

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACCEUILLIR 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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

Adresses Mails utiles

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

190308

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule **03397**

Société : **ROYAL AIR MAROC**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

DEBBAGH, Jihane

Date de naissance :

03/04/1960

Adresse : **Rue Patrice Lumumba, Rés. Serein Park, Ville Verte**

Boussakoura

Tél. : **0661137692**

Total des frais engagés : **#2674,02 #** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Hame HAJ
Cardiologie Adulte et Pédiatrique
79, Rue de Rome, Angle Bd. 2 Mars
Rés. Carré d'Or - Casablanca
GSM:06 61 71 00 44

Cachet du médecin :

Date de consultation : **15/12/2023**

Nom et prénom du malade : **DEBBAGH, Jihane**

Age : **63**

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint Enfant

Nature de la maladie : **Douleurs**

Pathologie : **ALD**

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC

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 Jour le 10/01/2024** le **10/01/2024**

Signature de l'adhérent(e) :

R. ACCUEIL KH. HAJ

10 JAN 2024

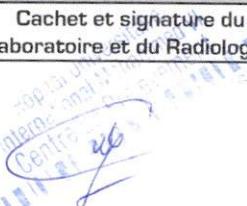
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
15/12/23	G		300 Dh	Dr. Ilhame HJAJ Cardiologue Adulte et Pédiatrique 79, Rue de Romée, Angle Bd. 2 Mars Rés. Carré d'Or - Casablanca GSM: 0661710044

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	15/12/23	250,00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	18/12/23		2.124,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

VOLET ADHERENT

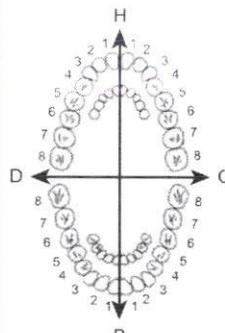
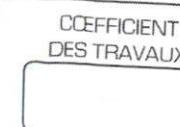
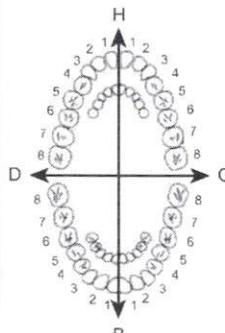
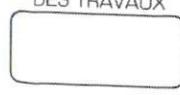
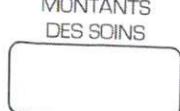
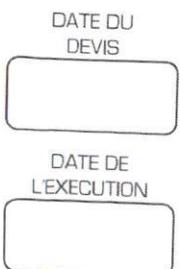
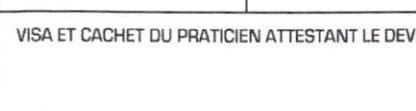
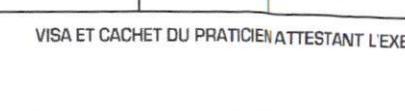
* Il est entré

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	Montant des Honoraires	Coefficient DES TRAVAUX
					
					
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	H	D	G	B	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE
	25533412	00000000	21433552	00000000	H
	00000000	35533411	00000000	11433553	D
					G
					B
					COEFFICIENT DES TRAVAUX
					
					
					
					MONTANTS DES SOINS
					DATE DU DEVIS
					DATE DE L'EXECUTION
					
					



Identifiant du patient : 231218091633L.

DR. MEDECIN EXTERNE

Date de naissance : 03/04/1960

Sexe : M

Date de l'examen : 18/12/2023

Prélevé le : 18/12/2023 à 09:36

Édité le : 19/12/2023 à 12:47

DEBBAGH MOHAMMED

Dossier N° : 23121682

Docteur

Service : PRELEVEMENT



BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTO-BACTÉRIOLOGIQUE DES URINES

MODALITÉ DE PRÉLÈVEMENT	:	Non renseigné
ASPECT MACROSCOPIQUE	:	Clair
EXAMEN CYTOLOGIQUE		
Leucocytes	:	< 10 ⁴ /ml < 10 ⁴ /ml
Hématies	:	7.10 ³ /ml < 10 ³ /ml
Cellules épithéliales	:	Absence
Autres cellules	:	Absence
Cylindres	:	Absence
Cristaux	:	Absence
Eléments fongiques	:	Absence
CULTURE		
Culture sur CLED	:	Négative
Numération des germes	:	< 10 ³ UFC/ml
COMMENTAIRE		
	:	Absence d'arguments microbiologiques en faveur d'une infection et/ou d'une colonisation urinaire.

RECHERCHE DE SANG DANS LES SELLES

Résultat : <10 µg/g < 15
(Test immunochimique / Quickread go iFOBT)

Le 19/12/2023 à 12:47
Signature

Belabbes Houria
Pr. H. BELABBES.

Bel

Dr. OUSTI Fadwa

Dr. Fadwa OUSTI
Médecin Biologiste
Laboratoire National de Référence

Fadwa OUSTI

Hôpital Universitaire
International Mohammed VI
Laboratoire de Biologie
19/12/2023



Identifiant du patient : 231218091633L

DR. MEDECIN EXTERNE

Date de naissance : 03/04/1960

Sexe : M

Date de l'examen : 18/12/2023

Prélevé le : 18/12/2023 à 09:36

Édité le : 19/12/2023 à 12:47

DEBBAGH MOHAMMED

Dossier N° : 23121682

Docteur

Service : PRELEVEMENT



HÉMOGLOBINE GLYQUÉE : 4.8
ACIDE URIQUE : 56 mg/L
331.36 µmol/L

GLYCÉMIE A JEUN : 0.82 g/L 0.60 - 1.00
(Sang, spectrophotométrie d'absorption, à l'aide d'Alanine)

"Consensus :
0.6 à 1 g/l : glycémie à jeun
1 g/l à 1.26 g/l : diminution de la tolérance au glucose
>1.26 g/l : Diabète (observé sur 2 prélèvements distincts)"

HORMONOLOGIE - ENDOCRINOLOGIE

BILAN THYROÏDIEN

TSH u.s. : 0.705 µUI/ml
(Test de 3ème génération / ARCHITECT Ci4100)

MARQUEURS TUMORAUX

Échantillon primaire: Sérum

PSA TOTAL : 0.30 ng/ml < 4.00
(Sang Chimiluminescence / Architect Ci4100)

Note : le toucher rectal, le massage prostatique, une biopsie, augmentent transitoirement les taux du PSA.

Le 19/12/2023 à 12:47
Signature

Belabbes Houria
Pr. H. BELABBES.

Bel

Dr. QUSTI Eadwa

Dr. Fadwa OUSTI
Médecin Biologiste
Laboratoire-National de Référence

Hôpital Universitaire
International Mohammed VI
Centre de Prélèvement



Identifiant du patient : 231218091633L.

DR. MEDECIN EXTERNE

Date de naissance : 03/04/1960

Sexe : M

Date de l'examen : 18/12/2023

Prélevé le : 18/12/2023 à 09:36

Édité le : 19/12/2023 à 12:47

CALCIUM : 92.0 mg/L

88 - 102

(Sang, spectrophotométrie d'absorption,
Architect)

DEBBAGH MOHAMMED

Dossier N° : 23121682

Docteur

Service : PRELEVEMENT



BILAN HÉPATIQUE

TRANSAMINASES ASAT(SGOT) : 21 UI/L < 50
(Sang, enzymologie)

TRANSAMINASES ALAT(SGPT) : 33 UI/L < 50
(Sang, enzymologie)

GAMMA GT : 21 UI/L < 60
(Sang, enzymologie, Abbott)

BILAN LIPIDIQUE

CHOLESTÉROL TOTAL : 2.25 g/L < 2.00

CHOLESTÉROL HDL : 0.52 g/L > 0.40

Cholestérol HDL < 0.35 g/l : facteur de risque
Cholestérol HDL > 0.60 g/l : facteur protecteur

INDICE D'ATHEROGENICITÉ : 4.32 < 4,9

CHOLESTÉROL LDL : 1.588 g/L

Valeurs souhaitables du LDL en g/l en fonction du nombre de facteurs de risque cardiovasculaire (selon l'AFSSAPS) :

Prévention primaire :

Absence de facteur de risque	:	LDL <2.2 g/l
Présence d'un facteur de risque	:	LDL <1.9 g/l
Présence de deux facteurs de risque	:	LDL <1.6 g/l
Présence de plus de deux facteurs de risque	:	LDL <1.3 g/l

Prévention secondaire :

Présence d'antécédent de maladies cardio-vasculaire cholestérol : LDL <1.0 g/l

TRIGLYCÉRIDES : 0.71 g/L < 1.50

(Sang, spectrophotométrie d'absorption, Abbott)

Le 19/12/2023 à 12:47

Signature

Belabbes Houria
Pr. H. BELABBES.
Bel

Dr. OUSTI Fadwa

Dr. Fadwa OUSTI
Médecin Biologiste
Laboratoire National de Référence





Identifiant du patient : 231218091633L.

DR. MEDECIN EXTERNE

Date de naissance : 03/04/1960

Sexe : M

Date de l'examen : 18/12/2023

Prélevé le : 18/12/2023 à 09:36

Édité le : 19/12/2023 à 12:47

DEBBAGH MOHAMMED

Dossier N° : 23121682

Docteur

Service : PRELEVEMENT



BIOCHIMIE SANGUINE

PROTÉINE C RÉACTIVE : 0.4 mg/l < 5

(Sang, spectrophotométrie d'absorption,
Architect)

Domaine de référence consensuel pour les adultes : < 5 mg/L (IFCC/CRM 470)

Domaines de référence 5-95 % chez les nouveau-nés et les enfants :

Nouveau-nés (0 à 3 sem.) : 0,1-4,1 mg/L

Enfants (2 mois à 15 ans) : 0,1-2,8 mg/L

L'important est le contrôle de l'évolution de la concentration en CRP au cours du processus pathologique aigu.

URÉE : 0.28 g/L 0.17 - 0.49

(Sang, spectrophotométrie d'absorption, Abbott)

CRÉATININE SANGUINE : 9.0 mg/L 6.7 - 11.7

(Sang, enzymologie, Abbott)

IONOGRAMME

SODIUM (Na⁺) : 141 mmol/L 136 - 145

(Sang, potentiométrie, ISE indirect, Architect)

POTASSIUM (K⁺) : 4.1 mmol/L 3.5 - 5.1

(Sang, potentiométrie, ISE indirect, Architect)

CHLORURES (Cl⁻) : 106 mmol/L 98 - 107

(Sang, potentiométrie, ISE indirect,
Architect)

RÉSERVE ALCALINE : 27.0 mmol/L 22 - 29

PROTEINES TOTALES : 72 g/L 64 - 83

(Sang, spectrophotométrie d'absorption, Biuret,
Architect)

Le 19/12/2023 à 12:47

Signature

Belabbes Houria

Pr. H. BELABBES.

Dr. OUSTI Fadwa

Dr. Fadwa OUSTI
Médecin Biologiste
Laboratoire National de Référence

Hôpital Universitaire
International Mohammed VI
Service de Pathologie
Pr. H. BELABBES



Identifiant du patient : 231218091633L.

DR. MEDECIN EXTERNE

Date de naissance : 03/04/1960

Sexe : M

Date de l'examen : 18/12/2023

Prélevé le : 18/12/2023 à 09:36

Édité le : 19/12/2023 à 12:47

DEBBAGH MOHAMMED

Dossier N° : 23121682

Docteur

Service : PRELEVEMENT



HEMATOLOGIE CELLULAIRE

NUMÉRATION FORMULE SANGUINE

(Sang total, Impédancemétrie, cytométrie de flux et photométrie, Sysmex XN)

Numération globulaire

Hématuries	:	4.34	$10^{12}/l$	4.28 - 6
Hémoglobine	:	14.8	g/dl	13.0 - 18.0
Hématocrite	:	42.0	%	39 - 53
VGM	:	96.8	fl	78 - 98
CCMH	:	35.2	g/dl	31.0 - 36.5
TCMH	:	34.1	pg	26 - 34

Formule leucocytaire

Leucocytes	:	4.10	$10^3/mm^3$	4 - 11
P. Neutrophiles	:	59.1	%	2.4 $10^3/mm^3$ 1.4 - 7.7
P. Eosinophiles	:	2.4	%	0.10 $10^3/mm^3$ 0.02 - 0.63
P. Basophiles	:	1.2	%	0.05 $10^3/mm^3$ < 0.11
Lymphocytes	:	26.3	%	1.08 $10^3/mm^3$ 1.0 - 4.8
Monocytes	:	11.0	%	0.45 $10^3/mm^3$ 0.18 - 1.00

Numération plaquetttaire

Plaquettes	:	322	$10^3/mm^3$	150 - 400
------------	---	-----	-------------	-----------

VITESSE DE SÉDIMENTATION

(Sang)

1 ère heure	:	10	mm	< 20
-------------	---	----	----	------

Le 19/12/2023 à 12:47
Signature

Belabbes Houria
Pr. H. BELABBES.

Bel

Dr. OUSTI Fadwa

Dr. Fadwa OUSTI
Médecin Biologiste
Laboratoire National de Référence

Fadwa OUSTI

Hôpital Universitaire
International Mohammed VI
Centre de Développement
22728

HOPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL MOHAMMED VI

2300282453

F A C T U R E

N° 57 202 / 2023 du 18/12/2023

Nom patient : DEBBAGH MOHAMMED

Entrée 18/12/2023

Prise en charge : PAYANTS

Sortie 18/12/2023

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
Proteine C reactive - CRP	1.00	B0100	120.00	120.00
Glycémie à jeûn	1.00	B0030	36.00	36.00
NFS - Numération formule sanguine + plaquettes	1.00	B0080	96.00	96.00
Hemoglobine glyquée	1.00	B0100	120.00	120.00
Uree	1.00	B0030	36.00	36.00
Creatinine sanguine	1.00	B0030	36.00	36.00
Ionogramme (NA K CL RA PT CA)	1.00	B0100	120.00	120.00
Cholesterol HDL	1.00	B0050	60.00	60.00
Cholesterol LDL	1.00	B0050	60.00	60.00
Cholesterol Total	1.00	B0030	36.00	36.00
Triglycerides	1.00	B0060	72.00	72.00
Gamma G.T (GGT)	1.00	B0050	60.00	60.00
Transaminases SGOT/ASAT	1.00	B0050	60.00	60.00
Transaminases SGPT/ALAT.	1.00	B0050	60.00	60.00
Acide urique (Uricémie)	1.00	B0030	36.00	36.00
Thyreostimuline (TSH 3G)	1.00	B0250	300.00	300.00
PSA totale (Antigène spécifique prostate total)	1.00	B0300	360.00	360.00
ECBU + Antibiotogramme	1.00	B0150	180.00	180.00
Vitesse de sedimentation	1.00	B0030	36.00	36.00
Sang dans les selles (Dépistage colorectal)	1.00	B0200	240.00	240.00
			Sous-Total	2 124.00
Total Frais Clinique				2 124.00

Arrêtée la présente facture à la somme de :	Total	2 124.00
DEUX MILLE CENT VINGT-QUATRE DIRHAMS		

Encaissements	Carte Bq	Total encaissé	Solde
	2 124.00	2 124.00	0.00

Universitaire
International Mohammed VI
Centre de Prélevement
090063728

Dr. Ilhame HJIAJ Ep. BENOMAR

Cardiologie Adulte
et Pédiatrique

Diplômée de la faculté
de Médecine de Liège
Belgique

Ancienne Interne des Hôpitaux de
Montpellier et Paris - France



الدكتورة إلهام حاج بنعمر

اختصاصية في أمراض القلب
للكبار والأطفال
خريجة كلية الطب

بلبيج - بلجيكا
طبيبة سابقة بمستشفيات
مونبولي و باريس - فرنسا

Casablanca, le :

15/12/23

Nom : DEBBA GH Ilhame

1/ Chiro : Igel/j
25,00 à mat - à j
tt 3 mois

LOT:22111C
EXP:04/2024
PUC:250.000H



Fabrication:
belvive
Rue E. Doudou, 98
5000 Sambreville - Belgique

Distribué par:
HEALTH
INNOVATION
10 Rue Hassan II, Casablanca, Maroc
+212 522 23 22 51
Contact@healthinnovation.ma
www.healthinnovation.ma
NTourisme
ministère de la santé
202121022023/NT/CH/PC/18



Dr. Ilhame HJIAJ
Cardiologie Adulte et Pédiatrique
79, Rue de Rome, Angle Bd. 2 Mars
Rés. Carré d'Or - Casablanca
GSM: 05.61.71.00.44

Dr. Ilhame HJIAJ
Cardiologie Adulte et Pédiatrique
77, Rue de Rome - Casablanca
Tél: 05.22.80.67.87 / 67
Tél: 06.22.80.67.87 / 67

79, rue de Rome angle bd 2 mars, res Carré d'Or - RDC - Casablanca
Tél. : 05.22.81.54.54 / 05.22.82.54.54 - Urgence : 06.61.71.00.44



Casablanca, le : 15/12/23

Nom : DEBBAGH Ilhame.

Examen sanguin

- NFS - VS
- CRP
- TP-INR
- ASLO
- Glycémie à jeun
- HbA1C
- Urée - Crétatine
- Potassium
- Ionogramme sanguin
- Cholestérol total
- HDL - LDL
- Triglycérides
- TGO - TGP - GGT
- Acide urique
- TSHs
- T3 - T4
- PSA
- Troponine Ic
- CPK - CK MB
- LDH
- D-Dimères
- BNP

Examen des urines et des selles

- Microalbuminurie de 24h
- ECBU
- Ionogramme urinaire
- Selles KOP
- Coproculture
- Recherche de sang dans les selles

Autres

Dr. Ilhame HJIAJ
Cardiologie Adulte et Pédiatrique
79, Rue de Rome, Angle Bd. 2 Mars
Rés. Carré d'Or - Casablanca
GSM: 06.61.71.00.44

CASABLANCA

Reçu de caisse

MédHOPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL MOHAMMED VI

N° : 2312181014043170 / 1 / 0

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
2300282453	DEBBAGH MOHAMMED	18/12/2023

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
CarteB	007764	60.00
PAYANT	Total payé	60.00
SOIXANTE DIRHAMS		

Reçu établi par : L.LABAL

Hôpital Universitaire
International Mohammed VI
Centre de Recouvrement

HOPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL MOHAMMED**CASABLANCA****Reçu de caisse***MédHOPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL MOHAMMED VI*

N° : 2312180924023170 / 1 / 0

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
2300282453	DEBBAGH MOHAMMED	18/12/2023

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
CarteB	007763	2 064.00
PAYANT	Total payé	2 064.00
DEUX MILLE SOIXANTE-QUATRE MÉDÉHOPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL MOHAMMED VI		

Reçu établi par : L.LAB.11

*Hôpital universitaire
international Mohammed VI
Centre de soins et de traitement
de l'ulcération et de la fistule*



مركز التفدييات

18/12/23

09:20:20

9900241549

92415401

HM6 LABORATOIRE

Bouskoura

A00000000031010

APP : VISA

M DEBBAGH MOHAMMED

xxxxxxxxxxxxx1229

08/25 CARTE NATIONALE

17343AEAD6FCE5CE

221-0-9999-1-44

MONTANT: 2064,00 MAD

NUM TRANSACTION : 002

NUM AUTORISATION: 165593

STAN : 007763

DEBIT

Le CMI vous remercie

TICKET A CONSERVER
COPIE CLIENT



SANS CONTACT



18/12/23

10:11:11

9900241549

92415401

HM6 LABORATOIRE

Bouskoura

A0000000031010

APP : VISA

xxxxxxxxxxxx1229

CARTE NATIONALE

2444AF35217FC500

221-0-9999-1-44

MONTANT : 60,00 MAD

NUM TRANSACTION : 003

NUM AUTORISATION : 176660

STAN : 007764

DEBIT

Le CMI vous remercie

**TICKET A CONSERVER
COPIE CLIENT**