 g/l
4,94 mmol/L

(0,7 - 1,15)
(4 - 6)



Urée

: 0,21 g/L
3,50 mmol/L

(0,18 - 0,5)
(3 - 8,34)



LABORATOIRE SEKKAT
D'Analyses Médicales
Dr. SEKKAT MED
Lot EL Yousser II 1042 Béchar
Tunisie



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



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: 08/09/2022
Edition du : 08/09/2022
Dossier N° : 10A07917021
C.I.N : W5619

Mr BELOUCH Mohamed

Né(e) le :01/01/1955



Page : 3/4

BIOCHIMIE (BECKMAN COULTER AU 480)

Valeurs Usuelles

Antériorité

Clairance créatinine DFG

Créatinine (Technique : Enzymatique)	:	6,60 mg/L 58 µmol/L	(6 - 12) (53 - 106)	5,30 (12/08/22) 7,90 (21/07/22) 9,60 (30/05/22) ~~~
CLAIRANCE (DFG)	:	121 ml/min/1,73 m ²	(Supérieur à 60)	156 (12/08/22) 98 (21/07/22) 79 (30/05/22) ~~~

ASAT (Aspartate Aminotransférase) (Technique : IFCC Pyridoxal Phosphate)	:	48 UI/L	(7 - 40)
--	---	---------	------------



LABORATOIRE SEKKAT
D'Analyses Médicales
Dr. SEKKAT Mohamed
Lot EL Yousser II N°12

