

# 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 Maladie**  
M23-002328

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

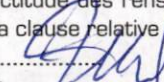
### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5685 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : SEKKAT Roham  
 Date de naissance : 1936  
 Adresse : 32 Lotissement Sindibad  
 Ain Diab Casa  
 Tél. : 06 13074647 Total des frais engagés : 2802 00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :   
 Date de consultation : 09 / 11 / 23  
 Nom et prénom du malade : SALADIN NADIA Ep SEKKAT Age :  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Neo semi  
 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 : Casa Le : 27 / 11 / 23  
 Signature de l'adhérent(e) : 

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
9-11-23	CG			

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	09/11/23	Cardiogramme	700,-
	27/11/23	BASSO, K	2102,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

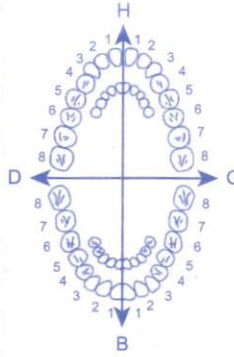
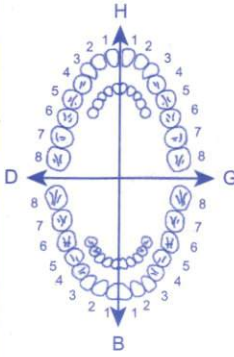
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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 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																	
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>		H	H	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H	H																
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
	(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

09/11/23

N°<sup>up</sup> SALADIN NADIA Ep SEKAT

NFS CRP

GT HKAC

Hba wa cholest

TG

micémie

Umo fo

Ume creatinine

ASAT ALAT

BHus

ETOH vit D

Laboratoire SENTISSI  
Dr. Abdelfattah SENTISSI  
s. Romandie II - Tour 2 - Casa  
Tél.: 05 22 36 62 50 / 39 64 15  
27/11/2023

CLINIQUE CARDIOLOGIQUE  
CASA - OASIS  
20, Rue de France Ville Oasis - Casa  
Tél: 0522 98 07 06 - Fax: 0522 98 82 25

Dr. Hosni SENTISSI  
Cardiologue  
Cardiologie et Soins Intensifs



# Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

Dr A. SENTISSI  
Pharmacien Biologiste



Ancien Interne CHU de Toulouse  
Spécialisé en Hématologie, Biochimie  
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale  
D.U. Assurance Qualité en B.M.

**FACTURE N° : 2311270009**  
ICE :001578364000055

Casablanca le 27-11-2023

**Mme Nadia SALADIN EP SEKKAT**

Demande N° 2311270009  
Date de l'examen : 27-11-2023

Analyses :

## Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
PS	Prélèvement sang adulte	E25	E
	ALAT (transaminase TGP)	B50	B
	ASAT (transaminase TGO)	B50	B
	URICEMIE	B30	B
	Calcium	B30	B
	Chlore	B30	B
	CRP4	B100	B
	Potassium	B30	B
	Cholestérol-LDL	B40	B
	Sodium	B30	B
	NF	B80	B
	Bicarbonates	B30	B
	TSH	B250	B
	Vitamine D 25-OH (D2+D3)	B450	B
	Urée plasmatique:	B30	B
	Glycémie à jeun	B30	B
	CHOLESTEROL	B30	B
	TRIGLYCERIDES	B60	B
	Cholestérol-HDL	B40	B
	Créatininémie	B30	B
	PROTEINES	B30	B

Total des B : 1550

**TOTAL DOSSIER : 2102 DH**

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux mille cent deux dirhams s

INPE: 093000271  
Laboratoire SENTISSI  
Dr. Abdelfattah SENTISSI  
Rés. Romandie II - Tour 2 - Casa  
Tél.: 05 22 36 62 50 / 39 64 15



مصلحة أمراض القلب الدار البيضاء - الوازيس  
**CLINIQUE Cardiologique Casa-Oasis**  
Cardiologie / Cardiologie Interventionnelle / Radiologie Vasculaire Interventionnelle  
Chirurgie Cardio Vasculaire et Thoracique  
**Coro-Scanner / 128 barrettes**

Casablanca, le 09 Novembre 2023

Mme SALADIN Nadia Ep SEKKAT

FACTURE N° 012066/2023

Date	Désignation	QT	Montant
09/11/2023	Echographie Cardiaque	1	700,00 0,00 0,00 0,00
			700,00

Arrêtée la présent facture à la somme de :  
Sept cents Dirhams (700,00 dhs)

DR. ALAOUÏ Mohamed  
20, Rue de France Ville Oasis - Casa  
Tél: 0522 98 07 06 - Fax: 0522 98 83 25

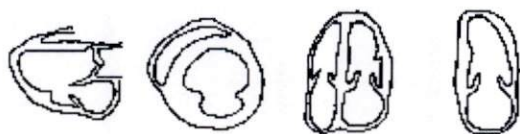
CLINIQUE CARDIOLOGIQUE  
CASA - OASIS  
20, Rue de France Ville Oasis - Casa  
Tél: 0522 98 07 06 - Fax: 0522 98 83 25

# CLINIQUE DU COEUR CASA-OASIS

Date **09/11/2023**

Nom **saladin sekkat, nadia**

Diagnostic



X	Non-interprétable	(---)	4	Dyskinétique	(4.0)
1	Normal	(1.0)	5	Anévrysmal	(5.0)
2	Hypokinétique	(2.0)	6	Akinétique avec cicatrice	(3.0)
3	Akinétique	(3.0)	7	Dyskinétique avec cicatrice	(4.0)

## 2D

OG Surf	11.1 cm <sup>2</sup>
OD Surf	8.0 cm <sup>2</sup>
VGd Long (A4C)	7.2 cm
VG Vol tD (A4C sim)	48 ml
VGs Long (A4C)	5.4 cm
VG Vol tS (A4C sim)	15 ml
FE VG (A4C sim)	68 %
Véjec (A4C sim)	32 ml
VGd Long (A2C)	6.4 cm
VG Vol tD (A2C sim)	31 ml
VGs Long (A2C)	4.7 cm
VG Vol tS (A2C sim)	12 ml
FE VG (A2C sim)	60 %
Véjec (A2C sim)	18 ml
FE (BP)	64 %
VG Vol tD (BP sim)	40 ml
VG Vol tS (BP sim)	14 ml

## M-Mode

## Doppler

VM E Vit	0.86 m/s
VM Tdéc	194 ms
VM Pente Déc	4.4 m/s <sup>2</sup>
VM A Vit	0.83 m/s
VM E/A Ratio	1.04
E'	0.11 m/s
E/E'	7.65
IA Vmax	4.30 m/s
IA GDmax	73.80 mmHg
IA T1/2	440 ms
IA Temps Dec	1519 ms
IA Pente Dec	2.8 m/s <sup>2</sup>

## Resultats

- VG non dilaté, non remodelé, non hypertrophié, de contractilite globale et segmentaire conservées, FEVG 64%

pressions de remplissage basses

absence d'anévrysme absence de thrombus

- OG non dilatée, libre déchos

- VM souple, siège d'une microfuite sans stenose

- VAo souple, IAO minime

- Cavités droites non dilatées, bonne fonction systolique longitudinale

- Absence d'HTAP

- Péricarde sec

- VCI non dilatée

### **Conclusion**

1. Bonne fonction systolique biventriculaire, FEVG 64%

IAo minime

Pas d'HTP

Péricarde sec

20, rue de France Ville Oasie - Casa  
Tél: 0522 98 07 06 Fax: 0522 98 83 25  
Océanologie  
D. Allaqouch Mohamed





مصلحة أمراض القلب الدار البيضاء - الوازيس  
**CLINIQUE Cardiologique Casa-Oasis**  
Cardiologie / Cardiologie Interventionnelle / Radiologie Vasculaire Interventionnelle  
Chirurgie Cardio Vasculaire et Thoracique  
**Coro-Scanner / 128 barrettes**

Dr. SEKKAT NADIA  
09.11.93

Neo sein Chinoise

Echodoppler Cardiaque

Dr. Hosni SEFRIOU  
Cardiologue  
Cardiologie et Soins

CLINIQUE CARDIOLOGIQUE  
CASA - OASIS  
20, Rue de France Ville Oasis - Casa  
Tél: 0522 98 07 06 - Fax: 0522 98 83 25



# Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

Dr A. SENTISSI  
Pharmacien Biologiste



Ancien Interne CHU de Toulouse  
Spécialisé en Hématologie, Biochimie  
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale  
D.U. Assurance Qualité en B.M.

Code Patient : 1406160014  
Date de l'examen : 27-11-2023

Mme Nadia SALADIN EP SEKKAT  
Réf : 2311270009  
Prescription : Dr Hosni SEFRIQUI

## HEMATOLOGIE

### HEMOGRAMME (Sysmex XN-1000)

18-08-2023

Globules Blancs :	3 870	/mm <sup>3</sup>	(4 000-10 000)	4 890
Globules Rouges :	4.17	/mm <sup>3</sup>	(3.85-5.20)	4.31
Hémoglobine :	12.7	g/dL	(11.8-15.8)	13.4
Hématocrite :	37.8	%	(35.0-45.5)	38.7
VGM :	90.6	fL	(80.0-101.0)	89.8
TCMH :	30.5	pg	(27.0-34.0)	31.1
CCMH :	33.6	%	(30.0-35.0)	34.6
Polynucléaires Neutrophiles :	60.7	%	(40.0-75.0)	57.1
Soit:	2 349.1	/ mm <sup>3</sup>	(1 500.0-7 700.0)	2 792.2
Polynucléaires Eosinophiles :	4.4	%	(<5.0)	2.2
Soit:	170.3	/ mm <sup>3</sup>	(20.0-1 100.0)	107.6
Polynucléaires Basophiles :	0.8	%	(0.0-1.0)	0.8
Soit:	31.0	/ mm <sup>3</sup>	(<350.0)	39.1
Lymphocytes :	25.6	%	(20.0-45.0)	32.7
Soit:	990.7	/ mm <sup>3</sup>	(1 000.0-4 000.0)	1 599.0
Monocytes :	8.5	%	(2.0-12.0)	7.2
Soit:	329.0	/ mm <sup>3</sup>	(100.0-2 700.0)	352.1
Plaquettes :	174 000	/mm <sup>3</sup>	(150 000-500 000)	205 000

## BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

04-10-2021

Protéine C-réactive (ultrasensible) (Immunoturbidimétrie)	1.12	mg/l	(<5.00)	0.60
--	------	------	---------	------

17-01-2023

Sodium (Na) (Electrode sélective)	141.0	mmol/l	(135.0-145.0)	143.0
--------------------------------------	-------	--------	---------------	-------

Laboratoire SENTISSI  
Dr. Abdelfattah SENTISSI  
Rés. Romandie II - Tour 2 - Casa  
Tél: 05 22 36 62 50 / 36 64 15

# Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

**Dr A. SENTISSI**  
Pharmacien Biologiste

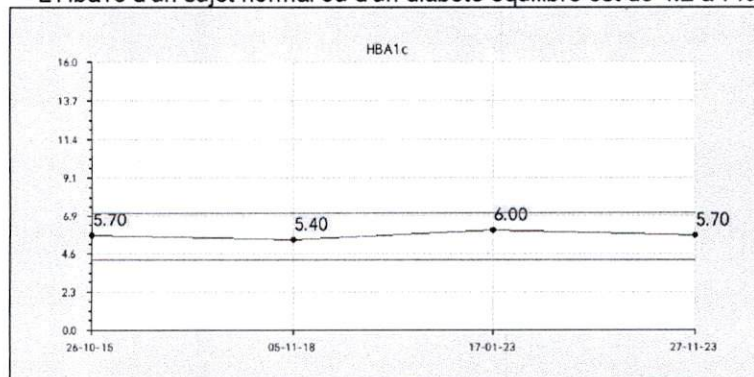


Ancien Interne CHU de Toulouse  
Spécialisé en Hématologie, Biochimie  
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale  
D.U. Assurance Qualité en B.M.

27-11-2023 – Mme Nadia SALADIN EP SEKKAT

Potassium (K) (Electrode sélective)	4.5 mmol/L	(3.5–5.0)	17-01-2023 4.4
Chlore (Cl) (Electrode sélective.)	106.3 mmol/l	(94.0–108.0)	07-01-2015 105.6
Bicarbonates (Dosage enzymatique)	29.6 mmol/l	(20.0–30.0)	07-01-2015 27.3
Protidémie	72.1 g/l	(60.0–80.0)	07-01-2015 65.1
Calcium (Arsenazo III)	95.4 mg / l 2.39 mmol/l	(88.0–107.0) (2.20–2.68)	05-11-2018 92.2
Glycémie (glycose–Héxokinase)	1.06 g/l 5.88 mmol/l	(0.70–1.10) (3.89–6.11)	18-08-2023 1.07
HbA1c (Cobas C111)	5.7 %	(4.2–7.0)	17-01-2023 6.0

– L'HbA1c d'un sujet normal ou d'un diabète équilibré est de 4.2 à 7%



Urée plasmatique:  
(enzymatique)

0.29 g/l  
4.84 mmol/l

(0.15–0.50)  
(2.51–8.35)

18-08-2023

0.26

Laboratoire SENTISSI  
Dr. Abdelkhalik SENTISSI  
Rés. Romandie II - Tour 2 - Cas



# Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

**Dr A. SENTISSI**  
Pharmacien Biologiste

Ancien Interne CHU de Toulouse  
Spécialisé en Hématologie, Biochimie  
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale  
D.U. Assurance Qualité en B.M.



27-11-2023 – Mme Nadia SALADIN EP SEKKAT

Créatinine (enzymatique)	7.6 mg/l	(7.0–13.0)	18-08-2023 7.0
	67.2 µmol/l	(61.9–114.9)	
Acide Urique (Dosage enzymatique)	35.0 mg/l	(25.0–60.0)	05-11-2018 34.2
	210.00 µmol/l	(150.00–360.00)	
Cholestérol total (Enzymatique)	1.93 g/l	(1.30–2.00)	05-10-2021 1.87
	5.0 mmol/l	(3.4–5.2)	
HDL-Cholestérol	0.44 g/l	(>0.40)	05-10-2021 0.44
	1.14 mmol/l	(>1.04)	
LDL-Cholestérol (calculé selon la formule de Friedwald) Interprétation du LDL-Cholestérol:	1.30 g/l	(<1.50)	04-10-2021 1.21
	3.37 mmol/l	(<3.89)	
<ul style="list-style-type: none"><li>– LDL-Cholestérol 0.70 à 1,00 g/l : valeur optimale,</li><li>– LDL-Cholestérol entre 1,00 et 1,60 g/l: valeur limite ,</li><li>– LDL-Cholestérol &gt; à 1,60 g/l: valeur à risque élevé.</li></ul>			
Triglycérides	1.04 g/l	(0.40–1.50)	05-10-2021 1.25
	1.19 mmol/l	(0.46–1.71)	
Transaminases GOT (ASAT) (Dosage enzymatique)	12.9 UI/L	(5.0–40.0)	18-08-2023 12.3
Transaminases GPT (ALAT) (Dosage enzymatique)	13.4 UI/L	(5.0–49.0)	18-08-2023 13.7
25-OH-Vitamine D (D2+D3) (LIAISON-DIASORIN)	13.3 ng/ml		05-11-2018 15.1
	33.3 nmol/l		

Déficience en vitamine D si taux < à 10 ng/ml  
Taux minimal pour la santé osseuse entre 20 et 30 ng/ml  
Taux souhaitable pour la santé osseuse de 30 à 100 ng/ml  
Toxicité si supérieur à 100 ng/ml.

**Laboratoire SENTISSI**  
Dr. Abdelfattah SENTISSI  
Rés. Romandie II - Tour 2 - Casa  
Tél.: 05 22 36 62 50 / 33 64 15

# Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

**Dr A. SENTISSI**  
Pharmacien Biologiste

Ancien Interne CHU de Toulouse  
Spécialisé en Hématologie, Biochimie  
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale  
D.U. Assurance Qualité en B.M.



27-11-2023 – Mme Nadia SALADIN EP SEKKAT

## BILAN ENDOCRINIEN

**TSH ultrasensible**  
(E 411 (ECLIA))

2.540 mUI/L

(0.270–4.200)

05-10-2021

3.850

*Demande validée biologiquement par : Dr. SENTISSI Abdelfattah*

**Laboratoire SENTISSI**  
Dr. Abdelfattah SENTISSI  
Rés. Romandie II - Tour 2 - Casa  
Tél.: 05 22 36 62 50 / 39 64 15