

## 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

- 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.

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° W21-699683

133282

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5685 Société :  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : SEKKAT Mohamed  
Date de naissance : 32  
Adresse : 32 Lotissement Lindibaad A. Diab  
Tél. : 06 13 07 46 47 Total des frais engagés : 2101,70 Dhs



Cadre réservé au Médecin

Dr. SEKKAT KADIRI Najia  
Gastro Entérologue - Proctologue  
2, Rue Chatila, Angle Bd. Abdelmoumen  
Casablanca - Tél.: 022 23.19.49

Cachet du médecin :  
Date de consultation : 22.08.2022  
Nom et prénom du malade : SEKKAT Mohamed SALADIN  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Douleurs Abdominales  
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 : Casa Le : 14/10/22  
Signature de l'adhérent(e) :

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 attestant le Paiement des Actes
22 Aout 2022			CAF 30000	INP: 091127944 Dr. SERKAT Gastro Entérologie 2, Rue Chahine, Anjou Casablanca

[illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>Dr. Abdelkattah SERTISSI</p> <p>Rés. Romandia II - Tour 2 - Casa</p> <p>Tél.: 05 23 36 52 50 / 39 64 15</p> <p>INPE: 093000271</p> <p>30/08/92</p>		<p>B750</p> <p>RN15</p>	<p>4030,00</p>

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

N° 149

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Docteur Sekkat Kadiri Najia

الدكتورة استقاط (القادي) نجية

SPECIALISTE

اختصاصية

Des Maladies de l'Appareil Digestif  
Enseignante à la Faculté de Médecine de Casablanca  
Ancienne Gastro Entérologue au CHU Averoës  
Endoscopie Digestive - proctologie  
Diplômée d'Echographie Générale  
STRASBOURG

أمراض الجهاز الهضمي  
أستاذة سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء  
وبالمركز الصحي الجامعي ابن رشد  
التنظير الداخلي والبواسير  
شهادة الكشف بالصدى - جامعة ستراسبورغ

Casablanca, le .....

22 Aout 2017

M. SEKKAT  
SALADIN Nadjia

de 3 mois

1) Spasmodin

2) Laxatif

3) Aciflor

4) Forlex

5) Forlex

Importateur Exclusif  
BIOCDEX MAROC  
B.P. 126 Nouaceur  
www.biocdex.ma  
P.P.C.: 245,00 DH  
CE N°: 34757/2019/DMP

Importateur Exclusif  
BIOCDEX MAROC  
B.P. 126 Nouaceur  
www.biocdex.ma  
P.P.C.: 245,00 DH  
CE N°: 34757/2019/DMP

Dr. SEKKAT KADIRI Najia  
Gastro Entérologue - proctologue  
2, Rue CHATILA - Angle Bd. Abdelmoumen  
Casablanca - Tél.: 0522 23 19 49  
0522 97 39 64

2, Rue CHATILA - Angle Bd. Abdelmoumen  
CASABLANCA

Cabinet : 0522 23 19 49 : العيادة  
Domicile : 0522 97 39 64 : المنزل

2, زقة شاتيلا - زاوية شارع عبد المومن  
الدار البيضاء



maphar  
Boulevard Akkma n°8  
Quartier Industriel S 3 Benrouiss Casablanca - Maroc  
FORLAX 10G SAC B20  
P.P.V. : 73.50 DH  
LOT : U22902  
E22902  
6118001181193

maphar  
Boulevard Akkma n°8  
Quartier Industriel S 3 Benrouiss Casablanca - Maroc  
FORLAX 10G SAC B20  
P.P.V. : 73.50 DH  
6118001181193

PPV: 44DH90  
PER: 06/25  
LOT: L2236

PPV: 44DH90  
PER: 06/25  
LOT: L2236

PPV: 44DH90  
PER: 06/25  
LOT: L2236



Docteur Sekkat Kadiri Najia

**SPECIALISTE**

Des Maladies de l'Appareil Digestif  
Ex-Enseignante à la Faculté de Médecine de Casablanca  
Ancienne Gastro Enterologue au CHU Averroès  
Endoscopie Digestive - proctologie  
Diplômée d'Echographie Générale  
STRASBOURG

الدكتورة (سقاط) الكادري نجية

**اختصاصية**

أمراض الجهاز الهضمي  
أستاذة سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء  
وبالمركز الصحي الجامعي ابن رشد  
التنظير الداخلي والبواسير  
شهادة الكشف بالصدى - جامعة ستراسبورغ

Casablanca, le .....

22 Aout 2022  
Sékkat me Seld Nadia  
Test Respiratoire  
à l'unité marquée  
à l'unité 13 pour  
rechercher l'hélicobacter  
pylori

Dr. SEKKAT KADIRI Najia  
Gastro Enterologue - Proctologue  
2, Rue Chatila - Angle Bd. Abdelmoumen  
Casablanca - Tél.: 022 23 19 49

Laboratoire SENTISSI  
Dr. Abdelfattah SENTISSI  
Rés. Romandia II - Tour 2 - Casa  
Tél.: 05 22 36 62 50 / 39 64 15  
30/08/22

2, Rue CHATILA - Angle Bd. Abdelmoumen  
CASABLANCA



Cabinet : 0522 23 19 49 : العيادة  
Domicile : 0522 97 39 64 : المنزل



2, زقة شانتيلا - زاوية شارع عبد المومن  
الدار البيضاء



# Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

Dr A. SENTISSI  
Pharmacien Biologiste

Ancien Interne CHU de Toulouse  
Spécialisé en Hématologie, Biochimie  
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale  
D.U. Assurance Qualité en B.M.



**FACTURE N° : 2208300007**  
ICE :001578364000055

Casablanca le 30-08-2022

**Mme Nadia SALADIN EP SEKKAT**

Demande N° 2208300007  
Date de l'examen : 30-08-2022

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang adulte	E25	E
	TEST respiratoire à la recherche de H.pylori	B750	B

Total des B : 750

**TOTAL DOSSIER : 1030 DH**

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille trente dirhams s

**Laboratoire SENTISSI**  
Dr. Abdelfattah SENTISSI  
Rés. Romandie II - Tour 2 - Casa  
Tél.: 05 22 36 62 50 / 39 64 15  
**INPE: 093000271**



# Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

**Dr A. SENTISSI**  
Pharmacien Biologiste



Ancien Interne CHU de Toulouse  
Spécialisé en Hématologie, Biochimie  
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale  
D.U. Assurance Qualité en B.M.

Code Patient : 1406160014  
Date de l'examen : 30-08-2022

**Mme Nadia SALADIN EP SEKKAT**  
Réf : 2208300007  
Prescription : Najia SEKKAT KADIRI

## BACTERIOLOGIE

### Recherche d'HELICOBACTER pylori: Test respiratoire à l'urée 13C

Nature du prélèvement :	air expiré
INDEX T= 0 :	-25.05
INDEX T= 30 :	-24.80
T 30 - T 0 :	0.30 (<5.00)
Résultat :	négatif.

Interprétation:

Index T30-T0 < ou=5.0: Test négatif

Index T30-T0 < ou=10 Test équivoque à confronter aux données cliniques

Index T30-T0 >10.0 Test positif.

*Demande validée biologiquement par : Dr. SENTISSI Abdelfattah*

**Laboratoire SENTISSI**  
Dr. Abdelfattah SENTISSI  
Rés. Romandie II - Tour 2 - Casa  
Tél.: 05 22 36 62 50 / 39 64 15