

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.

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

N° P19- 0043308

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2990 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : KHAIRI ABDESAM
Date de naissance : 30/08/84
Adresse :
Tél : 0661457109 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 :
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 : Le :
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
01/01/24	Confection		2970,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
4	01/01/24	332,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

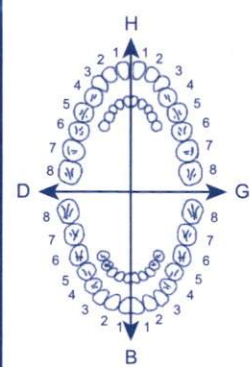
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

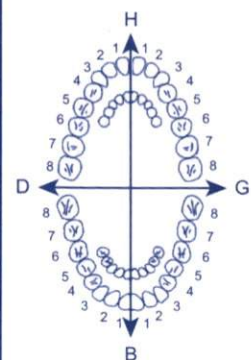
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)
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



وصفة طبية

Ordonnance

Casablanca, le :

01/01/26

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Dr. NOUSSAIR MUSTAPHA
CHEF DE SERVICE URGENCES SAMU

M. KATAIRI Abdel Salam

79.70 x 2

1) Lifenox 200 SV

79.00 1/2 en par 1/2 q de 12

2) Additive multivitaminée SV

Multivitaminée Th de log

79.00

3) Aspiracel 100mg

Dr BENHADIA KARIM
Pharmacien Der Assalam
32 Opération Assalam
Oujda - Casablanca
Tél : 05 22 03 22 34

14,60 lés 3 x 1 Th de log

4) Dilin 1g

4 lés 68h 10 lés 10 lés

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Dr. NOUSSAIR MUSTAPHA
CHEF DE SERVICE URGENCES SAMU

332.00

PPC : 79DH00



4 026466 004907

04.2025
L2200514



8 032578 477337

Lot:
À consommer
avant le:
PPC: 79,00 DH

230764
09/2026

PPV 14DH60
PER 07/26
LOT M1465

زيتروماكس
أزيتروميسين

3 أقراص / 500 mg

ZITHROMAX 500 mg
3 comprimés



6 118000 250500

79,70

UT.AV.: 10 2024

LOT N°: GR 6544

P.P.V.

79,70

زيتروماكس
أزيتروميسين

3 أقراص / 500 mg

ZITHROMAX 500 mg
3 comprimés



6 118000 250500

79,70

UT.AV.: 10 2024

LOT N°: GR 6544

P.P.V.

79,70



CASABLANCA, le 01/01/2024

PATIENT : KHAIRI Abdeslam

IPP : 170102122857SA

DATE NAISSANCE : 30/08/1964

NUMERO DOSSIER : 2400805118

TDM THORACIQUE

TECHNIQUE :

- Examen réalisé par un scanner multi barrettes type GE en acquisition spiralé, sans injection de produit de contraste, avec reconstruction dans les différents plans de l'espace.

RESULTATS :

→ L'analyse en fenêtres parenchymateuses objective :

- Emphysème centrolobulaire du segment apical de lobe supérieur droit.
- Absence de lésion parenchymateuse pulmonaire.
- Absence d'épaississement ou de dilatation des bronches.

→ L'analyse en fenêtres médiastinales :

- Absence d'épanchement pleural liquidien.
- Absence d'épaississement pleural ou pariétal.
- Absence d'adénopathies médiastinales.

CONCLUSION :

Aspect TDM thoracique sans anomalie évolutive.

En vous remerciant de votre confiance

Signé : **Dr EL BAKKARI ASAAD**



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA
HUICK

SP

SR



2400805118 / 170102122857SA
Prénom : Abdeslam
Nom : KHAIRI
DDN : 30/08/1964 E: 01/01/2024
Service : URGENCES (NA)

S URGENCES

قسم المستعج

2400805118 / 170102122857SA
Prénom : Abdeslam
Nom : KHAIRI
DDN : 30/08/1964 E: 01/01/2024
Service : URGENCES (NA)

PAYANT
Sexe: M

BIL.

RADIOLOGIQUE

Age :

Poids : Kg

Sexe : ☐ M ☐ F

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES:

Baouchite vrole

• RADIO STANDARD :

☐ FACE ☐ PROFIL

• ECHOGRAPHIE :

• SCANNER : IDA Hany

☐ Avec injection ☒ Sans injection

Créat : BHCG : ☐ Positive ☐ négative

• IRM :

☐ Pacemaker ☐ Dispositif métallique

Signature et cachet du médecin des

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Dr. NOUSSAM MUSTAPHA
CHEF DE SERVICE URGENCES SADES
041201499

Date		Prestation	Cotation	PU	Montant
01/01/2024	Laboratc	Créatinine sanguine	B 30	1,20	36,00
01/01/2024	Laboratc	Troponine I ultrasensible	B 250	1,20	300,00
01/01/2024	Laboratc	Transaminases SGPT/ALAT.	B 50	1,20	60,00
01/01/2024	Laboratc	Urée	B 30	1,20	36,00
01/01/2024	Laboratc	Protéine C réactive - CRP	B 100	1,20	120,00
01/01/2024	Laboratc	Procalcitonine	B 400	1,20	480,00
01/01/2024	Laboratc	Ionogramme (NA K CL RA PT CA)	B 160	1,20	192,00
01/01/2024	Laboratc	Transaminases SGOT/ASAT	B 50	1,20	60,00
01/01/2024	Laboratc	NFS - Numération formule sanguine + plaq	B 80	1,20	96,00
				Sous Total	1 380,00
				Total	1 380,00


 Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
 Tél.: 05 29 03 53 53
 Fax : 05 29 00 84 77
 E-mail : contact@hopitalcheikhkhalifa.qa

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

F A C T U R E

N° : 74 / 2024 du 01/01/2024

Nom patient	KHAIRI ABDESLAM	Entrée	01/01/2024
	PAYANTS	Sortie	01/01/2024

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
ELECTROCARDIOGRAMME (ECG)	1,00		100,00	100,00
CONSULTATION EXCLUSIVE D'URGENTISTE	1,00		300,00	300,00
SCANNER THORACIQUE	1,00		1 000,00	1 000,00
TEST-COVID	1,00		190,00	190,00
EXAMENS BIOLOGIE	1,00	B1150	1 380,00	1 380,00
			Sous-Total	2 970,00
Total Clinique				2 970,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :	Total	2 970,00
DEUX MILLE NEUF CENT SOIXANTE-DIX DIRHAMS		

Hopital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Tel: 05 29 03 53 45
Fax: 05 29 00 44 77
E-mail: contact@hcm-hcl.com



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA
SOINS FORMATION RECHERCHE

SERVICE DES URGENCES

Casablanca, le 01/01/2024

COMPTE RENDU

Je soussigné, Certifie avoir examiné

Mr/Mme KHAIRI Abdelou Le 01/01/2024

Admis(e) au service des urgences.

Se plaignant de Boulé à l'aine

Patient(e) a bénéficié d'un :

- Traitement symptomatique.
- Bilan Biologique.
- Bilan Radiologique :

- RADIO
- ECHOGRAPHIE
- SCANNER TDI Hémis L-
- IRM
- AUTRES : ECG

Patient(e) a déclaré(e) :

- Sortant(e)
- Hospitalisé(e)
- Décès

Cachet du Médecin





Biochimie - Immunologie - Hématologie - Microbiologie - Anatomie pathologique

Identifiant du patient : 170102122857SA

Date de naissance : 30/08/1964

Sexe : M

Date de l'examen : 01/01/2024

Prélevé le : 01/01/2024 à 17:27

Edité le : 01/01/2024 à 18:36

KHAIRI ABDESLAM

Dossier N° : 24010096K

Service : URGENCE



TROPONINE I : 0.000 ng/ml < 0.030 0.003 ng/ml
(02/01/2017)

Seuil décisionnel selon les recommandations ACC/ESC et IFCC:

> 0.3 (CV 10%) Infarctus du myocarde

NB: Toute valeur de troponine <0.3 ng/ml associée à un ECG négatif et à une douleur thoracique de moins de 6 heures doit être confirmée par un second prélèvement 4 heures plus tard pour exclure un diagnostic d'IDM.

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Tél: 05 29 00 44 77
Fax: 05 29 00 44 77
Email: contact@hck.ma

Ne pas diffuser au patient
Résultats à considérer sous réserve de validation biologique

Le 01/01/2024 à 18:36

Signature

HADDAD Meriem

4 / 4

Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles qualité, hors génétique humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.



Biochimie - Immunologie - Hématologie - Microbiologie - Anatomie pathologique

Identifiant du patient : 170102122857SA

Date de naissance : 30/08/1964

Sexe : M

Date de l'examen : 01/01/2024

Prélevé le : 01/01/2024 à 17:27

Edité le : 01/01/2024 à 18:36

KHAIRI ABDESLAM

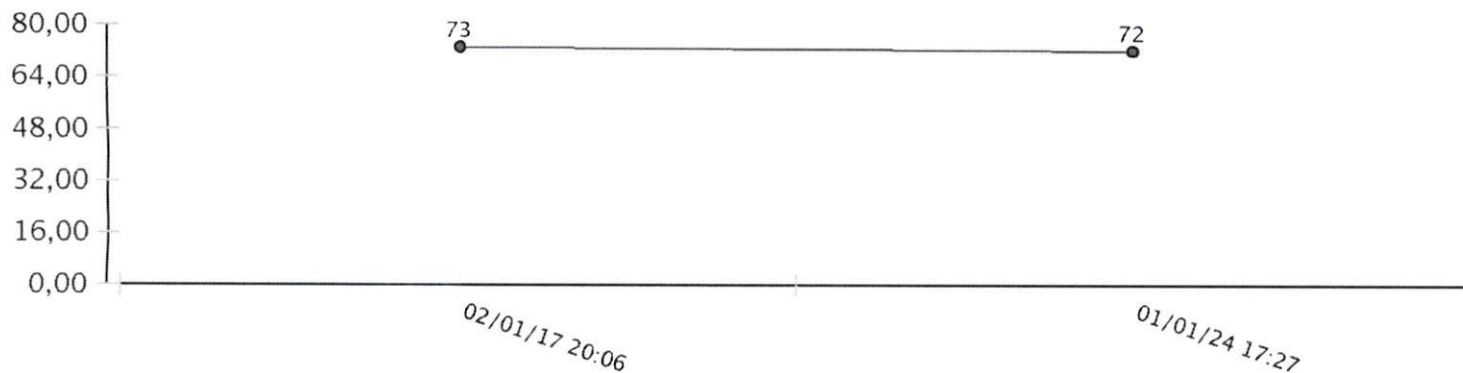
Dossier N° : 24010096K

Service : URGENCE



POTASSIUM (K ⁺)	:	3.4	mEq/l	3.5 - 5.1	3.6 mEq/l (02/01/2017)
CHLORURES (Cl ⁻)	:	104	mEq/l	98 - 107	105 mEq/l (02/01/2017)
RÉSERVE ALCALINE	:	24	mEq/l	22 - 30	24.55 mEq/l (02/01/2017)
PROTEINES TOTALES	:	72	g/L	64 - 83	73 g/L (02/01/2017)

PROTEINES TOTALES(g/L)



CALCIUM	:	87	mg/L	85 - 101	91 mg/L (02/01/2017)
URÉE	:	0.20	g/L	0.15 - 0.45	0.26 g/L (02/01/2017)
CRÉATININE SANGUINE	:	8.00	mg/L	7 - 13	7.81 mg/L (02/01/2017)

BILAN HÉPATIQUE

TRANSAMINASES ASAT(SGOT)	:	17	UI/L	5 - 34	21 UI/L (02/01/2017)
TRANSAMINASES ALAT(SGPT)	:	19	UI/L	< 55	21 UI/L (02/01/2017)

Ne pas diffuser au patient
Résultats à considérer sous réserve de validation biologique

Le 01/01/2024 à 18:36

Signature
HADDAD Meriem

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaïr
Tél.: 05 29 03 53 45
Fax : 05 29 00 44 77
E-mail : contact@hckm-hck.ma
N° 1116 00061 962



Biochimie - Immunologie - Hématologie - Microbiologie - Anatomie pathologique

Identifiant du patient : 170102122857SA

Date de naissance : 30/08/1964

Sexe : M

Date de l'examen : 01/01/2024

Prélevé le : 01/01/2024 à 17:27

Edité le : 01/01/2024 à 18:36

KHAIRI ABDESLAM

Dossier N° : 24010096K

Service : URGENCE

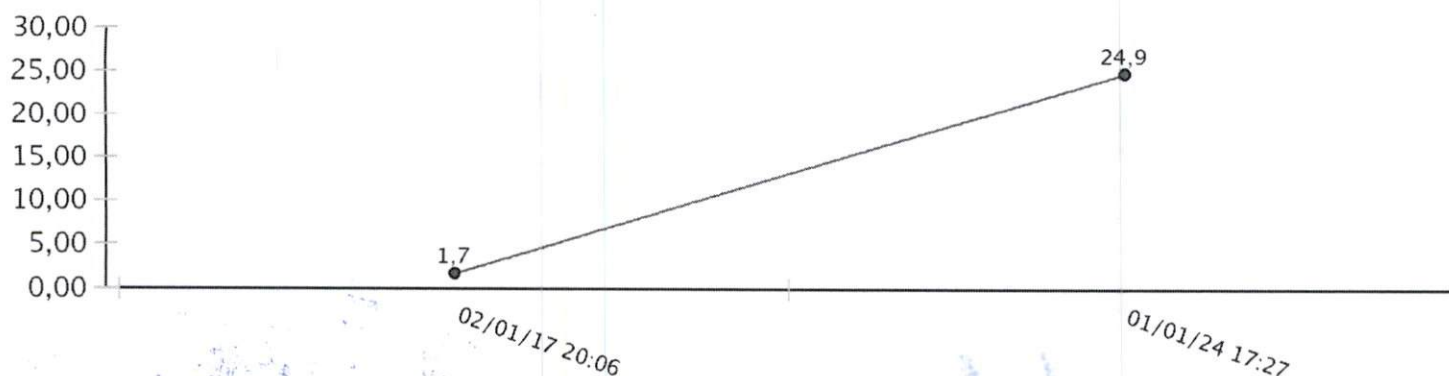


BIOCHIMIE SANGUINE

PROTÉINE C RÉACTIVE : 24.90 mg/l < 8 1.70 mg/l
(Immunoturbidimétrie / Architect Ci4100) (02/01/2017)

< 1 mg/l : risque faible de développer un problème cardiaque.
1-3 mg/l : risque modéré.
> 3 mg/l : risque élevé.
> 10 mg/l : processus inflammatoire actif

PROTÉINE C RÉACTIVE(mg/l)



PROCALCITONINE : 0.00 ng/ml < 0.50
(Sang, technique immunologique par chimiluminescence « CMIA », Abbott)

<0.50 ng/ml : Infection systémique peu probable
0.50 - 2.00 ng/ml : Risque modéré d'évolution vers une infection systémique sévère
2.00 - 10.00 ng/ml : Risque élevé d'évolution vers une infection systémique sévère
>10.00 ng/ml : Probabilité élevée d'un sepsis sévère ou d'un choc septique

IONOGRAMME

SODIUM (Na⁺) : 139 mEq/l 136 - 145 141 mEq/l
(02/01/2017)

Ne pas diffuser au patient

Résultats à considérer sous réserve de validation biologique

Le 01/01/2024 à 18:36

Signature

HADDAD Meriem

2 / 4

Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles qualité, hors génétique humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.



Biochimie - Immunologie - Hématologie - Microbiologie - Anatomie pathologique

Identifiant du patient : 170102122857SA

Date de naissance : 30/08/1964

Sexe : M

Date de l'examen : 01/01/2024

Prélevé le : 01/01/2024 à 17:27

Edité le : 01/01/2024 à 18:36

KHAIRI ABDESLAM

Dossier N° : 24010096K

Service : URGENCE



HÉMATOLOGIE CELLULAIRE

NUMÉRATION FORMULE SANGUINE

Echantillon primaire: Sang total EDTA (Impédance électrique - Spectrophotométrie - Cytométrie en flux / Sysmex XN2000)

LIGNÉE ROUGE

Hématies	:	5.35	10 ¹² /l	4.28 - 6	5.49 10 ¹² /l (02/01/2017)
Hémoglobine	:	15.1	g/dl	13.0 - 18.0	15.3 g/dl (02/01/2017)
Hématocrite	:	43.8	%	39 - 53	46.3 % (02/01/2017)
VGM	:	81.9	fl	78 - 98	84.3 fl (02/01/2017)
CCMH	:	34.5	g/dl	31.0 - 36.5	33.0 g/dl (02/01/2017)
TCMH	:	28.2	pg	26 - 34	27.9 pg (02/01/2017)

LIGNÉE BLANCHE

Leucocytes	:	10.21	10 ³ /mm ³	4 - 11	11.47 10 ³ /mm ³ (02/01/2017)
P. Neutrophiles	:	58.3	%	5.95 10 ³ /mm ³ 1.4 - 7.7	70.2 % (02/01/2017)
P. Eosinophiles	:	2.6	%	0.27 10 ³ /mm ³ 0.02 - 0.63	0.7 % (02/01/2017)
P. Basophiles	:	0.5	%	0.05 10 ³ /mm ³ < 0.11	0.3 % (02/01/2017)
Lymphocytes	:	30.5	%	3.11 10 ³ /mm ³ 1.0 - 4.8	23.7 % (02/01/2017)
Monocytes	:	8.1	%	0.83 10 ³ /mm ³ 0.18 - 1.00	5.1 % (02/01/2017)

PLAQUETTES

Plaquettes	:	283	10 ³ /mm ³	150 - 400	298 10 ³ /mm ³ (02/01/2017)
------------	---	-----	----------------------------------	-----------	--

Ne pas diffuser au patient
Résultats à considérer sous réserve de validation biologique

Le 01/01/2024 à 18:36

Signature
HADDAD Meriem

Hôpital Cheikh Khalifa
Tél.: 05 29 03 53 45
Fax: 05 29 00 44 77
E-mail: contact@hck.ma
Au sein de l'urgence

1 / 4

Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles qualité, hors génétique humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.

Coller Etiquette De BAF

Nom et prénom

: KHAIRI Abdelhak

Casablanca le

: 01/01/2024

**BILAN
BIOLOGIQUE**

Age :

Poids : Kg

Sexe : ☐ M ☐ F

• Hémato/Hémostase :

- ☒ NFS - Pq
- ☐ Groupage - Rhésus
- ☐ RAI
- ☐ TP - TCK
- ☐ INR
- ☐ D-DIMERES

• Bilan Infectieux

- ☒ CRP
- ☐ VS
- ☐ ECBU
- ☐ Hémoculture
- ☒ PCT

• Bilan Métabolique

- ☒ Ionogramme sanguin
- ☒ Urée - Créatinémie
- ☐ Glycémie

• Bilan Hépto-pancréatique :

- ☒ ASAT - ALAT
- ☐ BC - BN - BT
- ☐ Gamma GT
- ☐ PA
- ☐ LIPASEMIE

• Bilan cardiaque :

- ☒ Troponines
- ☐ BNP

Autres :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Signature et caché du médecin

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Dr. MOUSSA SAÏD MUHAMMAD
CHEF DE SERVICE URGENCES



وصفة طبية
Ordonnance

Casablanca, le :

01/01/24

Dr Abdelham KHAIRI

Test of rapid SARS-CoV-2

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Dr NOUSSAIR MUSTAPHA
CHEF DE SERVICE URGENCES SAMU



وصفة طبية
Ordonnance

Casablanca, le :

01/01/24

Dr KHARZI Abdelham

ECG

7



Date de naissance:

ans

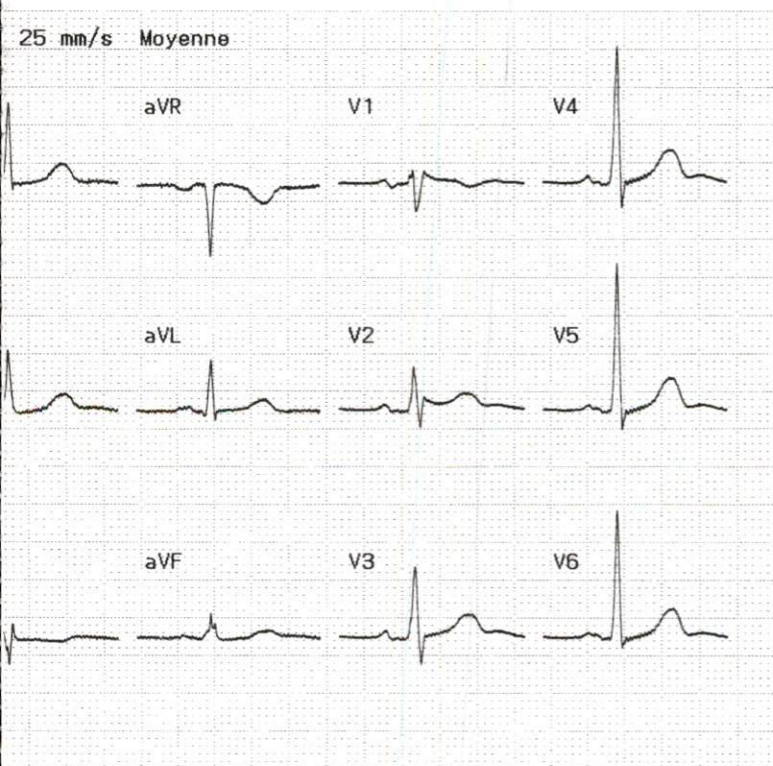
kg / mmHg

tr. 60 bpm
158 ms
90 ms
Tc(E) 418/ 419 ms
/T 22/ 21/ 24 °
SV1 1.96/ 0.36 mV
SV1 2.32 mV

thme sinusal

TEFACT PRÉSENT

ECG normal **



on confirmé