

## 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 canaux, 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 canaux.

### 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

N° W21-727341

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4720

Société : RAN

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : Belouch Mohamed

Date de naissance : 11/1/1955

Adresse : 10 rue el farabi Hay Yasmine Belouch

Tél. : 0663180297

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr Omar HAJJI

Oncologue Médical

Selaj3 Bd. La Grande Ceinture Ain Diab

Casa-Anfa - Tél : 0520 66 68 90/91/92

Fax : 0522 64 81 52 / 0522 79 75 94

09109043

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Age : 62

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 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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Aut. N° 1515/2019



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	
				INP :	
				 <b>Dr Omar Hajji</b> Oncologue Médical Safajj B'at'a Grande Ceinture Ain Diab Casa-Anta - 08 7520 66 61 an/01/in	

INP: | | | | | | | |

**Dr. Omar HAJJI**  
Oncologue Médical  
Safaj3 Bd - La Grande Ceinture Ain Diab  
Casa-Anfa - Tél: 0520 66 61 90/91/92  
Fax: 0522 64 81 52 / 0522 79 75 91

[illegible]

091071043

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<b>LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES</b> D'Analyses Médicales Réception Dr LE Youssef N°12 Derrière	29/09/22		419,00

Date \_\_\_\_\_

### Désignation des Coefficients

Montant  
des Honoraires

29/09/22

410.00

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

Nombre

AM

PC

IM

IV

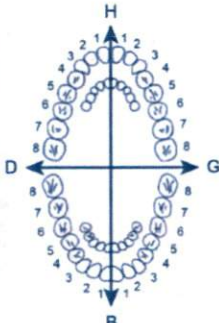
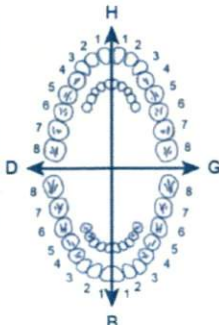
Montant détaillé  
des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

## Important :

Veillez 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	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. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE											
	<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 colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H											
	25533412	21433552										
	00000000	00000000										
	B											
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </tbody> </table>			D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>		
	D	G										
	00000000	00000000										
	35533411	11433553										
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

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

**Important :**

**Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.**

INP: | | | | | | | | | |

## SOINS DENTAIRES

Dents  
Traitées

### Nature des Soins

Coefficient

COEFFICIENT  
DES TRAVAUXMONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

**O.D.F**  
**PROTHESES DENTAIRES**

### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H

25533412  
00000000

12 | 21433552

00	00000000
----	----------

D 00000000  
35533411

00	00000000
11	11433553

1

**(Création, remont, adjonction)**  
Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT  
DES TRAVAUXMONTANTS  
DES SOINSDATE DU  
DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION





مصحة الساحل للأنكولوجيا

CLINIQUE D'ONCOLOGIE LE LITTORAL



090003906

RADIOTHERAPIE 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

NOM & PRÉNOM : BAISUCH Mohamed Date : 09/01/22  
ORGANISME GESTIONNAIRE : Murphy AGE : 67 an  
N° ADMISSION :

## BILANS BIOLOGIQUES

HEMOGRAMME : NFS + plq ☒

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

## BILAN BIOCHIMIQUE :

Ionogramme Complet ☐ Na+ ☐ Mg+ ☐ Protéines ☐ Fer sérique ☐ Glycémie à jeun ☒  
Reserve alcaline ☒ K+ ☒ Ca++ ☐ Albumine ☐ Ferritine ☐ Cl- ☐ Ph ☐  
EPP ☐ Triglycerides ☐ Cholest.total ☐ HDL ☐ LDL ☐ Urée + creat ☒  
Clairance de la créatinine ☐ Bilirub. totale ☒ Bilirubine directe ☒ ALAT ☒ ASAT ☒  
Ph. alcalines ☒ LDH ☐ GammaGT ☐ Hemoculture ☐ ECU ☐  
CRP ☐ PET ☐ CPK ☐ CPKmb ☐ TROPONINE ☐

## MARQUEURS TUMORAUX

ACE ☐ CA19-9 ☐ CA15-3 ☐ CA125 ☐ AFP ☐ Thyroglobuline ☐  
PSA ☐ Calcitonine ☐ NSE ☐ β2 microglobuline ☐ β-HCG ☐

## AUTRES :

A retester le 29/01/22  
Mr 30/01/22 T3U,

MEDECIN

# 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 : 2022-09346

Patient : Mr BELOUCH Mohamed

Edité le : 29/09/2022

Date prélèvement : 29/09/2022

Analyses	Valeur en B	Montant
NUMERATION FORMULE SANGUINE AVEC PLAQUETTES (NFS)	80	80,00
Glycémie à jeun	30	30,00
Urée	30	30,00
Créatinine	30	30,00
ASAT ( Aspartate Aminotransférase )	50	50,00
ALAT ( Alanine Aminotransférase )	50	50,00
Phosphatases Alcalines	50	50,00
BILIRUBINES	90	90,00
<b>Total B</b>	410	410,00
<b>APB</b>	1,0	0,00
<b>Total</b>		410,00

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

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





# LABORATOIRE SEKKAT D'ANALYSES MEDICALES

مختبر سقاط للتحاليل الطبية

Βιοχημεία - Ουρολογία - Ηεματολογία - Μικροβιολογία - Παθολογία - Μυκολογία -

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

Dr. Mohamed SEKKAT  
Médecin Biologiste

Pvt du: 29/09/2022  
Edition du : 29/09/2022  
Dossier N° : 10A07917007  
C..I.N : W5619

Mr BELOUCH Mohamed

Né(e) le : 01/01/1955



Page : 1/5

## HEMATOLOGIE (BC5380)

Valeurs Usuelles

Antériorité

### NUMERATION FORMULE SANGUINE AVEC PLAQUETTES

<b>HEMATIES</b>	:	<b>2,29</b> M/mm <sup>3</sup>	( 4,2 - 5,7 )	3,12 (08/09/22)
Hémoglobine	:	<b>6,1</b> g/dL	( 14 - 17 )	8,5 (08/09/22)
Hématocrite	:	<b>19,8</b> %	( 40 - 52 )	26,7 (08/09/22)
VGM	:	<b>86</b> fL	( 80 - 100 )	86 (08/09/22)
TCMH	:	<b>27</b> pg	( 27 - 32 )	27 (08/09/22)
CCMH	:	<b>31</b> %	( 30 - 35 )	32 (08/09/22)
<b>LEUCOCYTES</b>	:	<b>10 050</b> /mm <sup>3</sup>	( 4000 - 10000 )	7630 (08/09/22)
<b>FORMULE LEUCOCYTAIRE</b>	:			
Polynucléaires Neutrophiles	:	<b>84,1</b> % Soit 8452 /mm <sup>3</sup>	( 2000 - 7500 )	5539 (08/09/22)
Lymphocytes	:	<b>9,5</b> % Soit 955 /mm <sup>3</sup>	( 1500 - 4000 )	1335 (08/09/22)
Monocytes	:	<b>5,6</b> % Soit 563 /mm <sup>3</sup>	( 200 - 800 )	618 (08/09/22)
Polynucléaires Eosinophiles	:	<b>0,5</b> % Soit 50,25 /mm <sup>3</sup>	( 100 - 400 )	106,82 (08/09/22)
Polynucléaires Basophiles	:	<b>0,3</b> % Soit 30,15 /mm <sup>3</sup>	( Inférieur à 150 )	30,52 (08/09/22)
<b>PLAQUETTES</b>	:	<b>340 000</b> /mm <sup>3</sup>	( 150000 - 400000 )	229 000 (08/09/22)
VMP	:	<b>8,80</b> fL	( 6,5 - 12 )	

LABORATOIRE SEKKAT  
Analyses Médicales  
Dr. Mohamed SEKKAT  
Lot El Yousser II M22 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



# LABORATOIRE SEKKAT D'ANALYSES MEDICALES

مختبر سقاط للتحاليل الطبية

Βιοχημεία - Ουρολογία - Ηκτολογία - Μικροβιολογία - Παράσιτολογία - Μυκολογία -

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

Dr. Mohamed SEKKAT  
Médecin Biologiste

Pvt du: 29/09/2022  
Edition du : 29/09/2022  
Dossier N° : 10A07917007  
C..LN : W5619

Mr BELOUCH Mohamed

Né(e) le : 01/01/1955



Page : 2/5

## BIOCHIMIE (BECKMAN COULTER AU 480)

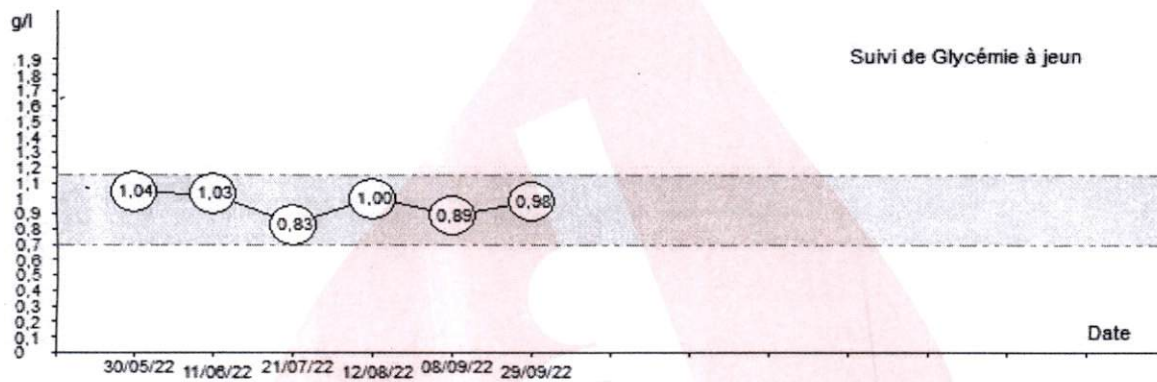
Glycémie à jeun  
(Technique : HK G6P-DH)

: 0,98 g/l  
5,44 mmol/L

Valeurs Usuelles

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

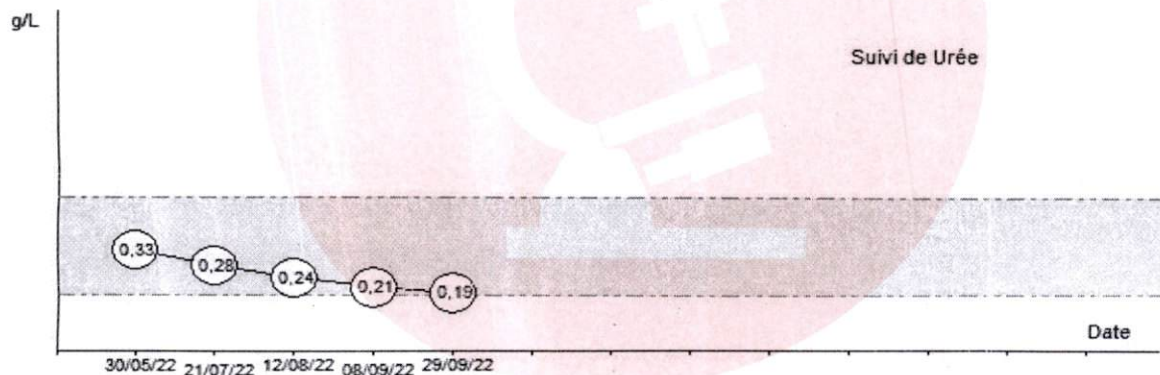
Antériorité



Urée

: 0,19 g/L  
3,17 mmol/L

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



LABORATOIRE SEKKAT  
D'Analyses Médicales  
Dr. Mohamed SEKKAT  
Lot LE Youssef II N°12 Berrechid



N°12 Lot. El Youssef II, intersection rue Mohamed V et rue Mouqawama, à côté 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

Βιοχημεία - Ουρολογία - Ηεματολογία - Μικροβιολογία - Παράσιτολογία - Μυκολογία -

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

Dr. Mohamed SEKKAT  
Médecin Biologiste

Pvt du: 29/09/2022  
Edition du: 29/09/2022  
Dossier N°: 10A07917007  
C.I.N : W5619

Mr BELOUCH Mohamed

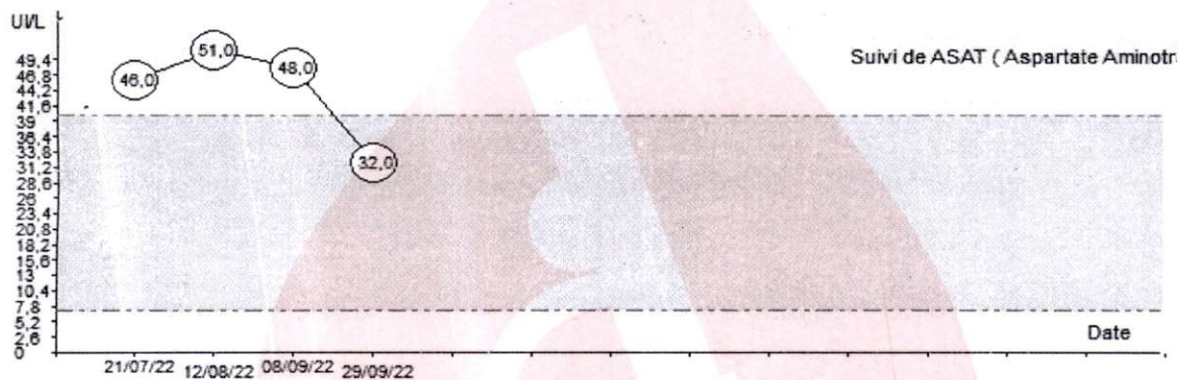
Né(e) le : 01/01/1955



Page : 3/5

## BIOCHIMIE (BECKMAN COULTER AU 480)

		Valeurs Usuelles	Antériorité
Créatinine	:	5,90 mg/L	( 6 - 12 )
(Technique : Enzymatique )		52 μmol/L	( 53 - 106 )
ASAT ( Aspartate Aminotransférase )	:	32 UI/L	( 7 - 40 )
(Technique : IFCC Pyridoxal Phosphate )			



LABORATOIRE SEKKAT  
D'Analyses Médicales  
Dr. Mohamed SEKKAT  
Lot LE Yousser II 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 : laboratoiresekkat@gmail.com

Urgences: 06.25.63.42.71



# LABORATOIRE SEKKAT D'ANALYSES MEDICALES

مختبر سقاط للتحاليل الطبية

Βιοχημεία Ουρολογία Ηξτάση Αιμολύση Εξέταση Σπέρματος

Dr. Mohamed SEKKAT  
Médecin Biologiste

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

Pvt du: 29/09/2022  
Edition du: 29/09/2022  
Dossier N°: 10A07917007  
C..LN: W5619

Mr BELOUCH Mohamed

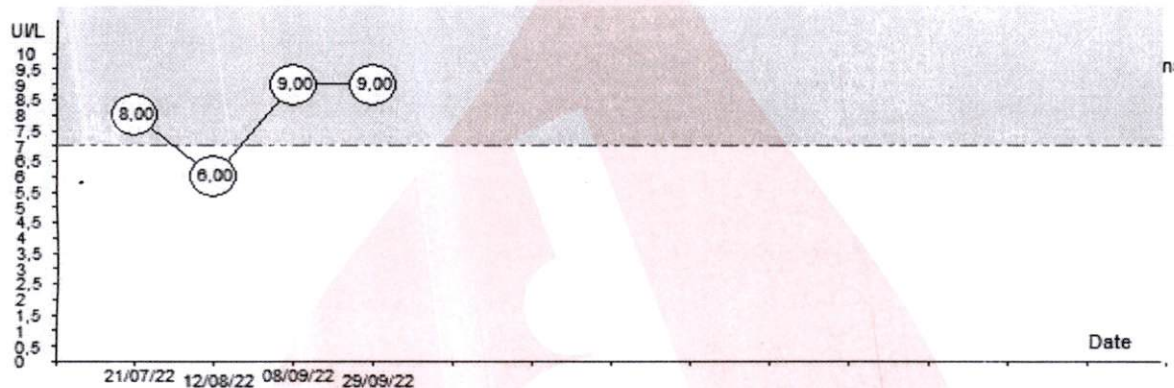
Né(e) le: 01/01/1955



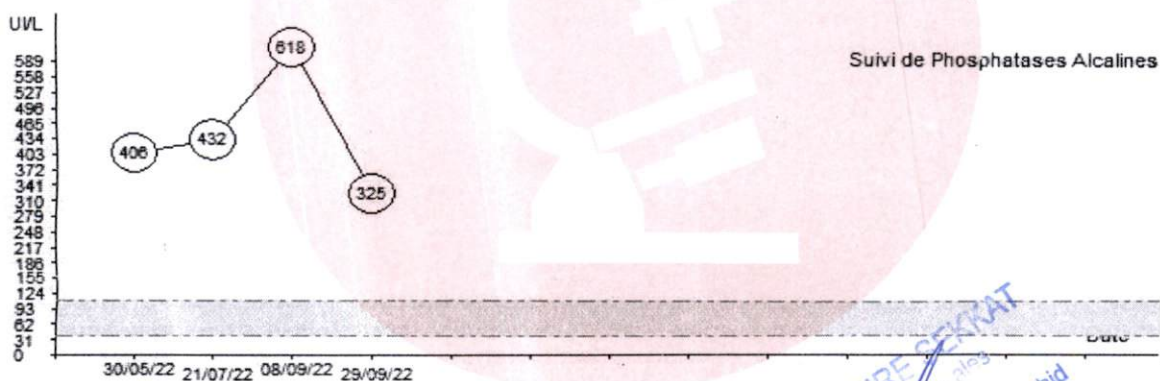
Page: 4/5

## BIOCHIMIE (BECKMAN COULTER AU 480)

ALAT ( Alanine Aminotransférase ) : 9 UI/L ( 7 - 40 )  
(Technique : IFCC Pyridoxal Phosphate)



Phosphatases Alcalines : 325 UI/L ( 40 - 110 )  
(Technique : IFCC Method)



LABORATOIRE SEKKAT  
D'Analyses Médicales  
Dr. Mohamed SEKKAT  
Lot LE Youssef II N°12 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

Λ:Χ+Θ.Ο ΟΥΖ.Ε ΗΞ+Λ.Λ.ΗΞΗ.ΕΕΞΘΘΞΣ.

Dr. Mohamed SEKKAT  
Médecin Biologiste

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

Pvt du: 29/09/2022  
Edition du : 29/09/2022  
Dossier N° : 10A07917007  
C..I.N : W5619

Mr BELOUCH Mohamed

Né(e) le : 01/01/1955



Page : 5/5

## BIOCHIMIE (BECKMAN COULTER AU 480)

		Valeurs Usuelles		Antériorité
BILIRUBINES				
Bilirubine Totale (Technique : IFCC DPD)	:	6,20 mg/L	( Inférieur à 10 )	6,90 (08/09/22)
		11 µmol/L	( Inférieur à 17 )	3,60 (21/07/22)
~~~~~				
Bilirubine Directe ( Conjugée ) (Technique : IFCC DP-DIAZONIUM)	:	1,40 mg/L	( Inférieur à 3 )	0,90 (08/09/22)
		2 µmol/L	( Inférieur à 5 )	0,50 (21/07/22)
~~~~~				
Bilirubine Indirecte (Libre)	:	4,80 mg/L	( Inférieur à 7 )	6,00 (08/09/22)
		8 µmol/L	( Inférieur à 12 )	3,10 (21/07/22)
~~~~~				
~~~~~				

LABORATOIRE SEKKAT  
D'Analyses Médicales  
Dr. Mohamed SEKKAT Med  
Lot LE Yousser II 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 : laboratoiresekkat@gmail.com

Urgences: 06.25.63.42.71