

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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.

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10344

Société : Ray

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : Fouad Fakir

Mohamed

Date de naissance : 1968

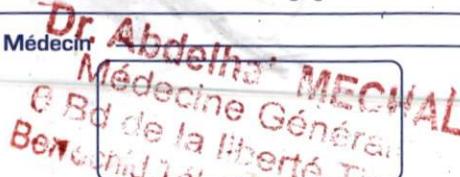
Adresse : Habibie

Tél. : 0668197659

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Bouhafid Fadila Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Anorexie + hyperthyroïdie

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 : Berrachid

Signature de l'adhérent(e) :



#### **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires Dr.	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
6-10-82	C	1	15000	Dr. ABDELMALIK MECHA Médecin Général 6 Bd de la liberté Tizi Berrechid Tél 05 22 32 52 87 Signature

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie ALAFAO 135 Rue Ibla Abou Madi - BERRECHID - TÉL: 03 23 33 64 01	06/10/22	127,40

ANALYSES RADIOGRAPHIES

ANALYSES - RADIGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>ABORATOIRE SEKKAT MED D'Analyses Médicales Dr. SEKKAT Med EL YOUSSEF N° 12 Berrechid</i>	08/10/22		510,00

AUXiliaires MÉDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

#### **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

#### **Important :**

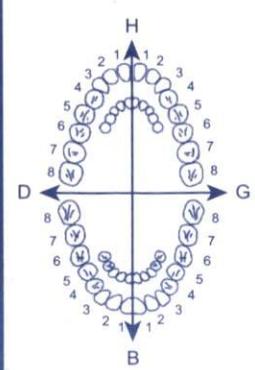
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553

**[Création, remont, adjonction]**



VISA ET SAGET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

P.V. - 40 SGD

P.V. - 40 SGD

ES & VETERINAIRES-PHARMA

PRODUITS PHARMA

Chimie Reponsable : Amira DAUDI  
41, Rue Mohamed Elouen - Casablanca

Distributeur :

COOPER PHARMA

30 comprimés pelliculés

Tarifyeron® 80mg

6 118000 012153

P.V.U.: 16DH30

SOL BUU FL 15ML

005MATTL 0,5G/100ML

6 118001 103041

PPV

LOT

P.R.: 22/08/24

PRR.: 02/2024

10

01220002

30 comprimés pelliculés

AVICARDYL 40MG

P.P.V.: 14DH80

CP SEC 850

6 118000 010227

PPV

LOT

P.R.: 21/01/11

PRR.: 08/2024

10

012151

30 comprimés pelliculés

AVICARDYL 40MG

P.P.V.: 14DH80

CP SEC 850

6 118000 010227

PPV

LOT

P.R.: 21/01/11

PRR.: 08/2024

10

012151

30 comprimés pelliculés

AVICARDYL 40MG

P.P.V.: 14DH80

CP SEC 850

6 118000 010227

PPV

LOT

P.R.: 21/01/11

PRR.: 08/2024

10

012151

30 comprimés pelliculés

AVICARDYL 40MG

P.P.V.: 14DH80

CP SEC 850

6 118000 010227

PPV

LOT

P.R.: 21/01/11

PRR.: 08/2024

10

012151

30 comprimés pelliculés

AVICARDYL 40MG

P.P.V.: 14DH80

CP SEC 850

6 118000 010227

PPV

LOT

P.R.: 21/01/11

PRR.: 08/2024

10

012151

30 comprimés pelliculés

AVICARDYL 40MG

P.P.V.: 14DH80

CP SEC 850

6 118000 010227

PPV

LOT

P.R.: 21/01/11

PRR.: 08/2024

10

012151

30 comprimés pelliculés

AVICARDYL 40MG

P.P.V.: 14DH80

CP SEC 850

6 118000 010227

PPV

LOT

P.R.: 21/01/11

PRR.: 08/2024

10

012151

30 comprimés pelliculés

AVICARDYL 40MG

P.P.V.: 14DH80

CP SEC 850

6 118000 010227

PPV

LOT

P.R.: 21/01/11

PRR.: 08/2024

10

012151

30 comprimés pelliculés

AVICARDYL 40MG

P.P.V.: 14DH80

CP SEC 850

6 118000 010227

PPV

LOT

P.R.: 21/01/11

PRR.: 08/2024

10

012151

30 comprimés pelliculés

AVICARDYL 40MG

P.P.V.: 14DH80

CP SEC 850

6 118000 010227

PPV

LOT

P.R.: 21/01/11

PRR.: 08/2024

10

012151

30 comprimés pelliculés

AVICARDYL 40MG

P.P.V.: 14DH80

CP SEC 850

6 118000 010227

PPV

LOT

P.R.: 21/01/11

PRR.: 08/2024

10

012151

30 comprimés pelliculés

AVICARDYL 40MG

P.P.V.: 14DH80

CP SEC 850

6 118000 010227

PPV

LOT

P.R.: 21/01/11

PRR.: 08/2024

10

012151

30 comprimés pelliculés

AVICARDYL 40MG

P.P.V.: 14DH80

CP SEC 850

6 118000 010227

PPV

LOT

P.R.: 21/01/11

PRR.: 08/2024

10

012151

30 comprimés pelliculés

AVICARDYL 40MG

P.P.V.: 14DH80

CP SEC 850

6 118000 010227

PPV

LOT

P.R.: 21/01/11

PRR.: 08/2024

10

012151

30 comprimés pelliculés

AVICARDYL 40MG

P.P.V.: 14DH80

CP SEC 850

6 118000 010227

PPV

LOT

P.R.: 21/01/11

PRR.: 08/2024

10

012151

30 comprimés pelliculés

AVICARDYL 40MG

P.P.V.: 14DH80

CP SEC 850

6 118000 010227

PPV

LOT

P.R.: 21/01/11

PRR.: 08/2024

10

012151

30 comprimés pelliculés

AVICARDYL 40MG

P.P.V.: 14DH80

CP SEC 850

6 118000 010227

PPV

LOT

P.R.: 21/01/11

PRR.: 08/2024

10

012151

30 comprimés pelliculés

AVICARDYL 40MG

P.P.V.: 14DH80

CP SEC 850

6 118000 010227

PPV

LOT

P.R.: 21/01/11

PRR.: 08/2024

10

012151

30 comprimés pelliculés

AVICARDYL 40MG

P.P.V.: 14DH80

CP SEC 850

6 118000 010227

PPV

LOT

P.R.: 21/01/11

PRR.: 08/2024

10

012151

30 comprimés pelliculés

AVICARDYL 40MG

P.P.V.: 14DH80

CP SEC 850

6 118000 010227

PPV

LOT

P.R.: 21/01/11

PRR.: 08/2024

10

012151

30 comprimés pelliculés

AVICARDYL 40MG

P.P.V.: 14DH80

CP SEC 850

6 118000 010227

PPV

LOT

P.R.: 21/01/11

PRR.: 08/2024

10

012151

30 comprimés pelliculés

AVICARDYL 40MG

P.P.V.: 14DH80

CP SEC 850

6 118000 010227

PPV

LOT

P.R.: 21/01/11

PRR.: 08/2024

10

012151

30 comprimés pelliculés

AVICARDYL 40MG

P.P.V.: 14DH80

CP SEC 850

6 118000 010227

PPV

LOT

P.R.: 21/01/11

PRR.: 08/2024

10

012151

30 comprimés pelliculés

AVICARDYL 40MG

P.P.V.: 14DH80

CP SEC 850

6 118000 010227

PPV

LOT

P.R.: 21/01/11

PRR.: 08/2024

10

012151

30 comprimés pelliculés

AVICARDYL 40MG

P.P.V.: 14DH80

CP SEC 850

6 118000 010227

PPV

LOT

P.R.: 21/01/11

PRR.: 08/2024

10

012151

30 comprimés pelliculés

AVICARDYL 40MG

P.P.V.: 14DH80

CP SEC 850

6 118000 010227

PPV

**Docteur Abdelhak MECHAL**

**MEDCINE GENERALE**

6, Bd. De la Liberté – Tissir 1  
Berrechid ( Prés des Taxis jakma )

Tel: 05 22 32 52 87

INPEL 061098281

**Dr. Abdelhak MECHAL**

Nom : ..... MÉDECINE Générale

Prénom : ..... Berrechid - 6 Bd de la Liberté Tissir 1  
Tél: 05 22 32 52 87

**الدكتور مشعل عبد الحق**

**الطب العام**

6, شارع الحرية – حي التسier 1

برشيد – (قرب طاكسيات جفنة)

الهاتف : 05 22 32 52 87

Berrechid : ..... 6-1089

41.80

- Avlocaresyl 60  
7, 2X)

(S.V)

28.80

Nebrane 15X

(S.V)

16,30

- Pof 1 las

(S.V)



Pharmacie ALAFAQ

1,3,5 Rue Ibla Abou Madi

- BERRECHID -

Tél: 05 22 33 64 01

W 011348

Dr. Abdelhak MECHAL  
Médecine Générale  
6 Bd de la liberté Tissir 1  
Berrechid - Tel: 05 22 32 52 87

Pharmacie ALAFAQ  
1,3,5 Rue Ibla Abou Madi  
- BERRECHID -  
Tél: 05 22 33 64 01

**Docteur Abdelhak MECHAL**

**MEDCINE GENERALE**

6, Bd. De la Liberté – Tissir 1  
Berrechid ( Prés des Taxis jakma )  
Tél : 05 22 32 52 87  
INPE : 061098281

Nom : ..... *Boukhfar*  
Prénom : ..... *Fadil*

**الدكتور مشعل عبد الحق**

**الطب العام**

6, شارع الحرية – حي التسير 1  
برشيد – (قرب طاكسيات جفنة)  
الهاتف : 05 22 32 52 87

Berrechid : *61029*

*NFS*  
*D2 D3*  
*TSH*

**Dr. Abdelhak MECHAL**  
Médecine Générale  
6 Bd de la liberté Tissir 1  
Berrechid - Tél : 05 22 32 52 87

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

# 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](mailto: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 : 2022-09911

Patient : Mme BOUHFID Fadila

Edité le : 15/10/2022

Date prélèvement : 08/10/2022

Analyses	Valeur en B	Montant
NUMERATION FORMULE SANGUINE AVEC PLAQUETTES (NFS)	80	60,00
TSH-us : Thyréostimuline-Hormone	225	150,00
25-OH Vitamine D (D2 + D3)	450	350,00
<b>Total B</b>	755	560,00
<b>APB</b>	1,0	0,00
<b>Total de Remise effectuée</b>		50,00
<b>Total</b>		510,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Cinq cent dix dirhams\*\*\*

LABORATOIRE SEKKAT  
D'Analyses Médicales  
Dr. SEKKAT Med  
Lot El Youssef, N°12 Berrechid



# LABORATOIRE SEKKAT D'ANALYSES MEDICALES

## مختبر سقاط للتحاليل الطبية

▷:Χ†.Θ.Ο ΘΕΕ.Ε ΙΣ†.Λ.ΙΣΗ.ΕΕΞΘΘΞΣ.

**Dr. Mohamed SEKKAT**  
Médecin Biologiste

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

**Pvt du:** 08/10/2022  
**Edition du :** 08/10/2022  
**Dossier N° :** 10A06887046  
**C.I.N :** BH509631

Mme BOUHFID Fadila  
Né(e) le :28/12/1969  
  
PASSEPORT :



Page : 1 / 2

## **HEMATOLOGIE (BC5380)**

### Valeurs Usuelles

## NUMÉRATION FORMULE SANGUINE AVEC PLAQUETTES

<b>HEMATIES</b>	:	4,37 M/mm <sup>3</sup>	( 4,2 - 5,7 )
Hémoglobine	:	11,2 g/dL	( 12,5 - 15,5 )
Hématocrite	:	36,3 %	( 36 - 46 )
VGM	:	83 fL	( 80 - 100 )
TCMH	:	26 pg	( 27 - 32 )
CCMH	:	31 %	( 30 - 35 )
<b>LEUCOCYTES</b>	:	6 490 /mm <sup>3</sup>	( 4000 - 10000 )
<b>FORMULE LEUCOCYTAIRE</b> :			
Polynucléaires Neutrophiles	:	54,9 % Soit 3563 /mm <sup>3</sup>	( 2000 - 7500 )
Lymphocytes	:	34,3 % Soit 2226 /mm <sup>3</sup>	( 1500 - 4000 )
Monocytes	:	6,6 % Soit 428 /mm <sup>3</sup>	( 200 - 800 )
Polynucléaires Eosinophiles	:	3,8 % Soit 246,62 /mm <sup>3</sup>	( 100 - 400 )
Polynucléaires Basophiles	:	0,4 % Soit 25,96 /mm <sup>3</sup>	( Inférieur à 150 )
<b>PLAQUETTES</b>	:	233 000 /mm <sup>3</sup>	( 150000 - 400000 )
VMP	:	10,10 fl	( 6,5 - 12 )

LABORATOIRE SEKKAT  
D'Analyses Médicales  
Dr. SEKKAT M.S.D.  
Lot EL Youssef II N° 2 Berrechid



# LABORATOIRE SEKKAT D'ANALYSES MEDICALES

## مختبر سقاط للتحاليل الطبية

▷:Х+Θ.О ΘΕΣ.Ε ΙΣΤ+Λ.ΗΣΗ.ΕΕΣΘΘΣΣ.

**Dr. Mohamed SEKKAT**  
Médecin Biologiste

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

Pvt du:	08/10/2022	Mme BOUHFID Fadila	
Edition du :	<b>08/10/2022</b>	Né(e) le : <b>28/12/1969</b>	
Dossier N° :	<b>10A06887046</b>		
C.I.N :	BH509631	PASSEPORT :	

Page : 2 / 2

## HORMONOLOGIE (ACCESS II )

### Valeurs Usuelles

TSH-us : Thyréostimuline-Hormone 1,015 µUI/ml

(Technique : Chimiluminescence (ACCESS II))

#### Interprétation:

Adultes	: 0.27 - 4.9
0 - 3 jours	: 5.17 - 14.6
4 - 20 jours	: 0.43 - 16.1
2 - 12 mois	: 0.62 - 8.05
2 - 6 Ans	: 0.54 - 4.53
7 - 11 Ans	: 0.66 - 4.14

## VITAMINES (ACCESS II)

## Valeurs Usuelles

25-OH Vitamine D (D2 + D3) : 41,39 ng/mL

#### **Interprétation :**

Carence vitaminique D : < 10 ng/mL

Insuffisance vitaminique D : 10 - 30 ng/mL

Taux normal : 30 - 80 ng/mL

Possible intoxication vitaminique D : > 150 ng/mL

LABORATOIRE SEKAT  
D'Analyses Médicales  
Dr. SEKAT Ahmed  
Lot EL Youssfi II N° 12 Route de  
Tanger