

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.



Laboratoire SEKKAT



AIT LACHGAR Khaddouj

Malade

150 - 045

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 8659 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : NAOUFI Abdellah

Date de naissance : 01/4/1960

Adresse : Bd J. B. Z. Immeuble Long 2 C N° 6 Etage

Daboula 22528 Rabat

Tél. : 661452263 Total des frais engagés : 202.736,47 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 03 JAN. 2022

Nom et prénom du malade : AIT Lachgar

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : suivie de

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

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 : 28/11/2022

Le : 28/11/2022

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNPD N° : A-A-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
28.11.2012	C Bilanc.		200 Dif	 Dr. BOUAIBI Abdelhakim Spécialiste en ORL et Chirurgie CERTIFICO - PARISALE

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE LOUBIL G. Benati Ep. Niaml 16, Rue de la Gare, 06100 Grasse	28/11/2	756,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES RADIOGRAPHIQUES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>LABORATOIRE D'Analyses Médicales Dr. SEKKAT M. 11 Youssef El Glaoui - 12 Benachour</i>	28/11/82		150,00

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				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 H 25533412 21433552 00000000 00000000 D ————— G 00000000 00000000 35533411 11433553 B			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

Docteur

BOUABID Abdelhakim



الدكتور

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

**Spécialiste en ORL et Chirurgie
CERVICO - FACIALE
Exploration Endoscopique
Exploration Vertige et Surdité**

الختصاصي في أمراض و جراحة الأنف والأذن
والحنجرة والوجه والعنق
اختبارات الدوخة و ظائف السمع
الفحص بالمنظار و العظام

INPE : 061126140

Berrechid le : 28 / 01 / 2022

Dr. BOUABID Abdelhakim
Spécialiste en ORL et Chirurgie
CERVICO - FACIALE

Q 332, Lot Nasr Allah Rés. Mohamed 1er Etage
Appt 2 - Berrechid 0522 32 64 60
ICE: 001866801000095 - IF :14445762

٩- تجزئة نصر الله إقامة محمد الطابق الأول رقم 2 - برشيد



**Docteur
BOUABID Abdelhakim**



الدكتور عبد الدكتور

**Spécialiste en ORL et Chirurgie
CERVICO - FACIALE
Exploration Endoscopique
Exploration Vertige et Surdité**

إختصاصي في أمراض و جراحة الأنف و الأنف
و الجيحة و الوجه و العنق
إختبارات الدوخة و و ظائف السمع
الفحص بالمنظار و المدمر

Berrechid le :

28. 11. 2022

Nom & Prénom : Aït Bachir Khaâdjij **Age :** 55ans

RC Göttsche

- NFS FERRITINE
- URÉE GLYCÉMIE
- BILAN D'HÉMOSTASE
- GROUPAGE
- V.S CRP ASLO
- BILAN HEPATIQUE
- T.S.H US T4
- VITAMINE D2/D3 CA

LABORATOIRE SEKKA
D'Analyses Médicales
Rue LE YOUSSEF 11 B 1047
Reception 01 55 42 21 21

Dr. Abdelhakim BOUABID
Spécialiste O.R.L
Chirurgie Cervico Faciale
TÉL. 05 22 32 64 60

Q 332, Lot Nasr Allah Rés. Mohamed 1er Etage
Appt 2 - Berrechid 0522 32 64 60
ICE: 001866801000095 - IF :14445762

٣٣٢ تجزئة نصر الله إقامة محمد الطايف الأولى رقم ٢ - عمشد



LABORATOIRE SEKKAT D'ANALYSES MEDICALES

مختبر سقاط للتحاليل الطبية

لaboratoire SEKKAT D'ANALYSES MEDICALES

Dr. Mohamed SEKKAT
Médecin Biologiste

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

Pvt du: 28/11/2022
Edition du : 28/11/2022
Dossier N° : 10A15430075
C.I.N : BH56019

Mme AIT LACHGAR Khaddouj

Né(e) le : 19/02/1966



Page : 1/1

HORMONOLOGIE (ACCESS II)

Valeurs Usuelles

Antériorité

TSH-us : Thyréostimuline-Hormone 7,647 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

LABORATOIRE SEKKAT
D'Analyses Médicales
Dr. SEKKAT Med
Lot EL Yousser II N° 12 Berrechid

Laboratoire Sekkat d'analyses médicales

Docteur Mohamed Sekkat
Médecin Biogiste en analyses médicales

Adresse : N°12 Lot. El Yousser II, intersection rue Mohamed V et rue Moqawama, à coté de BMCE bank, Berrechid
Tél. : 05 22 51 77 81 / Email : 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 : 2022-11366

Patient : Mme AIT LACHGAR Khaddouj

Édité le : 28/11/2022

Date prélèvement : 28/11/2022

Analyses	Valeur en B	Montant
TSH-us : Thyréostimuline-Hormone	250	250,00
Total B	250	250,00
APB	1,0	0,00
Total de Remise effectuée		100,00
Total		150,00

Arrêtez la présente facture à la somme de : Cent cinquante dirhams***

LABORATOIRE SEKKAT
D'Analyses Médicales
Dr. SEKKAT Med
Lot EL Yousser II N°12 Berrechid