

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 : RAAI
 Actif Pensionné(e) Autre :
 Nom & Prénom : KHAIR ABDESAM
 Date de naissance : 30/11/84
 Adresse : A 9 164A
 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	
	N° 24/24			

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
		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 :

Veillez 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" value="!"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE															
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">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 colspan="2">B</td> </tr> </table>	H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H															
	25533412	21433552														
	00000000	00000000														
	D	G														
	00000000	00000000														
	35533411	11433553														
	B															
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
		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



وصفة طبية

Ordonnance

Casablanca, le :

01/01/26

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

M. KATAKI Abdeslam

79.70 x 2

1) Lifenor 200^{SV}

79.00 y e n p a i 1/2 p d e j a

2) Additive multivitamin^{SV}

79.00 Multivitamin Th de log

Dr BENHADIA KARIM
Pharmacien Der Assalam
32 Oued el Mouloud
Oudja - Casablanca
Tél: 05 22 03 22 34

3) Aspirin 100

14,60 l a s 3 x 1 r Th de log

4) Dilipin 200^{SV}

y l t e l o h m i f i e u t e

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

332.00

PPC : 79DH00



04.2025
L2200514

PPV 14DH60
PER 07/26
LOT M1465



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

230764
09/2026

زيتروماكس

أزيتروميسين

3 أقراص / 500 mg

ZITHROMAX 500 mg
3 comprimés



79,70

UT.AV. : 10 2024

LOT N° : GR6544 P.P.V. 79 70

زيتروماكس

أزيتروميسين

3 أقراص / 500 mg

ZITHROMAX 500 mg
3 comprimés



6 118000 250500

UT.AV. : 10 2024

LOT N° : GR6544 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 spirale, 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
Docteur ASAAD EL BAKKARI
312437



SP

Sr

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

قسم المستعجلات
URGENCES

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:

Bronchite virale

• RADIO STANDARD :

FACE PROFIL

• ECHOGRAPHIE :

• SCANNER : *DDA Hony*

Avec injection Sans injection

Créat : BHCg : Positive négative

• IRM :

Pacemaker Dispositif métallique

Signature et cache du médecin des
Dr. NOUSSAINE MUSAHA
CHEF DE SERVICE URGENCES SAÏDES
041251499

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 00
 Fax : 05 29 00 04 77
 E-mail : contact@hkh.gov.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
			<i>Sous-Total</i>	2 970,00
Total Clinique				2 970,00

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

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
 Tél: 05 29 03 53 45
 Fax: 05 29 00 44 77
 E-mail: comptabil@hkh-hel.com



SERVICE DES URGENCES

Casablanca, le 01/01/2024

COMPTE RENDU

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

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'ague

Patient(e) a bénéficié d'un :

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

- RADIO
- ECHOGRAPHIE
- SCANNER TDI Homy e-
- IRM
- AUTRES : ECG

Patient(e) a déclaré(e) :

- Sortant(e)
- Hospitalisé(e)
- Décès

Cachet du Médecin

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



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 Cheikh Khalifa 170102122857SA
Tel.: 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

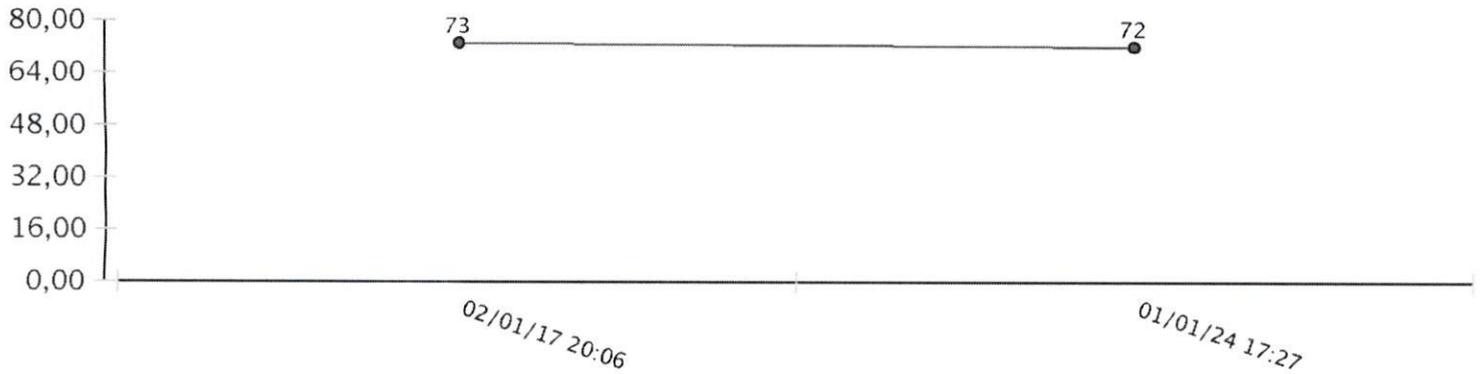
Dossier N° : 24010096K

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

Hopital Cheikh Khalifa Ibn Zaïr
Tél.: 05 29 03 53 45
Fax : 05 29 00 44 77
E-mail : contact@hckm-hck.ma
Site internet : www.hck.ma



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

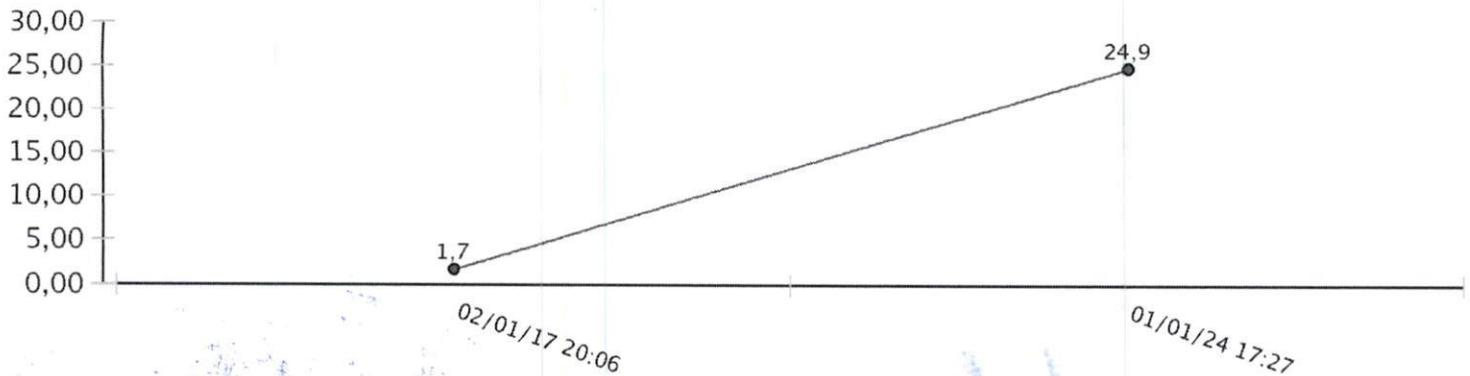


BIOCHIMIE SANGUINE

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
Tel.: 05 29 03 53 45
Fax: 05 29 00 44 77
E-mail: contact@hck.ma
www.hck.ma

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 RABIA
CHEF DE SERVICE URGENCES

وصفة طبية

Ordonnance

Casablanca, le :

07/01/24

Dr Abdelham KHAIRI'

Test of rapid SARS-CoV-2

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Dr MOUSSAIB 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

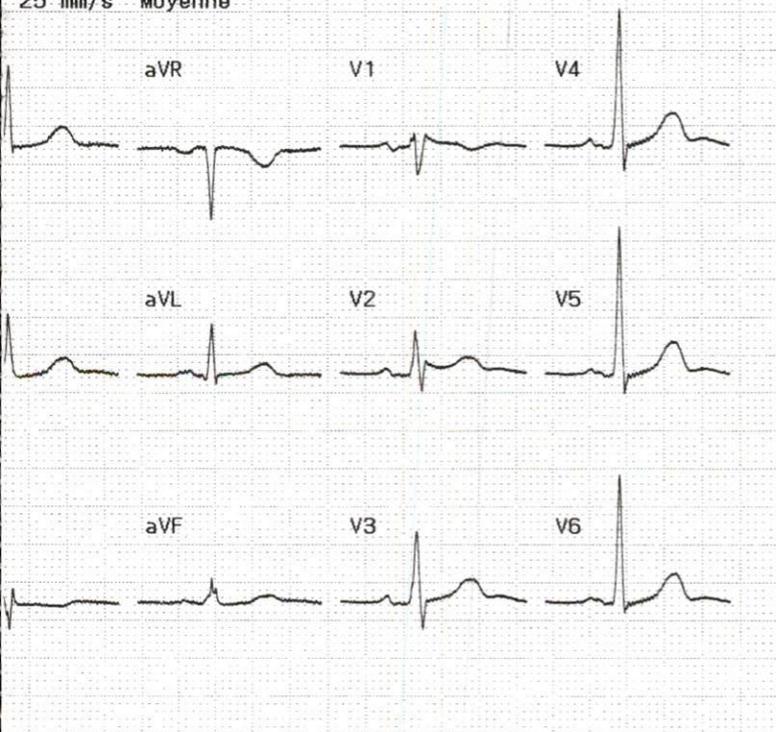
SV1 2.32 mV

thme sinusal

TEFACT PRÉSENT

ECG normal **

25 mm/s Moyenne



on confirmé