

RECOMMANDATIONS

ACTIVER LES REMBOURS

Laboratoire SEKKAT

RE POUR

LES REJETS

EL M'RABTE Mhamed

-002

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| ○ 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° W21-633768

AB2158

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :

08154

Société :

R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

EL M'RABTE

MHAMED

Date de naissance :

01/07/65

Adresse :

24 PARADE NO 1 KAYUAFIK
ZERRE CHAID

Tél. :

06 66 1131 30

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation :

02/08 2022

Nom et prénom du malade :

EL M'RABTE Mhamed

Age:

Lien de parenté :

Lui-même

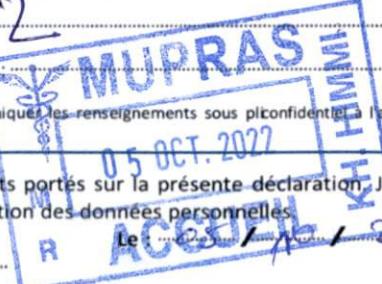
Conjoint

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 :

ANSK

Signature de l'adhérent(e) :

Hes

Le 05/10/2022

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	
02/08/22		02	* 150,-	DR : 06/08/23 M.A.G. DUBOUHIA Sihane Berrechid	
EXECUTION DES ORDONNANCES					
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture			
pharmacie ISIS 143 Lot Wafiq Tél: 05 22 53 31 71 - Berrechid -	02/08/22	150,-			
ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES					
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires		
LABORATOIRE SEHKAT D'Analyses Médicales Réception Lot LE Youssef N°12 Berrechid	02/08/22		275 D.H.		
LABORATOIRE SEHKAT D'Analyses Médicales Réception Lot LE Youssef N°12 Berrechid	02/08/22		60,-		
AUXILIAIRES MEDICAUX					
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre			Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	

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 : <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 PROTHÉSES DENTAIRES 		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">35533411</td> </tr> </table> [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	11433553	35533411			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H	25533412	21433552															
D	00000000	00000000															
B	00000000	11433553															
35533411																	
					MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>												
					DATE DU DEVIS <input type="text"/>												
					DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>												

DOCTEUR SIHAM OUBOUHIA
MEDECINE GENERALE
LAUREATE DE LA FACULTE DE MEDECINE
ET DE PHARMACIE DE CASABLANCA

الدكتورة سهام أوبهيا
الطب العام
خريجة كلية الطب والصيدلة
بالدار البيضاء

DIABETOLOGUE
NUTRITIONNISTE
GYNECOLOGIE, SUIVI DE GROSSESSE
ECHOGRAPHIE
ELECTROCARDIOGRAMME



دبلوم جامعي في مرض السكري، كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء
أخصائية التغذية
أمراض النساء وتابع الحمل
الشخص بالصدى
التخطيط الكهربائي للقلب

Ordonnance

Berrechid , le 02/08/2022

Nom.prénom : EL M'RABTI Mohamed

$$380,00 \times 3 = 1.140,00$$

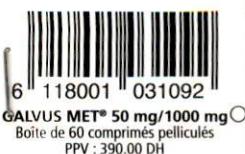
1-Galvus Met 50 mg/1000 mg
x 25

S.V

S.VV

Dr. OUBOUHIA Siham
Medecin Generaliste
Diplome de la Faculte de Medecine
Berrechid
Tel: 05.22.03.07.72

Dr. OUBOUHIA Siham
Medecin Generaliste
Diabetologue
RDC Quartier Layali - Berrechid
Tel: 05.22.03.07.72



RDV:

58، الطابق السفلي، حي ليالي 2 (قرب مدرسة المذاهب) - برشيد

N°58-Rez de chausée quartier Layali2 - Berrechid

06.69.51.16.18 ▲ 05.22.03.07.72

sihamoubouhia@gmail.com

Dr. OUBOUHIA Siham
Médecin Généraliste
Diabétologue

RDC Quartier Layali - Berrechid
Tél : 05 22 03 07 72

BILAN BIOLOGIQUE

Nom / Prénom :

EL MNRAB DE
M'hamed

Age :

02/10/2022

Sexe : M F

◆ Groupage sanguin

- Groupe
- Rhésus
- RAI
- Phénotype Rhésus
- Coombs Indirect
- Coombs direct

◆ Hématologie/infectiologie

- NFS
- Plaquette
- Electrophorèse de l'hémoglobine
- Réticulocytes
- VS
- CRP
- Procalcitonine

◆ Bilan d'hémostase

- TP
- INR
- TCK
- Fibrinogène
- D-Dimères

◆ Bilan lipidique

- Cholestérol total
- Cholestérol HDL
- Cholestérol LDL
- Triglycérides

◆ Bilan glycémique

- Glycémie à jeun
- Hyperglycémie provoquée
- Hémoglobine glyquée

◆ Bilan martial

- Fer sérique
- CTF
- Ferristine
- Transferrine

Autres :

◆ Ionogramme sanguin

- Na+
- K+
- Cl-
- Calcium
- Réserve Alcaline
- Phosphore
- Magnésium
- Magnésium érythrocytaire
- Protéines
- Acide urique

◆ Ionogramme urinaire

- Diurèse
- Na+
- K+
- Cl-
- Calcium
- Phosphore
- Urée

◆ Fonction rénale

- Urée
- Créatinine
- Clairance de la créatinine
- Protéinurie des 24h

◆ Fonction hépatique et pancréatique

- ASAT
- ALAT
- Phosphatase alcaline
- Gamma GT
- Bilirubine libre et conjuguée
- 5' Nucéotidase
- Amylase
- Lipase
- Electrophorèse des protéines

◆ Examen des urines

- ECBU
- ATB gramme
- Test de grossesse

◆ Bilan hormonal

- Prolactine
- FSH
- œstadiol
- BHCG
- T3
- T4
- TSH us

◆ Sérologie et immunologie

- VDRL
- TPHA
- Hépatite A
- Hépatite B:
 - Antigène Hbs
 - Antigène Hbe
 - Anticorps Anti Hbc
 - Anticorps Anti Hbs
 - Anticorps Anti Hbe
- Hépatite C
- ASLO

◆ Examen des selles

- Coprologie
- Parasitologie

◆ Divers

- PSA
- Phosphatase acide
- Vitamine D
- CPK
- Troponines
- BNP
- Pro BNP

DOCTEUR SIHAM OUBOUHIA
MEDECINE GENERALE
LAUREATE DE LA FACULTE DE MEDECINE
ET DE PHARMACIE DE CASABLANCA



الدكتورة سهام أوبهيا
الطب العام
خريجة كلية الطب وأ الصيدلة
بالدار البيضاء

دبلوم جامعي في مرض السكري، كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء
أخصائية التغذية
أمراض النساء و تبع الحمل
الفحص بالصدى
التخطيط الكهربائي للقلب

DIABETOLOGUE
NUTRITIONNISTE
GYNECOLOGIE, SUIVI DE GROSSESSE
ECHOGRAPHIE
ELECTROCARDIOGRAMME

Ordonnance

Berrechid , le 02/08/2022.

Nom.prénom : EL M'RABTI Mohamed

1 - Uriel, Orléat

LABORATOIRE SEKKAI
D'Analyses Médicales
Récception
Lot LE Yacine " N°42 Berrechid

Dr. OUBOUHIA Siham
Médecin Généraliste
Diabetologue

RDC Quartier Layali - Berrechid
Tél : 05.22.03.07.72

RDV :

58، الطابق السفلي، حي ليالي 2 (قرب مدرسة المذاهب) - برشيد
N°58-Rez de chausée quartier Layali2 - Berrechid
06.69.51.16.18 ▲ 05.22.03.07.72
sihamoubouhia@gmail.com

DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE : VALABLE 6 MOIS

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit	
Nom et prénom :	ELMRABTE M'HAMED
Matricule :	08154
N° CIN :	C238458
Adresse :	N° 24 PASSAGE N° 1 HAY WAFAK BERRECHID
Bénéficiaire de soins :	<input checked="" type="checkbox"/> Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Partie réservée au médecin traitant	
Je soussigne :	Spécialité : Médecin Généraliste Diabétologue
N° ICE :	0021261264000092
N° INPE :	061234167
Certifie que Mlle, Mme, M. :	
Nécessitant un traitement d'une durée :	
<input type="checkbox"/> < 3 mois <input type="checkbox"/> Entre 3 et 6 mois <input checked="" type="checkbox"/> A vie	
Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :	
<ul style="list-style-type: none"> - Sd Polype Nasoparo - ASTHME - HbA1c = 8,2% - GAG = 110g 	
Dont ci-joint ordonnance :	
Traitement prescrit :	
<ul style="list-style-type: none"> - Galvan Trel 80/1000 1x2/j. 	
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables	
Fait à : Bencheikh le 10/08/2022	
Cachet et signature du médecin traitant :	
	

*Cette déclaration est renouvelable une fois

En application de la loi 08-09 relative à la protection des données à caractère personnel, MUPRAS garantie la confidentialité des informations communiquées



LABORATOIRE SEKKAT D'ANALYSES MEDICALES

مختبر سقاط للتحاليل الطبية

لaboratoire SEKKAT D'Analyses Médicales

Dr. Mohamed SEKKAT
Médecin Biologiste

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

Pvt du: 02/08/2022
Edition du : 02/08/2022
Dossier N° : 10A10803002
C.I.N : C238450

Mr EL M'RABTE M'hamed

Né(e) le : 01/01/1965



Page : 1/1

BIOCHIMIE (BECKMAN COULTER AU 480)

		Valeurs Usuelles	Antériorité
Glycémie à jeun (Technique : HK G6P-DH)	: 1,09 g/l 6,05 mmol/L	(0,7 - 1,15) (4 - 6)	
Triglycérides (Technique : GPO-POD)	: 1,15 g/l 1,31 mmol/l	(0,5 - 1,5) (0,57 - 1,7)	
Cholestérol Total (Technique : CHO-POD)	: 0,92 g/L 2,37 mmol/L	(1,55 - 2) (4 - 5,16)	
HDL-Cholestérol	: 0,35 g/L 0,90 mmol/L	(0,35 - 0,7) (Supérieur à 0,9)	
LDL-Cholestérol			
LDL-Cholestérol	: 0,49 g/l 1,26 mmol/l	(Inférieur à 1,6) (Inférieur à 4,13)	

HEMATOLOGIE (BIORAD / D-10)

		Valeurs Usuelles	Antériorité
HÉMOGLOBINE GLYCOSYLIÉE :	: 8,20 %	(Inférieur à 6,4)	

(Technique : Chromatographie en phase liquide à haute performance HPLC)

N.B : Situations qui surestiment le dosage de l'HbA1c :

- hypertriglycéridémie, - insuffisance rénale/hyperurémie (Hb carbamylée),
- déficit en fer, vitamine b12, folates, - splénectomie, - abus d'opiacés, d'alcool ou d'acide acétylsalicylique,
- hyperbilirubinémie, - présence d'hémoglobine fœtale (Hbf), - ethnies (Africain/Africain-Américain).

Les situations qui sous-estiment le dosage de l'HbA1c :

- vitamines C et E, - maladie hépatique chronique, - hémodialyse, - hémolyse,
- transfusion sanguine, - présence d'HbS et C, - splénomégalie, - médicament...

LABORATOIRE SEKKAT
D'Analyses Médicales
Dr. SEKKAT Med
Lot LE Yousser N°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 : laboratoiresekhat@gmail.com

Urgences: 06.25.63.42.71



LABORATOIRE SEKKAT D'ANALYSES MEDICALES

مختبر سقاط للتحاليل الطبية

▷: X+.Θ.+O ΘΕΕ.Ε ΙΣΤ+.Λ.ΗΣΗ.ΕΕΣΘΘΣΣ.

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

Dr. Mohamed SEKKAT
Médecin Biologiste

Médecin Biologiste

Pvt du: 10/08/2022

Mr EL M'RABTE M'hamed

Edition du : 10/08/2022

Né(e) le :01/01/1965

Dossier N° : 10A10803002



C.I.N : C238450



Page : 1 / 1

BIOCHIMIE (BECKMAN COULTER AU 480)

		Valeurs Usuelles	Antériorité
Urée	: 0,27 g/L 4,50 mmol/L	(0,18 - 0,5) (3,1 - 8,34)	
Créatinine (Technique : Enzymatique)	: 9,70 mg/L 86 µmol/L	(6 - 12) (53 - 106)	

LABORATOIRE SPEAKAT
D'Analyses Médicales
Diagnostics et
Thérapeutiques
Lot LE 16450 II N°12 Berrechidia

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 médicales

Docteur Mohamed Sekkat
Médecin Biologiste 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 : 2022-07797

Patient : Mr EL M'RABTE M'hamed

Édité le : 10/08/2022

Date prélèvement : 10/08/2022

	Analyses	Valeur en B	Montant
Urée		30	30,00
Créatinine		30	30,00
	Total B	60	60,00
	APB	1,0	0,00
	Total		60,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Soixante dirhams***

LABORATOIRE SEKKAT
D'Analyses Médicales
Réservation
Lot LE YOUSSEF II N°12 Berrechid

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 : 2022-07519

Patient : Mr EL M'RABTE M'hamed

Edité le : 02/08/2022

Date prélèvement : 02/08/2022

Analyses	Valeur en B	Montant
Glycémie à jeun	15	15,00
Triglycérides	60	60,00
Cholestérol Total	30	30,00
HDL-Cholestérol	50	50,00
LDL-Cholestérol	50	50,00
Hémoglobine glyquée (HbA1C)	70	70,00
Total B	275	275,00
APB	1,0	0,00
Total		275,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Deux cent soixante-quinze dirhams***

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