

# 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 : 12316

Société : RAN

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ASHAA APT HAMOU

QARIA CHARA

Date de naissance : 29/12/87

Adresse :

Tél. : 0610614049

Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Hôpital Universitaire International  
Mohammed VI  
Pr Abdelhamid NAITIHO  
Médecine Interne  
INPE 101107068

Date de consultation : 22/06/2023

Nom et prénom du malade : ASHAA APT HAMOU

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Hypertension

20 SEP. 2023

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 : 21/06/2023

Signature de l'adhérent(e) :



#### **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
2010/2013	Hôpital Universitaire International Mahamid VI Consultation		300,00	Hôpital Universitaire International Dr. Mohammed VI Abdelhamid NAITIHO Médecine Interne 101107088

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>Pharmacie Casa Dia</b> <u>Complexe Commercial</u> <u>Qasa Dia Al Ouled Dakkak. Nouaceur</u> <u>Casablanca</u> Tél.: 05 22 53 77 99 - Fax.: 05 22 53 77 05	22-06 23	509.00

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
29/06/23 Séjour Radiologique International Mohammed VI Abdelhamid BOUTI Medecine Radiologie	27/07/23	perfusion venous	817.85DH

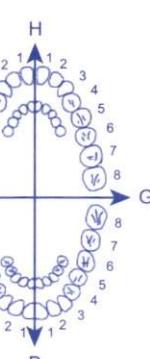
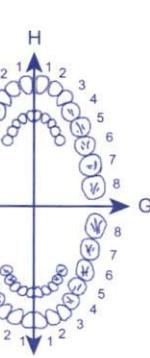
## AUXILIAIRES MEDICAUX

## **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
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000	D 00000000 35533411	B 11433553 00000000
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**

HOPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL MOHAMMED VI

2300251378

**F A C T U R E**

Nº 25 725 / 2023 du 27/06/2023

Nom patient : **AIT HAMOU ASMAA**

Entrée 27/06/2023

Prise en charge : **PAYANTS**

Sortie 27/06/2023

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
Perfusion fer Inject	1.00	K	700.00	700.00
			Sous-Total	700.00
PHARMACIE	1.00		117.85	117.85
			Sous-Total	117.85
<b>Total Frais Clinique</b>				<b>817.85</b>

*Arrêtée la présente facture à la somme de :*

HUIT CENT DIX-SEPT DIRHAMS QUATRE-VINGT-CINQ CENTIMES

**Total 817.85**

Encaissements	Chèque	Total encaissé	Solde
	817.85	817.85	0.00

Ref Chq : 1916558/

EXPIRATION DATE  
10/2024  
Hôpital International Mohammed VI  
Immeuble 10000 Casablanca  
Tél: +212 5 29 09 11 11 / +212 5 29 09 22 22 Fax: +212 5 29 06 09 77 / +212 5 29 06 09 79

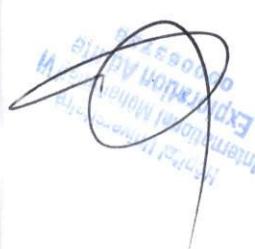
## DETAIL DE LA PHARMACIE CONSOMMEE

27/06/2023

14:48

Nom Patient :	AIT HAMOU ASMAA	Numéro dossier :	2300251378		
Date	Produit consommé	N° BS	Quantité	Prix Unit.	Total
27/06/2023	SOLUMEDROL 120 MG/2ML INJECTABLE 1 FLACO	0	1,00	36.00	36.00
27/06/2023	ANDOL 1G INJECTABLE BOIT 1G INJECTA (01)	0	1,00	18.80	18.80
27/06/2023	INTRANULE G 22	133248	2,00	1.60	3.20
27/06/2023	PERFUSEUR A SERUM AVEC ROBINET	133248	1,00	5.86	5.86
27/06/2023	SERINGUE 10ML	133248	2,00	0.94	1.88
27/06/2023	TAMPON ALCOLISE LINGETTE P. EC	133248	2,00	0.44	0.88
27/06/2023	GANT D'EXAMEN EN LATEX POUDRE M	133248	2,00	0.98	1.96
27/06/2023	METHYLPREDNISOLONE 12 120MG INJECTA ((1))	133248	1,00	35.00	35.00
27/06/2023	COMPRESSE STERILE TISSE 5X5 PQT 5	133248	1,00	1.17	1.17
27/06/2023	CHLORURE DE SODIUM 0,250 INJECTA (01)	133248	1,00	13.10	13.10
					<b>Total pharmacie 117.85</b>

Exposition à l'air  
 Intérêt pour la sécurité  
 Médecin et patient



# HOPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL MOHAMMED VI

2300250797

## F A C T U R E

N° 24 999 / 2023 du 22/06/2023

Nom patient : AIT HAMOU ASMAA

Entrée 22/06/2023

Prise en charge : PAYANTS

Sortie 22/06/2023

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
Consultation de medecine interne	1,00	K	300,00 Sous-Total	300,00 300,00
<b>Total Frais Clinique</b>				<b>300,00</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de :

TROIS CENTS DIRHAMS

**Total 300,00**

Encaissements	Carte Bq	Total encaissé	Solde
	300,00	300,00	0,00

Hôpital Universitaire  
International Mohammed VI  
Consultations Adultes

HOPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL MOHAMMED VI

CASABLANCA

## Reçu de caisse

MédHOPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL MOHAMMED VI

N° : 2306221128110580 / 1 / 0

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
2300250797	AIT HAMOU ASMAA	22/06/2023

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
CarteB	0688	300,00
PAYANT	Total payé	300,00
TROIS CENTS DIRHAMS		

Reçu établi par : ESSEBBAR



## ORDONNANCE

Bouskoura, le : 22/06/23

Ait Hamou Asmaa



50x50 Venofer 20 mg / mL injectable

1 boite

Pharmacie Casa Diaa  
Complexe Commercial Pr Abdellah NAIT LHO  
Casa Diaa, Cité Dakkak Nouaceur  
Casablanca  
Tél. : 05 22 53 77 39 - Fax. : 05 22 53 77 05

Hôpital Universitaire International  
Mohammed VI  
Medecine Interne  
INPE 101107068

**ORDONNANCE**



2300251378 / 220112153456ES  
 Prénom : ASMAA  
 Nom : AIT HAMOU  
 DDN : 08/08/1981 E: 27/06/2023  
 Service : HDJ MEDECINE ADULTE (NA)

PAYANT  
Sexe: F



- NFS
- fer téménie
- tonogramme Sangue
- calcémie, phosphorémie
- magnésémie
- calprotectine fécale
- ASAT, ALAT
- vitamine B9, BR

Hôpital Universitaire International  
Mohammed VI  
Dr. Abdellah NAITLHO  
Medecine Interne  
INPE 101107068



Laboratoire de biologie médicale

مختبر التحاليلات الطبية

Dr Zizi

دكتور الزيزي

Médecin Biologiste

طبيب

Ancien interne des hôpitaux de Paris

إختصاصي في

التحاليلات الطبية

Casablanca le 05-07-2023

Mme AIT HAMOU Asmaa

FACTURE N° B230700190

### Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Traitemet échantillon sanguin	E25	E
0120	Ionogramme complet( Na, K, Cl, Prot, RA, Ca)	B160	B
0126	Magnésium plasmatique	B60	B
0129	Phosphore minéral	B40	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0154	Ferritine	B250	B
0216	Numération formule	B80	B
0438	Vitamine B12	B400	B
0487	Folates plasmatiques (vitamine b9) par immunomarquage	B400	B
	Calprotectine	B500	B

Total des B : 1990

TOTAL DOSSIER : 2691.60 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :  
deux mille six cent quatre-vingt-onze dirhams soixante centimes





HÔPITAL UNIVERSITAIRE  
INTERNATIONAL MOHAMMED VI



الدولي محمد السادس المستشفى الجامعي

2300251378 / 220112153456ES  
Prénom : ASMAA  
Nom : AIT HAMOU  
DDN : 08/08/1981 E: 27/06/20  
Service : HDJ MEDECINE ADUL

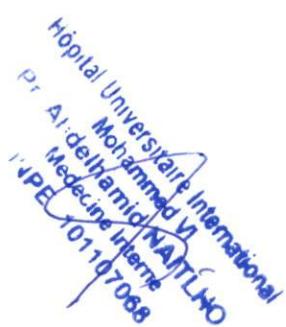
PAYANT  
Sexe: F

## **COMPTÉ RENDU**

Je soussigné Pr NaitHO Certifie que Mme ASMAA AIT HAMOU , est suivie à L'Hôpital Universitaire International Mohammed VI de Bouskoura dans le cadre de la prise en charge d'une hypoferritinémie (perfusion de Venofer)

Je reste à votre disposition pour toute information supplémentaire.

ce certificat est délivré à l'intéressé pour valoir ce que droit.





Laboratoire de biologie médicale

مختبر التحاليل الطبية

Mme AIT HAMOU Asmaa

Prescripteur : Dr NAÏT Lhou

Casablanca le : 05-07-2023 Du : 05-07-2023

Référence : B230700190

Normes

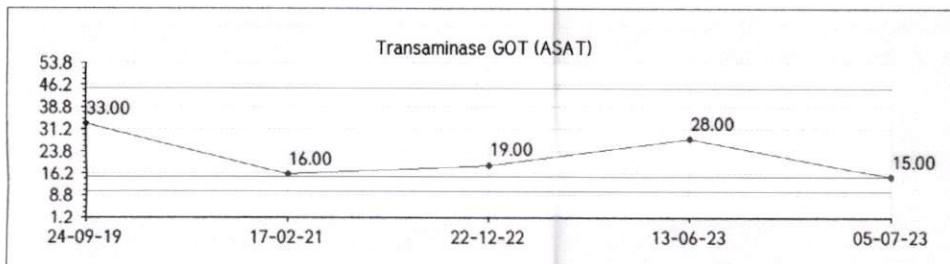
Antériorités

## BIOCHIMIE SANGUINE

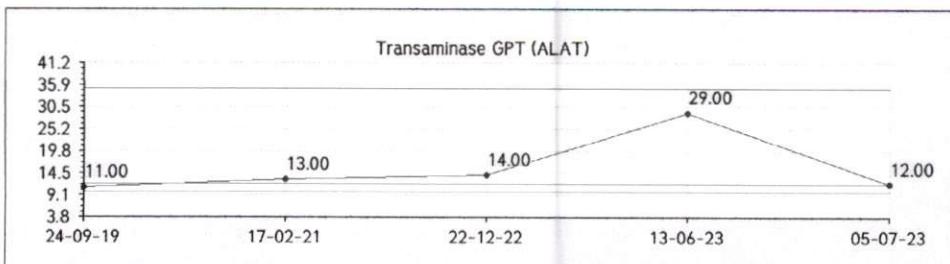
### Ionogramme sanguin

Sodium	143	mmol/L	(132–145)
Potassium	4.0	mmol/L	(3.5–5.1)
Chlore	109	mmol/L	(100–110)
Protéines totales	76.9	g/L	(60.0–80.0)
Calcium	98	mg/L	(86–105)
	2.44	mmol/L	(2.14–2.61)
 Magnésium plasmique	 22	 mg/L	 (18–22)
	0.90	mmol/L	(0.74–0.90)
 Phosphore	 41	 mg/L	 (25–45)
	1.31	mmol/L	(0.80–1.44)

Transaminase GOT (ASAT) 13-06-2023 15 UI/L (10–45) 28



Transaminase GPT (ALAT) 13-06-2023 12 UI/L (10–35) 29



Mme AIT HAMOU Asmaa

Prescripteur :

Casablanca le : 05-07-2023 Du : 05-07-2023

Référence : B230700190

Normes

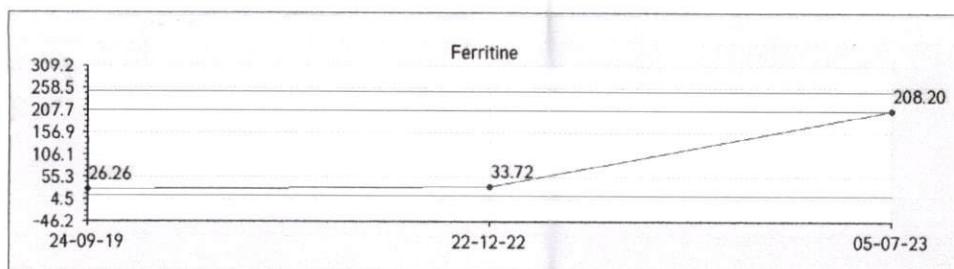
Antécédentes

Ferritine  
(Cobas e411: Electrochimiluminescence)

208.20 µg/L (13.00–250.00)

22-12-2022

33.72



## VITAMINES

Vitamine B12  
(Technique Chimiluminescence)

En cours

Folates sériques – Vitamine B9  
(Technique Chimiluminescence)

En cours

## EXAMEN DES SELLES

Calprotectine  
(ELISA quantitatif Alegria ORGENTEC)

En cours

Index

En cours

Interprétation :

- < 50 µg/g : Plage normale
- 50 – 200 µg/g : Valeurs légèrement élevées
- > 200 µg/g : Valeurs très élevées

Ce dossier a été imprimé en partie





Laboratoire de biologie médicale

مختبر التحاليل الطبية

Mme AIT HAMOU Asmaa

Prescripteur :

Casablanca le : 05-07-2023

Du : 05-07-2023

Référence : B230700190

**Dr Zizi**

Médecin Biologiste

Ancien interne des hôpitaux de Paris

Normes

Antériorités

## HEMATOLOGIE

### HEMOGRAMME

#### Numération Globulaire

			13-06-2023
Hématies	4.8	M/mm <sup>3</sup>	(4.0–5.3)
Hémoglobine	12.7	g/dL	(12.5–15.5)
Hématocrite	38	%	(37–46)
VGM	79	μ <sup>3</sup>	(80–95)
TCMH	26	pg	(28–32)
CCMH	33	g/100mL	(30–35)

#### Formule leucocytaire

Leucocytes	8 120	/mm <sup>3</sup>	(4 000–10 000)	6 270
Neutrophiles	64	% soit	5 197 /mm <sup>3</sup>	(1 500–7 500)
Eosinophiles	1	% soit	81 /mm <sup>3</sup>	(<400)
Basophiles	1	% soit	81 /mm <sup>3</sup>	(<100)
Lymphocytes	27	% soit	2 192 /mm <sup>3</sup>	(1 500–4 000)
Monocytes	7	% soit	568 /mm <sup>3</sup>	(200–1 000)

#### Numération plaquettaire

Plaquettes	348 000	/mm <sup>3</sup>	(150 000–400 000)	372 000
Volume Plaquettaire Moyen	9.8	fl	(6.0–11.0)	9.7





## ACHAT

22/06/23 11:28:09  
9900/442/8 9/442/01

**HM6 BAF 4**

Bouskoura

A0000000031010

\*\*\*\*\*9869 Visa

CARTE LOCALE 200-0-9999-1-44

**MONTANT : 300,00 MAD**

Num Transaction : 011

Num Autorisation : 001463

STAN : 000688

---

TICKET CLIENT