

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 canalaire, 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 canalaire.

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

0 Réclamation	contact@mupras.com
0 Prise en charge	pec@mupras.com
0 Adhésion et changement de statut	adhésion@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.

Nº W19-486421

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule :	3102	Société :	RAM
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : CHAHID BA SIDI			
Date de naissance : 01/07/1946			
Adresse : Rue 85 n° 33 ouffa Casablanca			
Tél. : 06 73 55 1862	Total des frais engagés : 1733, 00 Dhs		

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Date de consultation :	16/12/2019		
Nom et prénom du malade :	Chahid Basidi		
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	RHO		
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : ACCI			
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 : 16/12/2019
Signature de l'adhérent(e) :

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
16/12/19	CS	1	13000,00	INP : 101186732 Hôpital de la Mutualité
24/12/19	CS	1	13000,00	G

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Autre Laboratoire : CARBONAZZA	24/12/19	226,00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire National de Radiologie	16/12/19	B0630, R	756,00
Laboratoire National de Radiologie	24/12/19	P0000	1,51,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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	

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

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

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel: Therapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



وصفة طبية

Ordonnance

Casablanca, le :

24/12/2014

M. Chahid Béchir

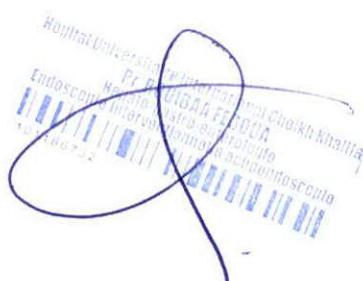
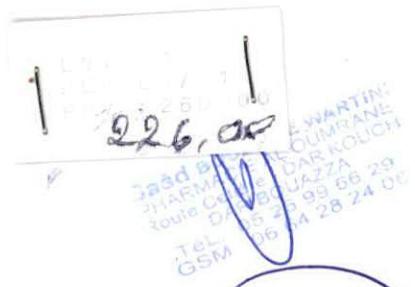
226, as

- Ebel 40g

1 jet

le matin
à jeun

1f
par jour
(مساء)



وصفة طبية Ordonnance

Casablanca, le : 16/12/2018

N° 2 Chistost Baridi

- o N.F.S + 100g
- o C.R.L
- o bilan hépatique (ALAT, AST, γGT, gPT, BIL, BTO/C)
*L'Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale
Tél : 05.29.05.02.33*
- o T.L, T.CK
HS glycémie

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

F A C T U R E

N° : 157262 / 2019 du 24/12/2019

Nom patient	CHAHD BASIDI	Entrée	24/12/2019
	PAYANTS	Sortie	24/12/2019

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
EXAMENS ANAPATH	1,00	P0000	451,00	451,00
			Sous-Total	451,00
			Total Clinique	451,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

QUATRE CENT CINQUANTE ET UN DIRHAMS	Total	451,00

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
HOPITAL CHEIKH KHALIFA

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID**F A C T U R E**N° **153 541** / 2019 du **16/12/2019**Nom patient : **CHAHID BASIDI** Entrée **16/12/2019**Prise en charge : **PAYANTS** Sortie **16/12/2019**

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
EXAMENS BIOLOGIE	1,00	B0630	756,00 Sous-Total	756,00 756,00
Total Frais Clinique				756,00

<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i> SEPT CENT CINQUANTE-SIX DIRHAMS	Total	756,00

	Chèque	Total encaissé	Solde
Encaissements	756,00	756,00	0,00

Ref Chq : n 6937713 bmci/

Lab
T.S. 05.29.05.02.23
1 min/facm-hak.ma
Refereret

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

F A C T U R E

N° 153 363 / 2019 du 16/12/2019

Nom patient : CHAHID BASIDI

Entrée 16/12/2019

Prise en charge : PAYANTS

Sortie 16/12/2019

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
- Consultation d'hépato-gastro-entérolog	1,00		300,00 Sous-Total	300,00
Total Frais Clinique				300,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

TROIS CENTS DIRHAMS	Total	300,00

Encaissements						Total encaissé	Solde
							300,00

(Hospital Khalifa Ibn Zaid)
Tél: 05 29 03 53 45
Fax: 05 22 89 28 54 N° INP 090061862, N°ICE 001740003000026
mail: contact@ckm.ikm.ma
www.ckm.ikm.ma



Casablanca, le mardi 24 décembre 2019

COLOSCOPIE TOTALE

Identification du Patient	Informations administratives
Nom : CHAHID	Médecin traitant : Professeur ROUIBAA FADOUA Hépato-gastroentéro
Prénom : Basidi	Service : Endoscopie
Age : 73 ans	IPP du patient : 181115081040IL

INDICATION :

Epigastralgies

PREPARATION :

Boston 6

RESULTAT :

- Ascension jusqu'au bas fond caecal avec cathétérisme de la dernière anse iléale
- Rectum, Sigmoïde, Colon gauche, Colon transverse, Colon droit, Coecum : sans anomalies
- DAI : sans anomalies

CONCLUSIONS :

Iléo-coloscopie normale

Signature :
Professeur ROUIBAA FADOUA

Dr. Fedoua ROUIBAA
Professeur en Gastro-Entérologie



Casablanca, le mardi 24 décembre 2019

FIBROSCOPIE OESO-GASTRO-DUODENALE

Identification du Patient	Informations administratives
Nom : CHAHID	Médecin traitant : Professeur ROUIBA FADOUA Hépato-gastroentéro
Prénom : Basidi	Service : Endoscopie
Age : 73 ans	IPP du patient : 181115081040IL

INDICATION :

Epigastralgies

RESULTAT :

Œsophage:

- Muqueuse normale
- Ligne Z régulière

Estomac:

- Lac muqueux clair
- Muqueuse fundique: érythémateuse, plissemens fundiques harmonieux Biopsies
- Muqueuse antrale: congestive, érythémateuse. Biopsies.
- Rétrovision: normale
- Pylore centré, bien franchi.

Bulbe: sans anomalies

D1+D2: sans anomalies

CONCLUSIONS :

Gastrite érythémateuse.

Signature :

Professeur ROUIBA FADOUA

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Dr. Fouzia ROUIBA
Professeur en Gastro-Entérologie

Spécialités

Cytogénétique
Biologie moléculaire
Dépistage néonatal-prénatal

Biologie cellulaire
Biologie médicale
Anatomie pathologique

Identifiant du patient : 181115081040IL

Date de naissance : 01/01/1946

Sexe : M

Date de l'examen : 24/12/2019

Prélevé le : 24/12/2019 à 11:54

Édité le : 26/12/2019 à 14:37

CHAHID BASIDI

Dossier N° : 19124441

Docteur ROUIBA FADOUA

Service : ENDOSCOPIE/GASTRO



Réf Anapath : 1912B198

RC : Epigastralgies.

Compte rendu anatomopathologique

Parvenu trois fragments biopsiques mesurant entre 0,2 et 0,3 cm, inclus en totalité et examinés sur plusieurs niveaux de coupe. A l'examen histologique, trois correspondent à une muqueuse de type antral comportant la tunique musculaire muqueuse et le dernier correspond à une muqueuse fundique. Le revêtement épithéial de surface et cryptique est en feuillet glandulaire à pôle muqueux ferme régulier sans métaplasie intestinale ni signes de dysplasie. Le chorion est fibreux abrite des éléments inflammatoires mononucléées à type de lymphocytes et de plasmocytes sans polynucléaires neutrophiles. Les glandes sont de densité et de hauteur respectées. Présence d'hélicobacter pylori en quantité minime à modérée. Présence de follicules lymphoïdes de structure banale.

CONCLUSION :

Gastrite chronique et folliculaire antro-fundique de faible intensité, non atrophique, non active, sans métaplasie intestinale et sans dysplasie.

Présence de l'hélicobacter pylori (+ à ++).

Absence de malignité.

LABORATOIRE D'ANALYSES BIOPTIQUES
HÔPITAL CHEIKH KHEDDOUFI

Le 26/12/2019 à 14:37

Signature

CHAHDI Hafsa

Hôpital Universitaire International Cheikh Khélifa
Dr. HAFSA CHAHDI
Professeur associé En Anatomie Pathologique
Pôle Anatomie - Cytobiologie Pathologique

Laboratoire National de Référence

Boulevard mohamed Taieb Naciri, BP 82403 Casa Oum Rabii, Hay Hassani, Casablanca. Téléphone: +212 529 050233, Courriel: lnr@fckm.ma
Confomément 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.

Casablanca, le mardi 24 décembre 2019

EXAMEN ANATOMOPATHOLOGIQUE

PATIENT : CHAHID Basidi

RENSEIGNEMENT CLINIQUE : Epigastralgies

Tube 1 : Antre- fundus

Cachet et signature :

Professeur ROUIBAA FADOUA



Spécialités

 Cytogénétique
 Biologie moléculaire
 Dépistage néonatal-prénatal

 Biologie cellulaire
 Biologie médicale
 Anatomie pathologique

Identifiant du patient : 1811150810401L

Date de naissance : 01/01/1946

Sexe : M

Date de l'examen : 16/12/2019

Prélevé le : 16/12/2019 à 12:14

Édité le : 16/12/2019 à 14:41

CHAHID BASIDI
Dossier N° : 19122941

Docteur ROUIBA F
Service : SALLE DE PRÉLEVEMENT


HÉMATOLOGIE CELLULAIRE

NUMÉRATION FORMULE SANGUINE

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

LIGNÉE ROUGE

Hématies	:	5.20	$10^{12}/l$	4 - 5.5	$5.12 \cdot 10^{12}/l$ (17/11/2018)
Hémoglobine	:	15.9	g/dl	13 - 17	15.7 g/dl (17/11/2018)
Hématocrite	:	48.6	%	36 - 50	46.6 % (17/11/2018)
VGM	:	93.5	fL	82 - 98	91.0 fL (17/11/2018)
CCMH	:	32.7	g/dl	32 - 36	33.7 g/dl (17/11/2018)
TCMH	:	30.6	pg	27 - 32	30.7 pg (17/11/2018)

LIGNÉE BLANCHE

Leucocytes	:	10.27	$10^3/mm^3$	4 - 10	$8.02 \cdot 10^3/mm^3$ (17/11/2018)
P. Neutrophiles	:	65.5	%	6.73 $10^3/mm^3$	1.5 - 7 58.6 % (17/11/2018)
P. Eosinophiles	:	1.2	%	0.12 $10^3/mm^3$	< 0.46 1.5 % (17/11/2018)
P. Basophiles	:	0.4	%	0.04 $10^3/mm^3$	< 0.08 0.7 % (17/11/2018)
Lymphocytes	:	24.7	%	2.54 $10^3/mm^3$	1 - 4 30.3 % (17/11/2018)
Monocytes	:	8.2	%	0.84 $10^3/mm^3$	0.2 - 1 8.9 % (17/11/2018)

PLAQUETTES

Plaquettes	:	272	$10^3/mm^3$	150 - 400	$272 \cdot 10^3/mm^3$ (17/11/2018)
------------	---	-----	-------------	-----------	---------------------------------------

Le 16/12/2019 à 14:41

Signature

Pr. EL BAKKOURI Jalila

Laboratoire National de Référence

Boulevard mohamed Taïeb Naciri, BP 82403 Casablanca Oum Rabii, Hay Hassani, Casablanca. Téléphone: +212 529 050233, Courriel: lnr@fckm.ma
 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.

Spécialités

 Cytogénétique
 Biologie moléculaire
 Dépistage néonatal-prénatal

 Biologie cellulaire
 Biologie médicale
 Anatomie pathologique

Identifiant du patient : 1811150810401L

Date de naissance : 01/01/1946

Sexe : M

Date de l'examen : 16/12/2019

Prélevé le : 16/12/2019 à 12:14

Édité le : 16/12/2019 à 14:41

CHAHD BASIDI
Dossier N° : 19122941

Docteur ROUIBA F
Service : SALLE DE PRÉLEVEMENT


HEMOSTASE

Echantillon primaire: Plasma citraté

TAUX DE PROTHROMBINE

(Chronométrie - photométrie / STAGO Compact Max)

TQ	:	12.8	sec.		13.2 sec. (17/11/2018)
TP	:	100	%	70 - 100	100 % (17/11/2018)
INR	:	1.00			

Interprétation (I.N.R):

Traitement par des AVK : 2 - 4,5

Prévention des thromboses veineuses; prophylaxie opératoire: 2 - 3

Phlébite ou embolie en évolution; Prévention des thromboses récidivantes : 2 - 4

Prévention des thromboses artérielles; Prothèse cardiaque: 3 - 4,5

TEMPS DE CÉPHALINE ACTIVE

(Chronométrie - photométrie / STAGO Compact Max)

Témoin	:	29.2	sec.		30.0 sec. (17/11/2018)
Sujet	:	35.1	sec.		33.6 sec. (17/11/2018)
TCA sujet / TCA témoin	:	1.20		< 1.2	1.12 (17/11/2018)

Le 16/12/2019 à 14:41

Signature

Pr. EL BAKKOURI Jalila

Laboratoire National de Référence

Boulevard mohamed Taïeb Naciri, BP 82403 Casa Oum Rabii, Hay Hassani, Casablanca. Téléphone: +212 529 050233, Courriel: lnr@fckm.ma

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.

Spécialités

Cytogénétique
 Biologie moléculaire
 Dépistage néonatal-prénatal

Biologie cellulaire
 Biologie médicale
 Anatomie pathologique

Identifiant du patient : 181115081040IL

Date de naissance : 01/01/1946

Sexe : M

Date de l'examen : 16/12/2019

Prélevé le : 16/12/2019 à 12:14

Édité le : 16/12/2019 à 14:41

CHAHID BASIDI
Dossier N° : 19122941

Docteur ROUIBA F
Service : SALLE DE PRÉLEVEMENT


CHIMIE SANGUINE

(Échantillon primaire: Plasma hépariné / Abbott Architect Ci4100)

PROTÉINE C RÉACTIVE : 4.67 mg/l

< 8

(Immunoturbimétrie / Architect Ci4100)

< 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

BILAN HÉPATIQUE

TRANSAMINASES ASAT(SGOT) : 26 UI/L

5 - 34

TRANSAMINASES ALAT(SGPT) : 23 UI/L

< 55

GAMMA GT : 54 UI/L

< 85

(Dosage Enzymatique IFCC/Architect Ci4100)

BILIRUBINE TOTALE : 7.73 mg/L

2 - 12

BILIRUBINE LIBRE (INDIRECTE) : 4.63 mg/L

2 - 7

BILIRUBINE CONJUGUÉE (DIRECTE) : 3.1 mg/L

< 5

PHOSPHATASES ALCALINES : 85 UI/L

40 - 150

HÉMOGLOBINE GLYQUÉE : 6.8 %

4.5 - 6.2

Interprétation des résultats selon la standardisation du NGSP (National Glycohémoglobin Standardization Program) :

- HbA1c entre 4% et 6% : intervalle non diabétique
- Hb A1c inférieur à 6.5% : excellent équilibre glycémique (DNID)
- Hb A1c inférieur à 7% : excellent équilibre glycémique (DID)
- Hb A1c entre 7% et 8% : bon équilibre glycémique
- HbA1c supérieur à 8% : action corrective suggérée

Note : le résultat est sous réserve de l'interférence de paramètre modifiant :

- Durée de vie des hématies (hémorragie, hémolyse, transfusion et réticulocytose)
- Dans ce cas il est souhaitable de pratiquer le dosage d'une autre protéine glyquée telle que la fructosamine.

Le 16/12/2019 à 14:41

Signature

Pr. EL BAKKOURI Jalila

Laboratoire National de Référence

Boulevard mohamed Taieb Naciri, BP 82403 Casa Oum Rabii, Hay Hassani, Casablanca. Téléphone: +212 529 050233, Courriel: lnr@fckm.ma
 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.