

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.
- 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.

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



Déclaration de Maladie

W21-832983

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03397 Société : ROYAL AIR MAROC
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : DEBBAGH Mohammed
 Date de naissance : 03/04/1960
 Adresse : Rue Patrice Lumumba, LES SERENA PARK, Ville Verte
 Bouskoura
 Tél. : 0661137692 Total des frais engagés : #2674,00 # Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. Hame HJIAJ
 Cardiologie Adulte et Pédiatrique
 79, Rue de Rome, Angle Bd. 2 Mars
 Rés. Carré d'Or - Casablanca
 GSM: 06 61 71 00 44
 Date de consultation : 15/12/2023
 Nom et prénom du malade : DEBBAGH Mohammed Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Douleurs proctales 12 JAN. 2024
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances : R. ACCUEIL

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 : Casablanca le 10.01.24 Le : 10.01.24
 Signature de l'adhérent(e) :

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
15/12/23	G		300 Dh	Dr. Ihame HJIAJ Cardiologie Adulte et Pédiatrique 79, Rue de Rome, Angle Bd. 2 Mars Rés. Carré d'Or - Casablanca GSM: 06 61 71 00 44

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

5/12/23 250,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

18-12-2023

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

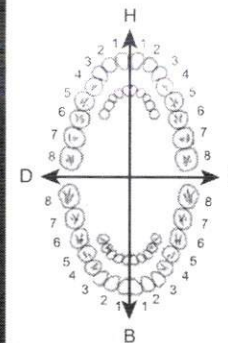
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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 Montant des Honoraires

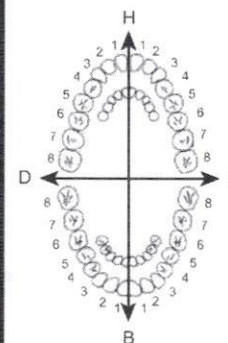


O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D G
00000000 00000000
35533411 11433553
B

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession Montant des Honoraires



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

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

VOLET ADHERENT

* Il est enté



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

Edité 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	:	$< 10^4/\text{ml}$	$< 10^4/\text{ml}$
Hématies	:	$7.10^3/\text{ml}$	$< 10^3/\text{ml}$
Cellules épithéliales	:	Absence	
Autres cellules	:	Absence	
Cylindres	:	Absence	
Cristaux	:	Absence	
Éléments fongiques	:	Absence	
CULTURE			
Culture sur CLED	:	Négative	
Numération des germes	:	$< 10^3 \text{ UFC}/\text{ml}$	
COMMENTAIRE	:	Absence d'arguments microbiologiques en faveur d'une infection et/ou d'une colonisation urinaire.	

RECHERCHE DE SANG DANS LES SELLES

Résultat	:	$< 10 \text{ } \mu\text{g/g}$	< 15
(Test immunochimique / Quickread go iFOBT)			

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 Prélevement



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

Edité le : 19/12/2023 à 12:47

DEBBAGH MOHAMMED

Dossier N° : 23121682

Docteur

Service : PRELEVEMENT



HÉMOGLOBINE GLYQUÉE	:	4.8		
ACIDE URIQUE	:	56	mg/L	30 - 70
		331.36	μmol/L	155 - 430
GLYCÉMIE A JEUN	:	0.82	g/L	0.60 - 1.00
(Sang, spectrophotométrie d'absorption, hexokinase, Abbott)				

"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	0.4 - 4.40
(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.

Dr. OUSTI Fadwa

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

Edité le : 19/12/2023 à 12:47

DEBBAGH MOHAMMED

Dossier N° : 23121682

Docteur

Service : PRELEVEMENT



CALCIUM : 92.0 mg/L 88 - 102
(Sang, spectrophotométrie d'absorption, Architect)

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. BELABRES.

Dr. OUSTI Fadwa
Dr. Fadwa OUSTI
Médecin Biologiste
Laboratoire National de Référence

Universitaire
Mohammed VI
Prelevement
23728



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

Edité 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. BELABRES.

Dr. OUSTI Fadwa
Dr. Fadwa OUSTI
Médecin Biologiste
Laboratoire National de Référence

Hôpital Universitaire
International Mohammed VI
Service 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

Edité le : 19/12/2023 à 12:47

DEBBAGH MOHAMMED

Dossier N° : 23121682

Docteur

Service : PRELEVEMENT



HÉMATOLOGIE CELLULAIRE

NUMÉRATION FORMULE SANGUINE

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

Numération globulaire

Hématies	:	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 plaquettaire

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. BELABDES.

Dr. OUSTI Fadwa

Dr. Fadwa OUSTI
Médecin Biologiste
Laboratoire National de Référence



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
Glycemie à jeûn	1.00	B0030	36.00	36.00
NFS - Numeration formule sanguine + plaquettes	1.00	B0080	96.00	96.00
Hemoglobine glyquee	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 (Uricemie)	1.00	B0030	36.00	36.00
Thyreostimuline (TSH 3G)	1.00	B0250	300.00	300.00
PSA totale (Antigene specifique prostate total)	1.00	B0300	360.00	360.00
ECBU + Antibioigramme	1.00	B0150	180.00	180.00
Vitesse de sedimentation	1.00	B0030	36.00	36.00
Sang dans les selles (Depistage 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

Hopital Universitaire
Mohammed VI
Centre de Prélèvement
09 00 63 728

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 أحجيج بنعمر

إختصاصية في أمراض القلب

للکبار والأطفال

خريجة كلية الطب

بليج - بلجيكا

طبيبة سابقة بمستشفيات

مونبولى و باريس - فرنسا

Casablanca, le : 15/12/23

Nom : DEBBAGH Mohamed

1/ Chiprol : 1 gel/j
250,00 € motif à jour
3 mois



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

Fabrication:
bella vie
Rue E. Duculot 9b
6060 Sambreville - Belgique

Distribué par:

HEALTH
INNOVATION
10 Rue Racine Valfleur, Mairat
Casablanca Maroc
+212 822 23 22 81
Contact@healthinnovation.ma
www.healthinnovation.ma
N° d'enregistrement au
ministère de la santé
20212185243 Y1 CMF/CA/14



77, Rue de Rome - Casablanca
DR. MOHAMMED HATIM ALKABANI
PHARMACIE EL GALIBANI
Tél: 05 22 80 67 87 / 67
06 61 71 00 44

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, le : 15/12/23

Nom : DEBBAGH Mohamed

Examen sanguin

- ☒ NFS - VS
- ☒ CRP
- ☐ TP-INR
- ☐ ASLO
- ☒ Glycémie à jeun
- ☒ HbA1C
- ☒ Urée - Créatinine
- ☐ Potassium
- ☒ Ionogramme sanguin
- ☒ Cholestérol total
- ☒ HDL - LDL
- ☒ Triglycérides
- ☒ TGO - TGP - GGT
- ☒ Acide urique
- ☒ TSHus
- ☐ 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

Reçu de caisse

MédHOPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL MOHAMMED VI

N°: 23121810140431700 / 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.LABAT

Hôpital Universitaire
International Mohammed VI
Centre de Diagnostic et de
Soins

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-QUAMédHOPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL MOHAMMED VI		

Reçu établi par : L.LABAL

Centre de Paiement
HOPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL MOHAMMED VI
Casablanca



مركز النفديات

18/12/23

09:20:20

9900241549

92415401

HM6 LABORATOIRE

Bouskoura

A00000000031010

APP : VISA

M DEBBAGH MOHAMMED

xxxxxxxxxxxxx1229

08/25 CARTE NATIONALE

17343AEAD6FCESCE

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



مركز النقديات

SANS CONTACT



18/12/23

10:11:11

9900241549

92415401

HM6 LABORATOIRE

Bouskoura

A00000000031010

APP : VISA

xxxxxxxxxxxxx1229

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