

# 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

- 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



## Déclaration de Maladie

N° M21- 071334

133617

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10344 Société : RAY

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BOUFAKEI Mohamed

Date de naissance : 1968

Adresse : Nabilhelle

Tél. : 0668797659 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Abdellah MECHAL  
Médecine Générale  
6 Bd de la Liberté  
Benachid Tel. 05 22 22 22 22

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Bouhmed Fadila Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : anorexie + hypercortisolisme

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 : Benachid Le 22/10/2017

Signature de l'adhérent(e) :

*[Signature]*

Dr Abdellah MECHAL  
Médecine Générale  
6 Bd de la Liberté  
Benachid Tel. 05 22 22 22 22

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
06/10/22		1	127,40	Dr. Abdelhak MECHAL Médecin Généraliste 6 Bd de la Liberté Tizi Berrechid - Tél 05 22 32 52 81

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

Pharmacie ALFAO  
13.5 Rue Ila Abou Madi  
- BERRECHID -  
Tél: 05 22 33 64 01

06/10/22

127,40

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

LABORATOIRE SEKHAT  
D'Analyses Médicales  
Dr. SEKHAT Med  
14 EL Youssef N° 12 Berrechid

08/10/22

510,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

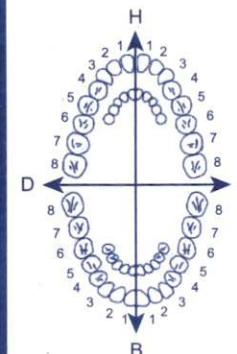
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

# SOINS DENTAIRES

Dents  
Traitées

Nature des  
Soins

Coefficient



Coefficient  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H  
25533412 21433552  
00000000 00000000  
D 00000000 00000000 G  
35533411 11433553  
B

[Création, remont, adjonction]

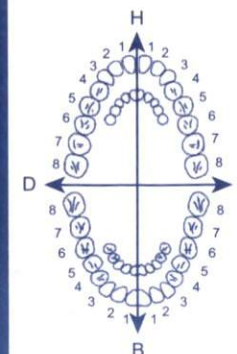
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Coefficient  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DATE DU  
DEVIS

DATE DE  
L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

PRODUITS PHARMACEUTIQUES & VÉTÉRINAIRES-PHARM

Pharmacie Responsable : Amin DAOUDI  
41, Rue Mohamed Diori - Cosbionca

Distribué par COOPER PHARMA  
30 comprimés pelliculés  
**Lardyferon 80mg**

6 1180011030411

6 118000012153  
P.P.V. : 16DH30  
SOL BUV FL 125ML  
DOGMATIL 0,56/100ML

LO : 22E002  
P.P.R. : 02 2024

6 118000180593

30 comprimés pelliculés  
FORT 100 mg

PPV  
LOT  
PER

6 118000010227

P.P.V. : 41DH80  
CP SEC B50  
AYLOCARDYL 40MG

Lot : 21E011  
PER : 08 2024

Pharmacie ALFAO  
1315 Rue Ibn Abdou Mall  
BORDJ  
Tel : 03 22 33 64 01

102,40

*Handwritten signature*

40,50  
Lardyferon 80  
au wit  
1/1/1  
40,50



Docteur Abdelhak MECHAL

MEDCINE GENERALE

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

Tel : 05 22 32 52 87

INPE: 061098281

Dr. Abdelhak MECHAL

Nom : ..... Médicine Générale

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

الدكتور مشعل عبد الحق

الطب العام

6, شارع الحرية – حي التيسير 1

برشيد – (قرب طاكسيات جقمة)

الهاتف : 05 22 32 52 87

6-1027

41.80

- Arlocardyl 60

2, 2x1

28.80

de kanerix

16.30

Pof 1 cyste  
7 Las



Pharmacie ALAFAQ

1,3,5 Rue Ila Abou Madi

- BERRECHID -

Tel: 05 22 33 64 01

N° 011348

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

Pharmacie ALAFAQ

1,3,5 Rue Ila Abou Madi

- BERRECHID -  
Tel: 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 : .....

Prénom : .....

**الدكتور مشعل عبد الحق**

**الطب العام**

6, شارع الحرية – حي التسيير 1  
برشيد – (قرب طاكسيات جقمة)

الهاتف : 05 22 32 52 87

Berrechid : .....

NFS

D2 D3

TSH

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

**Dr. Abdelhak MECHAL**

Médecine Générale

6 Bd de la liberté Tissir I  
Berrechid - Tél : 05 22 32 52 87

# 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](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 : Thyroestimuline-Hormone	225	150,00
25-OH Vitamine D (D2 + D3)	450	350,00
<b>Total B</b>	<b>755</b>	<b>560,00</b>
<b>APB</b>	<b>1,0</b>	<b>0,00</b>
<b>Total de Remise effectuée</b>		<b>50,00</b>
<b>Total</b>		<b>510,00</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de : Cinq cent dix 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 Ηξτάση ΗΞΗ ΕΕΞΘΕΞΞ

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..LN : BH509631

Mme BOUHFIID Fadila

Né(e) le : 28/12/1969



PASSEPORT :



Page : 1/2

## HEMATOLOGIE (BC5380)

Valeurs Usuelles

### NUMERATION 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 Mohamed  
et EL Youssef II N° 2 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



# LABORATOIRE SEKKAT D'ANALYSES MEDICALES

مختبر سقاط للتحاليل الطبية

ΒΧΤ.Θ.Ο ΟΖ.Ε ΝΞΤ.Λ.ΝΞΗ.ΕΞΘΘΞΞ.

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..LN: BH509631

Mme BOUHFID Fadila

Né(e) le: 28/12/1969



PASSEPORT:



Page: 2/2

## HORMONOLOGIE (ACCESS II)

Valeurs Usuelles

**TSII-us : Thyréostimuline-Hormone** 1,015  $\mu$ UI/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 SEKKAT  
D'Analyses Médicales  
Dr. SEKKAT Mohamed  
Lot EL Yousser II N° 12 Berrichid



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