

# 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 canalaires, 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 canalaires.

## 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 0001726

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

SEKHAIE RAJAE

Date de naissance :

24-9-1953

Adresse :

248, 8<sup>e</sup> étage à l'angle de la rue MAC AULIFFE

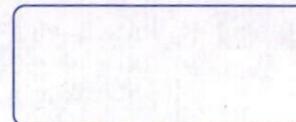
Tél. 0664724228

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : ..... / ..... / .....

Nom et prénom du malade : ..... Age : .....

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :



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 : Casab

Le : 11/06/2023

Signature de l'adhérent(e) : SEKHAIE RAJAE



## 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

## 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 Cœfficients	Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Cœfficient	CŒFFICIENT DES TRAVAUX
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE			
H	25533412	21433552	D	00000000
B	00000000	00000000	G	35533411
B	00000000	11433553	H	21433552
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
H	25533412	21433552	D	00000000
B	00000000	00000000	G	35533411
B	00000000	11433553	H	21433552
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION				
MONTANTS DES SOINS	CŒFFICIENT DES TRAVAUX			
DATE DU DEVIS	MONTANTS DES SOINS			
DATE DE L'EXÉCUTION	CŒFFICIENT DES TRAVAUX			

1

27/01/2022

Casablanca, le :

27/01/22.

SEKATE Rafael



I X 6

1 tab 500.

1 g x 31

3 mois

Apimed

1 g x 2 x 31

3 mois

69,00

Biovanic 500.

1 g min

263/28

PHARMACIE DE L'ORIENT  
Sister LAHSSSSI TABBARA Laâfa  
213, Bd Yaacoub El Mansour - Casablanca  
Tél: 0522 39 46 81

Dr. ELBADII SAIDA  
Endocrinologue - Diabetologue  
283, Bd Yacoub El Mansour  
Casablanca - Tél: 0522 39 46 81

Biovanic 500  
5 Comprimés  
Deva Pharmaceutique

6 118000 410058



283, شارع يعقوب المنصور، بوسجور، الدار البيضاء  
283, Bd Yaacoub El Mansour, Beauséjour Casablanca - Tél : 05 22 39 46 81, E-mail : elbadiiendocrino@gmail.com

 <p>الضمان الاجتماعي CNSS</p>	<b>البيان الدوري لتعويضات التأمين الصحي الإجباري</b> <b>Relevé périodique des prestations AMO</b>		<b>مديرية التأمين الصحي الإجباري</b> <b>Direction de l'Assurance Maladie Obligatoire</b> Réf. : 610-2-06 مرجع رقم : 1 / 1	
	Emis à : Le : 02/02/2023	CASABLANCA أصدر ب : بتاريخ : 19/02/2023	Page	الصفحة
N° d'immatriculation : 192823212 Règlements de la période : du : 17/11/2022 : من : 17/11/2022 : إلى		<b>Destinataire</b> SEKKATE RAJAE		

Veuillez trouver ci-dessous une récapitulation des prestations AMO dont vous avez bénéficié au cours de la période précitée.

تجدون أدناه مجمل تعويضات التأمين الصحي الإجباري التي  
اسقدتم منها خلال الفترة المشار إليها أعلاه.

رقم الملف	تاريخ العلاج	العمليات	مهنيو الصحة	مبلغ المصارييف	التعرية المرجعية	المعامل	الكمية	أسس التعويض	نسبة التعويض	تاريخ إرسال الأداء	مبلغ التعويض
Numéro de dossier	Date de soins	Actes	Prestataires de soins	Montant de la dépense	Tarif de référence	Coeff.	Quantité	Base de remboursement	Taux de remboursement %	Date d'envoi du paiement	Montant remboursé
<b>SEKKATE RAJAE</b>											
67345167	28/09/2022	CSC	CARDIOLOGIE	300,00	250,00	1,00	1,00	250,00	83,00	17/11/2022	207,50
67345167	28/09/2022	PH	PHARMACIES D OFFICINES PHARMACIES D	1101,00	0,00	1,00	9,00	0,00	0,00	17/11/2022	673,30
67345168	27/09/2022	PH	OFFICINES ENDOCRINOLOGIE ET MALADIES	263,00	0,00	1,00	7,00	0,00	0,00	17/11/2022	144,42
67345168	27/09/2022	CS	METABOLIQUES	300,00	150,00	1,00	1,00	150,00	83,00	17/11/2022	124,50
<b>Total remboursé</b>						مجموع مبلغ التعويض					
<b>Total général remboursé</b>						مبلغ التعويض الاجمالي					

- Sauf erreur ou omission

ما عدا خطأ أو نسيان

Pour plus d'informations : merci de visiter notre site Web ou le portail des assurés ou l'application mobile ou appeler notre serveur vocal au numéro ou contacter notre centre d'appel ALLO DAMANE aux numéros		<a href="http://www.cnss.ma">www.cnss.ma</a> <a href="http://www.cnss.ma/Portail/">www.cnss.ma/Portail/</a> <b>« Ma CNSS »</b> <b>080 20 30 100</b> <b>080 203 3333 / 080 200 7200</b>	للمزيد من المعلومات: يرجى زيارة موقعنا الإلكتروني أو البوابة الإلكترونية للمؤمن لهم أو تطبيق الهاتف أو الاتصال بالجيب الإلكتروني على الرقم أو الاتصال بمركز الاتصال أو الضمان على الأرقام
--	--	--	--

Wiederholung der Wirkungsweise der  $\alpha$ - und  $\beta$ -Adrenorezeptoren im Herzen und in den Blutgefäßen.

# **Madame Rajae SEKKATE**

le Mercredi 28 Septembre 2022

**COVERAM 10MG/10MG CPR 30 (Périndopril et Amlodipine)**

1 Comprimé le matin

CARDENSIEL 2,5 mg

## 1 le matin

**ASKARDIL 75 MG**

~~omprimé le midi~~

QSP3ver

6118001130108

**COVERAM<sup>®</sup>** 10mg/10m  
Péridopril arginine / amlodipine  
30 comprimés

vine + emlod

~~Dr. Hajar Guenniouj  
Cardiologue  
67, Rue Al Fournat Res. Bernaben  
4ème Etage N° 7 Magrit - Casablanca  
Tel. 0522 25 59 59~~

الدار البيضاء - المغارف 7 الطابق 4 - رقم 0 Since 1900

67. Rue Al fourate, Résidence Bernabeu, 4<sup>ème</sup> étage - N° 7, Magrif extension, Casablanca.

0522255959 - 0662072127 - 0616067561 | dblguru@gmail.com



# مختبر التحاليل الطبية أنفا لاب Laboratoire d'analyses médicales ANFA LAB

Dr. Hanae Imane MACHMACHI

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de la Faculté de Paris XI

Ancienne interne et attachée aux Hôpitaux de Paris AP-HP

Date du prélèvement : 19-11-2022 à 09:42  
Code patient : 220215004  
Né(e) le : 24-09-1953 (69 ans)

Mme SEKKATE Rajae  
Dossier N° : 221119009  
Prescripteur : Dr Sans ordonnance



## HEMATOLOGIE

### NUMERATION FORMULE SANGUINE

(Sysmex XN330 )

15-02-2022

Globules rouges (Erythrocytes)	4.32	M/mm <sup>3</sup>	(3.80-5.90)	4.61
Hémoglobine	13.0	g/dL	(11.5-15.5)	13.5
Hématocrite	38.7	%	(34.0-53.0)	40.6
VGM	90	fL	(76-96)	88
TCMH	30.1	pg	(24.0-34.0)	29.3
CCMH	33.6	g/dL	(31.0-36.0)	33.3

Globules blancs (Leucocytes)	6 980	/mm <sup>3</sup>	(3 800-11 000)	7 630
Neutrophiles	54.5	% soit	3 804 /mm <sup>3</sup>	(2 000-7 500)
Eosinophiles	3.3	% soit	230 /mm <sup>3</sup>	(20-400)
Basophiles	0.7	% soit	49 /mm <sup>3</sup>	(0-100)
Lymphocytes	35.8	% soit	2 499 /mm <sup>3</sup>	(1 500-4 000)
Monocytes	5.7	% soit	398 /mm <sup>3</sup>	(200-800)

Pialettes	242 000	/mm <sup>3</sup>	(150 000-450 000)	225 000
Volume Plaquettaire Moyen	11.3	fL	(6.0-11.0)	12.4

VGM= Volume globulaire moyen

TCMH= Teneur corpusculaire moyenne en hémoglobine

CCMH= Concentration corpusculaire moyenne en hémoglobine

Remarque: une chute progressive de l'hémoglobine à 11-12g/dl peut être observée chez la femme enceinte dès la 10ème Semaine d'Aménorrhée.

Page 1 / 4

مختبر التحاليل الطبية أنفا لاب  
LABORATOIRE ANFA LAB  
Bd Yacoub El Mansour, rue Annarjiss  
Beauséjour Casablanca  
Tel 0522 39 82 41

Prélèvement à domicile sur rendez-vous 0624 284 506 / 0694 40 23 25 - DEPISTAGE COVID-19

RDC, Espace des arts, Angle Bd Yacoub El Mansour et Rue Annarjiss, Beauséjour - Casablanca

📞 +212 522 398 241 📞 +212 624 284 506 🌐 anfalab.ma 🎤 h.machmachi@anfalab.ma



# مختبر التحاليلات الطبية أنفا لاب Laboratoire d'analyses médicales ANFA LAB

Dr. Hanae Imane MACHMACHI

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de la Faculté de Paris XI

Ancienne interne et attachée aux Hôpitaux de Paris AP-HP

Date du prélèvement : 19-11-2022 à 09:42

Code patient : 220215004

Né(e) le : 24-09-1953 (69 ans)

Mme SEKKATE Rajae

Dossier N° : 221119009

Prescripteur : Dr Sans ordonnance

## VITESSE DE SEDIMENTATION

VS 1ère heure

10 mm/h (2-12)

VS 2ème heure

27 mm (<20)

Facteurs influençant la valeur de la VS :

\*Elévation hors contexte inflammatoire en cas :

- d'anémie
- de grossesse après 4 mois
- de dysglobulinémie monoclonale
- d'hypertriglycéridémie importante

\*Diminution de la VS en cas :

- d'hyperleucocytose
- de polyglobulie

## BIOCHIMIE SANGUINE

Aspect du sérum  
(Lecture visuelle)

Limpide

Calcium  
(Arsénazo III)

102.00 mg/L (86.00–108.00)  
2.55 mmol/L (2.15–2.70)

Phosphore minéral  
(Molybdate)

1.00 mmol/l (0.87–1.45)  
30.97 mg/l (26.94–44.91)

Transaminases SGOT (ASAT)  
(Cinétique de transfert de groupes aminés, IFCC)

16 UI/L (<35)

15-02-2022

16

Page 2 / 4

مختبر التحاليلات الطبية أنفا لاب  
LABORATOIRE ANFA LAB  
Bd Yacoub El Mansour, rue Annarjiss  
Beauséjour - Casablanca  
Tel 0522 39 82 41

Prélèvement à domicile sur rendez-vous 0624 284 506 / 0694 40 23 25 - DEPISTAGE COVID-19

RDC, Espace des arts, Angle Bd Yacoub El Mansour et Rue Annarjiss, Beauséjour - Casablanca

+212 522 398 241 +212 624 284 506 anfalab.ma h.machmachi@anfalab.ma



# مختبر التحاليلات الطبية أنفا لاب

## Laboratoire d'analyses médicales ANFA LAB

Dr. Hanae Imane MACHMACHI

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de la Faculté de Paris XI

Ancienne interne et attachée aux Hôpitaux de Paris AP-HP

Date du prélèvement : 19-11-2022 à 09:42

Code patient : 220215004

Né(e) le : 24-09-1953 (69 ans)

Mme SEKKATE Rajae

Dossier N° : 221119009

Prescripteur : Dr Sans ordonnance

15-02-2022

12

Transaminases SGPT (ALAT)

(Cinétique de transfert de groupes aminés, IFCC)

25 UI/L

(<34)

Protéine C-Réactive (CRP)

(Immunoturbidimétrie)

<6.00 mg/L

(<6.00)

### BILAN ENDOCRINIEN

15-02-2022

279

Thyréostimuline (TSH)

(ELFA Vidas PC Biomérieux)

2.23 uUI/mL

(0.25-5.00)

#### Interprétation:

- Euthyroidie: 0.25 - 5 μU/ml
- Hyperthyroïdie: inférieur à 0.15 μU/ml
- Hypothyroïdie: supérieur à 7μU/ml

La TSH est l'indicateur le plus sensible pour évaluer un dysfonctionnement thyroïdien.

Une variation minime de la T4L provoque une réponse très amplifiée de la TSH.

Cependant, la TSH répond aux variations de la T4L avec un temps de latence important (8 semaines au minimum pour une réponse complète)

Triiodothyronine Libre (T3L)

(ELFA Vidas PC, Biomérieux)

4.20 pmol/l

(4.00-8.30)

2.73 pg/ml

(2.60-5.40)

Page 3 / 4

مختبر التحاليلات الطبية أنفا لاب

LABORATOIRE ANFA LAB

Bd Yacoub El Mansour, rue Annarjiss

Beauséjour Casablanca

Tel 0522 39 82 41

Prélèvement à domicile sur rendez-vous 0624 284 506 / 0694 40 23 25 - DEPISTAGE COVID-19

RDC, Espace des arts, Angle Bd Yacoub El Mansour et Rue Annarjiss, Beauséjour - Casablanca

+212 522 398 241 +212 624 284 506 anfalab.ma h.machmachi@anfalab.ma

Dr. Hanae Imane MACHMACHI

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de la Faculté de Paris XI

Ancienne interne et attachée aux Hôpitaux de Paris AP-HP

Date du prélèvement : 19-11-2022 à 09:42

Code patient : 220215004

Né(e) le : 24-09-1953 (69 ans)

Mme SEKKATE Rajae

Dossier N° : 221119009

Prescripteur : Dr Sans ordonnance

## VITAMINOLOGIE

15-02-2022

25-OH-vitamine D(D2+D3)

(ELFA Vidas PC, BioMérieux)

32.50 ng/ml

81.25 nmol/L

12.80

### Interprétation des taux sériques de vitamine D :

Carence vitamine D < 10 ng/ml soit 25 nmol/L

Taux non optimal < 30 ng/ml soit 75 nmol/L

Taux recommandé > 32 ng/ml soit 80 nmol/L

Toxicité possible > 120 ng/ml soit 300 nmol/L

Des variations physiologiques existent en fonction de l'âge, de l'ensoleillement ..

Il est à noter que certaines recommandations préconisent un taux optimal à partir de 20 ng/ml au lieu de 32 ng/ml

Validé par : Dr MACHMACHI HANAE IMANE

Page 4 / 4

مختبر التحاليل الطبية أنفاب  
**LABORATOIRE ANFA LAB**  
Bd Yacoub El Mansour, rue Annarjiss  
Beauséjour - Casablanca  
Tel 0522 39 82 41

Prélèvement à domicile sur rendez-vous 0624 284 506 / 0694 40 23 25 - DEPISTAGE COVID-19

RDC, Espace des arts, Angle Bd Yacoub El Mansour et Rue Annarjiss, Beauséjour - Casablanca

+212 522 398 241 +212 624 284 506 [anfalab.ma](http://anfalab.ma) [h.machmachi@anfalab.ma](mailto:h.machmachi@anfalab.ma)