

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

Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

M22- 0036441

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 5685 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : SEKKA Hiba a. m. m. d

Date de naissance : 20 12 1976

Adresse : 32, lotissement Fm. d'ibad. Ain Diab Casablanca

Tél. : 06 13 07 46 47 Total des frais engagés : 2826,22 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint

Nature de la maladie : gène respiratoire

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC

Pathologie : infection aux

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 : Centre Allal Ben Abdellah Le : 21 DEC. 2012

Signature de l'adhérent(e) : Hiba a. m. m. d

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

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
21/11/2011	Facture n° 111	81000	26100	ANESTHESIE · REANIMATION · CLINIQUE RADAR 35 Rue AL ALLOUAS 69100 LYON Tél. 04 24 35 35 35 Clinique

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

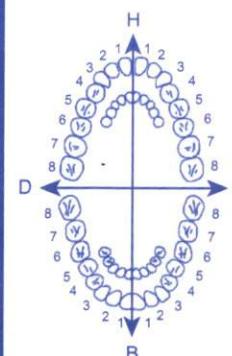
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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	CCEFFICIENT DES TRAVAUX													
																	
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				MONTANTS DES SOINS												
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>					H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553
H	25533412	21433552															
D	00000000	00000000															
B	00000000	00000000															
G	35533411	11433553															
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>					H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553
H	25533412	21433552															
D	00000000	00000000															
B	00000000	00000000															
G	35533411	11433553															
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553	
H	25533412	21433552															
D	00000000	00000000															
B	00000000	00000000															
G	35533411	11433553															
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553	
H	25533412	21433552															
D	00000000	00000000															
B	00000000	00000000															
G	35533411	11433553															
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553	
H	25533412	21433552															
D	00000000	00000000															
B	00000000	00000000															
G	35533411	11433553															
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553	
H	25533412	21433552															
D	00000000	00000000															
B	00000000	00000000															
G	35533411	11433553															
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553	
H	25533412	21433552															
D	00000000	00000000															
B	00000000	00000000															
G	35533411	11433553															
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553	
H	25533412	21433552															
D	00000000	00000000															
B	00000000	00000000															
G	35533411	11433553															
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553	
H	25533412	21433552															
D	00000000	00000000															
B	00000000	00000000															
G	35533411	11433553															
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																	
DATE DU DEVIS																	
DATE DE L'EXECUTION																	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

F A C T U R E

N° : 202210718 / 2022 du 19/11/2022

Nom patient **SEKKAT MOHAMMED**
PAYANT

Entrée 17/11/2022
Sortie 17/11/2022

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
-----------------------------	--------	------------	---------------	---------

SOINS INTENSIFS	1,00	1/2	500,00	500,00
<i>Sous-Total</i>				500,00

PHARMACIE	1,00		141,20	141,20
<i>Sous-Total</i>				141,20

Total Clinique 641,20

DR. M.A.R DRS. EL AOU (anesthésie réa)	1,00	CS	300,00	300,00
<i>Sous-Total</i>				300,00

LABO LABIOMED (labo)	1,00		685,00	685,00
<i>Sous-Total</i>				685,00

SCANNER (citm)	1,00	THORA GARDE	1 000,00	1 000,00
<i>Sous-Total</i>				1 000,00

Total Autres prestations 1 985,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : DEUX MILLE SIX CENT VINGT-SIX DIRHAMS VINGT CENTIMES	Total 2 626,20
-----------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------

Clinique BADR
35 Rue EL ALLOUSSI Bourgogne
Casablanca
05 22 49 28 00

REANIMATION MEDICO-CHIRURGICALE / CHIRURGIE VISCERALE / COELIO CHIRURGIE
NEURO-CHIRURGIE / CHIRURGIE VASCULAIRE / CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE
CHIRURGIE UROLOGIQUE - LITHO TRYSIE / CHIRURGIE OTO-RHINO - LARYNGOLOGIQUE
CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE / CHIRURGIE OPHTALMOLOGIQUE
CHIRURGIE TRAUMATOLOGIQUE ET ORTHOPEDIQUE
CHIRURGIE PLASTIQUE-REPARATRICE

REF DOSS H :

NOTE D'HONORAIRES

Le Docteur

97-A.R

à l'honneur de présenter ses meilleures salutations à

Mr

SEKICAT MOHAMED

et lui adressé selon l'usage, sa note d'honoraires

Soit la somme de :

300,00 DHS

DHS

CACHET ET SIGNATURE

Dr Bouchra EL AQUACHI
ANESTHÉSIE RÉANIMATION
CLINIQUE BADR

Laboratoire LABIOMED d'Analyses Médicales

LABIOMED -S.N.C. - RC 92541 - IF 01022247 - CNSS 6007670 - Patente 30200179 - ICE 000231012000067
Compte Banque Populaire - 190 / 780 / 21211 5575621 000 3 / 30 / Taha Houcine - Casablanca
122, Bd d'Anfa - Quartier Racine - Casablanca - Tél. : 05 22 48.13.51 / 48.13.86 - Fax : 05 22 48.13.96

Dr Jalil ELMANJRA

Pharmacien Biologiste
Ancien Assistant des Hôpitaux de Dijon
Ancien Interne des Hôpitaux de Strasbourg

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Pharmacien Biologiste
Ancien Interne des Hôpitaux de Besançon
D.I.U. de Biologie de la Reproduction

Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

Casablanca le 17 novembre 2022

Monsieur SEKKAT MOHAMMED

Clinique Badr

FACTURE N°	43397
------------	-------

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	70	
Protéine C réactive -----	B	100	
PCR du SARS CoV - 2 -----	B	280	
Déplacement -----	B	21	Total : B 471

Prélèvements :

Sang-----	Pc	15	
-----------	----	----	--

TOTAL DOSSIER 685,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Six Cent Quatre vingt Cinq Dirhams

مختبر التحاليل الطبية
LABIOMED
Laboratoire d'Analyses Médicales
122, Bd. D'Anfa Quartier Racine
Casablanca - Tél: 0522 48 13 51/86



REANIMATION MEDICO-CHIRURGICALE / CHIRURGIE VISCERALE / COELIO CHIRURGIE
NEURO-CHIRURGIE / CHIRURGIE VASCULAIRE / CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE
CHIRURGIE UROLOGIQUE - LITHO TRYPSIE / CHIRURGIE OTO-RHINO - LARYNGOLOGIQUE
CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE / CHIRURGIE OPHTALMOLOGIQUE
CHIRURGIE TRAUMATOLOGIQUE ET ORTHOPEDIQUE
CHIRURGIE PLASTIQUE-REPARATRICE

DOCTEUR :

CASABLANCA Le :

Mr SEKICAT med

NFS + CRP

PCR med

Clinique BADR
35 Rue AL ALLOUSSI Bourgogne
Casablanca
Tél.: 05 22 49 28 00

مختبر التحاليل الطبية
LABIOMED
Laboratoire d'Analyses Médicales
122, Bd. C'Anfa Quartier Racking
Casablanca - Tél: 0522 48 13 51/86

URGENCES 24/24

ANNEXE PHARMACIE**PAYANT**

Nom patient : SEKKAT MOHAMMED	N° Facture)2 210 718	H20222744	
Produit	Quantité	Prix Unitaire	Montant
ABAISSE LANGUE ADULTE (100)	1	0,24	0,24
ANDOL 10MG/100M INJ (01)	2	18,80	37,60
BAVETTES ELASTIQUE (50)	1	1,48	1,48
ELECTRODES (50)	3	1,82	5,46
GANT JETABLE 50P (50)	14	3,12	43,68
HYPAFIX 20CMX10M (000)	20	0,10	2,00
INTRANULE ROSE 20GX32MM (100)	1	2,70	2,70
LANCETTES FIABIOMED (50)	1	1,69	1,69
ONE TOUCH FIABIOMED (50)	1	3,25	3,25
PERFUSEUR 160CM (01)	1	11,70	11,70
SER GLUCOSE 5 SOLUTIO (01)	2	14,00	28,00
SERINGUE 10CC (BM) (100)	2	1,70	3,40
Total pharmacie		141,20	

Clinique BADR
35 Rue AL ALLOUSSI Bourgogne
Casablanca
Tel.: 05 22 49 28 00

COMPTE RENDU D'HOSPITALISATION

- Monsieur **SEKKAT MOHAMMED**, né en 1936, suivi pour une arythmie, hospitalisé en urgence le 17/11/2022 aux soins intensifs pour un syndrome grippal avec désaturation et gêne respiratoire.
- Une TDM thoracique faite ne montrant pas d'anomalie.
- Un bilan biologique fait avec une PCR Covid 19 qui est revenue positive.
- Patient transféré vers une structure de prise en charge des malades atteints de Covid 19, après une hospitalisation de 24H aux soins intensifs.

Dr. B. EL AOUACHI
ANESTHESIE-REANIMATION

Dr. B. EL AOUACHI
ANESTHESIE-REANIMATION
CLINIQUE BADR

PATIENT : SEKKAT MOHAMED - Id : CR38656

EXAMEN(S) REALISE(S) : TDM THORACIQUE

Casablanca ,le 17/11/2022

COMPTE-RENDU

Fenêtres parenchymateuses:

- Absence d'opacité nodulaire ou septale parenchymateuse visible.
- Absence d'image en verre dépoli.
- Epaississements non septaux bilatéraux.
- Bandes d'atélectasie linéaires lobaires inférieures bilatérales.

Fenêtre médiastinale:

- Absence d'adénomégalie des différentes chaînes médiastinales visible.
- Absence d'épanchement liquide médiastinal.
- Absence d'épanchement pleural liquide ou aérique.
- Absence de lésion évidente du cadre osseux.
- A noter une formation de densité graisseuse au dépend des muscles du bras droit, mesurant 37x33x82mm.

Les coupes abdominales hautes:

- Absence d'anomalie des surrénales.

Conclusion:

➤ *TDM Thoracique ne révèle pas de signe de pneumopathie infectieuse.*

En vous remerciant de votre confiance, Confraternellement.
MED.RADIOLOGUE

Clinique BADR
35 Rue EL ALLOUSSI Bourgogne
Casablanca
Tél.: 05 22 49 28 00

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)



Monsieur SEKKAT MOHAMMED
Dossier N° : CB22602226

Dossier ouvert le : 17/11/22 Prélèvement reçu à 17:33 - Edité le : 16/12/22

Page N° 1/2

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

Hématies	:	4,51	M/mm ³	4,2 - 5,9
Hémoglobine	:	13,3	g/dl	13 - 17,7
Hématocrite	:	40	%	
V.G.M.	:	89,1	μ ³	80 - 100
C.C.M.H.	:	33,1	%	30 à 36
T.C.M.H.	:	29,5	pg	27 à 32
* Leucocytes	:	10 780	/mm ³	4000 - 10000

FORMULE LEUCOCYTAIRE

P. neutrophiles	:	84,6	%	soit	9 120	/mm ³	2000 à 7500
P. éosinophiles	:	1,6	%	soit	172	/mm ³	20 à 800
P. basophiles	:	0,3	%	soit	32	/mm ³	0 à 200
Lymphocytes	:	6,0	%	soit	647	/mm ³	1000 à 4000
Monocytes	:	7,5	%	soit	809	/mm ³	200 à 1000
* Plaquettes	:	107 000	/mm ³				150000 - 500000

BIOCHIMIE

* CRP (Protéine C Réactive) (Cobas C6000 - Technique turbidimétrique)	:	11	mg/l	< 6
--------------------------------------------------------------------------	---	-----------	------	-----

Dr Jalil ELMANJRA

مختبر انتخنلات الطبية
LABIOMED
Laboratoire d'Analyses Médicales
122, Bd. d'Anfa Quartier Racine
CASABLANCA - Tel: 05.22.48.13.51.36

Dr Jalil ELMANJRA
Pharmacien biologiste
Ancien assistant des hôpitaux de Dijon • France



Dr Abdelaziz LEMSEFFER
Pharmacien biologiste
Ancien interne des hôpitaux de Besançon • France

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)



Monsieur SEKKAT MOHAMMED
Dossier N° : CB22602226

Dossier ouvert le : 17/11/22 Prélèvement reçu à 17:33 - Edité le : 16/12/22

Page N° 2/2

VIROLOGIE

RT-PCR du Génome SARS-CoV 2 (COVID 19) : Positive CT 21
(Réactif FTD - SIEMENS)

Amplification des séquences du gène **ORF1ab** codant la polyprotéine pp1ab
et du gène **N** codant la protéine de Nucléocapside

Prélèvement effectué par écouvillon au niveau Nasopharyngé avec milieu spécifique.

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

LABIOMED

Laboratoire d'Analyses Médicales
122, Bd. d'Anfa Quartier Racine
CASABLANCA • Tel: 05.22.48.13.51 36