

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

biologie 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.

ique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

éducation :

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.

ntaire :

En cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 canaux.

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

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données caractères 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° M20- 0009267

ND: 53492

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01354 Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : SAI MESSAOUD

Date de naissance : 01-01-1947

Adresse : LOT H. FATEH 6 N° 21 2e étage - OUFRA

CASA BLANCA

Tél : 0664905741

Total des frais engagés : 1941 + 4330 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 11/12/2020

Nom et prénom du malade : fadi b. habib

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : brûlure

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 : CASABLANCA

Le : 11/12/2020

Signature de l'adhérent(e) :



وصفة طبية Ordonnance

Casablanca, le :



2000282446 / H0120032608

Prénom : FADILA

Nom : HABYBY

DDN : 01/01/1960 E: 11/12/2020

Service : URGENCES (NA)

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Dr. KHAL SABRINE
Médecin Urgentiste
Sexe : F
Date : 11/12/2020



22.00
1°/

Cedol CP

1cp x 3j - par os jus

149.00
2°/

Nebo Creme

1 applic x 2 fois par os
10 jrs

jusqu'à cicatrisation

PPV: 140,00 Dhs

PPV: 66,80 DH

66.80 x3

3°/

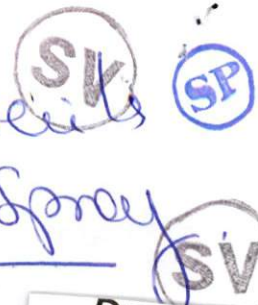
Flammazone Creme
1 applic 1 fois par os
10 jrs

PPV: 66,80 DH

HQ 08/99 Add

30.00 x2
 6.1
 99.00 5.1

Compress: Sterile
 Dermasept Spray



HARMACHE DATTIER
 Tazi Narije
 149 B, Lot Hay Hassi 5, Casablanca
 Casablanca
 Gsm : 06 61 07 53 12

Hopital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
 Dr. KAMAL SABRINE
 Medecin Urgentiste
 090061862

DERMASEPT[®] SPRAY
 LOT: 4550
 PER: 08/23
 PPC: 99.00DH

HARMACHE DATTIER
 Tazi Narije
 149 B, Lot Hay Hassi 5, Casablanca
 Casablanca
 Gsm : 06 61 07 53 12

091125



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA
SOINS FORMATION RECHERCHE

Date : 17/12/2022

Quittance - Paiement espèces

0530501

IPP :

N° D'admission : Montant : 7700 dh

Patient : HABYBY FADILA

Cachet

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Laïd
Tel : 05 29 03 53 45
Fax : 05 29 00 44 77
E-mail : contact@hkm.hck.ma
N°INP 090061862



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA
SOINS FORMATION RECHERCHE

Date : 25/07/2020

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Tél.: 05 29 03 53 45
Fax : 05 29 00 44 77
E-mail : contact@ickm.hck.ma
N°INP 090061862

Quittance - Paiement espèces

0530507

IPP :

N° D'admission : Montant : 247,53 dh

Patient : HABYBY FADILA

Cachet

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Tél.: 05 29 03 53 45
Fax : 05 29 00 44 77
E-mail : contact@ickm.hck.ma
N°INP 090061862



2000282446 / H0120032608

Prénom : FADILA

Nom : HABYBY

DDN : 01/01/1960 E: 11/12/2020

Service : URGENCES (NA)



PAYANT

Sexe: F



2000282446 / H0120032608

Prénom : FADILA

Nom : HABYBY

DDN : 01/01/1960 E: 11/12/2020

Service : URGENCES (NA)



PAYANT

Sexe: F



2000282446 / H0120032608

Prénom : FADILA

Nom : HABYBY

DDN : 01/01/1960 E: 11/12/2020

Service : URGENCES (NA)



PAYANT

Sexe: F



2000282446 / H0120032608

Prénom : FADILA

Nom : HABYBY

DDN : 01/01/1960 E: 11/12/2020

Service : URGENCES (NA)



PAYANT

Sexe: F



2000282446 / H0120032608

Prénom : FADILA

Nom : HABYBY

DDN : 01/01/1960 E: 11/12/2020

Service : URGENCES (NA)



PAYANT

Sexe: F



2000282446 / H0120032608

Prénom : FADILA

Nom : HABYBY

DDN : 01/01/1960 E: 11/12/2020

Service : URGENCES (NA)



PAYANT

Sexe: F



2000282446 / H0120032608

Prénom : FADILA

Nom : HABYBY

DDN : 01/01/1960 E: 11/12/2020

Service : URGENCES (NA)



PAYANT

Sexe: F



2000282446 / H0120032608

Prénom : FADILA

Nom : HABYBY

DDN : 01/01/1960 E: 11/12/2020

Service : URGENCES (NA)



PAYANT

Sexe: F



2000282446 / H0120032608

Prénom : FADILA

Nom : HABYBY

DDN : 01/01/1960 E: 11/12/2020

Service : URGENCES (NA)



PAYANT

Sexe: F

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

F A C T U R E

N° 122 762 / 2020 du 11/12/2020

Nom patient : **HABYBY FADILA**

Entrée 11/12/2020

Prise en charge : **PAYANTS**

Sortie 11/12/2020

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
- Consultation exclusive d'urgences hors déchocage	1,00		300,00	300,00
- Scanner cérébral	1,00		1 500,00	1 500,00
			Sous-Total	1 800,00
PHARMACIE	1,00		141,53	141,53
			Sous-Total	141,53
Total Frais Clinique				1 941,53

Arrêtée la présente facture à la somme de :

MILLE NEUF CENT QUARANTE ET UN DIRHAMS CINQUANTE-TROIS CENTIMES

Total 1 941,53

Encaissements					Total encaissé	Solde
						1 941,53

Hopital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
 Tel : 05 29 03 53 45
 Fax : 05 22 89 44 77
 Email : contact@ickm.hck.ma
 000061862

DETAIL DE LA PHARMACIE CONSOMMEE

11/12/2020
17:55Nom Patient : **HABYBY FADILA**Numéro dossier : **2000282446**

Date	Produit consommé	N° BS	Quantité	Prix Unit.	Total
11/12/2020	INTRANULE G 20	981028	1,00	1,82	1,82
11/12/2020	MORPHINE SOTHEMA 10mg Injecta (10)(1)	981028	1,00	3,11	3,11
11/12/2020	COMPRESSE STERILE 10X10 PAQUET DE 5	981028	7,00	2,91	20,37
11/12/2020	CHLORURE DE SO 0,9%Po250 Injecta (01)	981028	1,00	13,10	13,10
11/12/2020	PERFUSEUR A SERUM AVEC ROBINET	981028	1,00	5,69	5,69
11/12/2020	FLAMMAZINE 50g Crème (01)	981028	1,00	41,60	41,60
11/12/2020	PANSEMENT JELONET 10X40CM(1)	981028	2,00	26,00	52,00
11/12/2020	BANDE DE GAZE 15CM	981028	1,00	2,16	2,16
11/12/2020	SERINGUE 10ML	981028	2,00	0,84	1,68
Total pharmacie					141,53

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Tél : 05 29 03 53 45
Fax : 05 29 00 44 77
E-mail : contact@fckm.hck.ma
N°INP 090061862



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA
SOINS FORMATION RECHERCHE

SERVICE DES URGENCES

قسم المستعجلات

Coller Etiquette De BAF



2000282446 / H0120032608

Prénom : FADILA

Nom : HABYBY

DDN : 01/01/1960 E: 11/12/2020

Service : URGENCES (NA)



PAYANT
Sexe: F

BILAN RADIOLOGIQUE

Age :

Poids : Kg

Sexe : ☐ M ☐ F

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES:

Notion de Prélève cutané superficiel,
avec notion de P C I après Trauma.

• RADIO STANDARD :

☐ FACE

☐ PROFIL

• ECHOGRAPHIE :

• SCANNER :

☐ Avec injection

☒ Sans injection

Créat :

BHCG : ☐ Positive

☐ négative

• IRM :

☐ Pacemaker

☐ Dispositif métallique

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Signature et cachet du médecin des
Dr. KAMAL SAGHINE
Médecin Urgences
090061862

Casablanca, le

11/12/2020

COMPTE RENDU

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Dr. KAMAL SABRINE
Médecin Urgentiste
090061862

Je soussigné, Certifie avoir examiné

Mr/Mme

fadiha hobyby

Le : 11/12/2020

Admis(e) au service des urgences.

Se plaignant de

brûlures + choc au vu du Crâne

Patient(e) a bénéficié d'un

Traitement symptomatique

Bilan Biologique

Bilan Radiologique :

- Radio
- Echographie
- Scanner T.D. Hn. c. p. l. e.
- IRM
- Autres :

Patient(e) a déclaré(e) :

- Sortant(e)
- Hospitalisé(e)
- Décès

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Dr. KAMAL SABRINE
Médecin Urgentiste
090061862



Casablanca , le

11/12/2020

PATIENT : HABYBY FADILA

TDM CEREBRALE

TECHNIQUE : Examen réalisé par un scanner multi barrettes, sans injection de produit de contraste par des coupes millimétriques, depuis le vertex jusqu'à la base du crâne avec reconstruction.

RESULTATS :

- **A l'étage sus tentoriel :**
 - Absence de lésion parenchymateuse au niveau de la substance blanche et de la substance grise.
 - Structures médianes en place.
 - Système cisterno-ventriculaire de taille et de morphologie normales.
- **A l'étage sous tentoriel :**
 - Absence d'anomalie parenchymateuse bulbo-protubérantielle ou hémisphérique cérébelleuse.
 - V4 en position médiane.
 - Charnière cervico-occipitale d'aspect normal.

- absence de lésion osseuse

CONCLUSION :

- **Aspect TDM sans anomalie.**

En vous remerciant de votre confiance

Signé : **Dr BENSLIMA**

