

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

- 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'Honneur
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W19-513501

no° = 17 385

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : LAA Société :

Actif Pensionné(e) Autre

Nom & Prénom : ACHOUR Rkia

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : BASLI Rkia Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

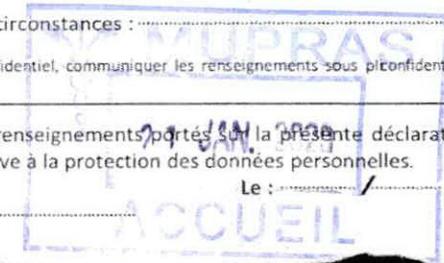
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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) :



SOINS ET PROTHESES DENTAIRES



W16-066783

DATE DE DEPOT

...../...../201...

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.

Veuillez fournir une facture

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										
				Montant des soins										
				Début d'exécution										
				Fin d'exécution										
O.D.F. Prothèses dentaires	Détermination du coefficient masticoire		Coefficient des travaux	Montant des soins										
	<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>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553		
	H													
	25533412	21433552												
	00000000	00000000												
00000000	00000000													
35533411	11433553													
			Date du devis											
			Fin de											

A REMPLIR PAR L'ADHERENT Mle 471

Nom & Prénom ACHOUR Rkia

Fonction : Phones.....

Mail

MEDECIN Prénom du patient BASLI Rkia

Adhérent Conjoint Enfant Age Date

Nature de la maladie Syndrme fébril Date 1ère visite

S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances

Nature des actes Yon Yon N°4232 Nbre de Coefficient Montant détaillé des honoraires 1985,74

PHARMACIE Date 17/01/20

Montant de la facture 245,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES Date :

Désignation des Coefficients Montant détaillé des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX Date :

Nombre				Montant détaillé des Honoraires
AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT NOM : Mle

DECLARATION N° W16-066783

Date de Dépôt	Montant engagé	Nbre de pièces Jointes

Durée de validité de cette feuille est de (3) trois mois
Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle



وصفة طبية
Ordonnance

Casablanca, le : 17/01/2020



2000170357 / H0119017940

Prénom : Rkia

Nom : BASLI

DDN : 01/01/1934 E: 17/01/2020

Service : URGENCES (NA)

PAYANT
Sexe: F

149,50

1) Spectra 500 mg

14,50 cps 2

2) Amclol 50

52,80 cps 3

3) Oclis 200

28,80 cps 1

4) Videment ftk

1 cps 2

245,60

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Dr. BENBOU Samir
Urgentiste

LOT 171274
EXP 07/2020
PPV 52.80DH

149,50

PPV

28,80

LOT

PER



Lot N°:

14150

A. ut. av.:

08/21

PPV(DR):

14.50



Coller Etiquette De BAF



2000170357 / H0119017940

Prénom : Rkia

Nom : BASLI

DDN : 01/01/1934 E: 17/01/2020

Service : URGENCES (NA)



PAYANT
Sexe: F

BILAN RADIOLOGIQUE

Age :

Poids : Kg

Sexe : M F

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES:

Patient diabétique ; Douleurs cervicales variables
vers bran ; T° 38,2°C

• RADIO STANDARD : Radio thorax

FACE

PROFIL

• ECHOGRAPHIE :

• SCANNER :

Avec injection

Sans injection

Créat :

BHCG : Positive

négative

• IRM :

Pacemaker Dispositif métallique

Signature et caché du médecin des
urgences

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Dr. BENBOU Samir
Urgentiste



HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

F A C T U R E

N° : 8232 / 2020 du 17/01/2020

Nom patient	BASLI RKIA	Entrée	17/01/2020
	PAYANTS	Sortie	17/01/2020

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
- Radiographie du thorax sous une incidence	1,00		180,00	180,00
- Consultation exclusive d'urgences hors déchocage	1,00		300,00	300,00
ECG	1,00		100,00	100,00
EXAMENS BIOLOGIE	1,00	B1140	1 368,00	1 368,00
			<i>Sous-Total</i>	1 948,00
PHARMACIE	1,00		37,74	37,74
			<i>Sous-Total</i>	37,74
Total Clinique				1 985,74

<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i>	
MILLE NEUF CENT QUATRE-VINGT-CINQ DIRHAMS SOIXANTE-QUATORZE CENTIMES	Total 1 985,74

HÔPITAL CHEIKH KHALIFA
Admission

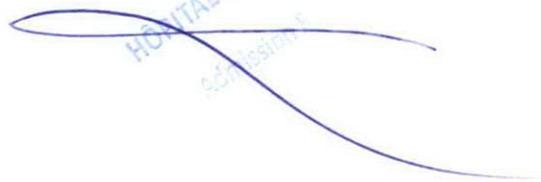
DETAIL DE LA PHARMACIE CONSOMMEE

17/01/2020
22:58Nom Patient : **BASLI RKIA**Numéro dossier : **2000170357**

Date	Produit consommé	N° BS	Quantité	Prix Unit.	Total
17/01/2020	ACUPAN 20mg Injecta (05)(1)	803772	1,00	6,54	6,54
17/01/2020	CLOPRAME 10mg Injecta (10)(1)	803772	1,00	1,39	1,39
17/01/2020	PERFUSEUR A SERUM AVEC ROBINET	803772	1,00	5,20	5,20
17/01/2020	SERINGUE 10ML	803772	2,00	0,84	1,68
17/01/2020	INTRANULE G 20	803772	1,00	1,82	1,82
17/01/2020	ANDOL 1g Injecta (01)	803772	1,00	18,80	18,80
17/01/2020	TAMPON ALCOLISE LINGETTE P. ECBU ESP.BIO	803772	1,00	0,44	0,44
17/01/2020	FLACON DE PRELEVEMENT P.SELLE 120ML	803860	1,00	1,87	1,87
Total pharmacie					37,74

HOPITAL CHEIKH KHALIFA
Admission Facturée

Date	N° Admission	Prestataire	Prestation	Nombre	PU	Montant
17/01/2020	2000170357	LIMS	Créatinine sanguine	1	1,20	36,00
17/01/2020	2000170357	LIMS	ECBU + Antibiogramme	1	1,20	180,00
17/01/2020	2000170357	LIMS	Ionogramme (NA K CL RA PT CA)	1	1,20	120,00
17/01/2020	2000170357	LIMS	NFS - Numération formule sanguine +	1	1,20	96,00
17/01/2020	2000170357	LIMS	Procalcitonine	1	1,20	480,00
17/01/2020	2000170357	LIMS	Protéine C réactive - CRP	1	1,20	120,00
17/01/2020	2000170357	LIMS	Troponine I ultrasensible	1	1,20	300,00
17/01/2020	2000170357	LIMS	Urée	1	1,20	36,00
					Total	1 368,00


HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID
Admission

**Centre
Monétique
Interbancaire**

17/01/20 22:55:05
9900397937
93979301
HOP CHEIKH KHALIFA G6
Casablanca

A0000000032010
APP : VISA ELECTRON
ACHOUR/FATIMA.MME
xxxxxxxxxxxx9906
03/21 CARTE NATIONALE
5F3795462929968A
626-0-9999-1-44

MONTANT: 137,74 MAD

NUM TRANSACTION : 018
NUM AUTORISATION: 0U0340
STAN : 023546

DEBIT

Le CMI vous remercie

TICKET A CONSERVER
COPIE CLIENT

Casablanca , le 17/01/2020

PATIENT : BASLI RKIA

RX Poumon F

Transparence parenchymateuse normale.

Culs de sac pleuraux libres.

Silhouette cardio médiastinale normale.

En vous remerciant de votre confiance

Signé : **Dr IBRAHIMI**


Dr. IBRAHIMI Manal
Radiologue

Identifiant du patient : H0119017940
Date de naissance : 01/01/1934
Sexe : F
Date de l'examen : 17/01/2020
Prélevé le : 17/01/2020 à 20:38
Edité le : 17/01/2020 à 22:12

Mme BASLI RKIA
Dossier N° : 20013481
Service : URGENCE



HÉMATOLOGIE CELLULAIRE

NUMÉRATION FORMULE SANGUINE

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

LIGNÉE ROUGE

Hématies	:	3.59	10 ¹² /l		3.5 - 5.5	3.75 10 ¹² /l (07/05/2019)
Hémoglobine	:	10.9	g/dl		12 - 16	11.1 g/dl (07/05/2019)
Hématocrite	:	32.9	%		36 - 50	34.3 % (07/05/2019)
VGM	:	91.6	fl		82 - 98	91.5 fl (07/05/2019)
CCMH	:	33.1	g/dl		32 - 36	32.4 g/dl (07/05/2019)
TCMH	:	30.4	pg		27 - 32	29.6 pg (07/05/2019)

LIGNÉE BLANCHE

Leucocytes	:	9.70	10 ³ /mm ³		4 - 10	10.77 10 ³ /mm ³ (07/05/2019)
P. Neutrophiles	:	78.1	%	7.58	10 ³ /mm ³ 1.5 - 7	68.9 % (07/05/2019)
P. Eosinophiles	:	0.4	%	0.04	10 ³ /mm ³ < 0.46	0.2 % (07/05/2019)
P. Basophiles	:	0.2	%	0.02	10 ³ /mm ³ < 0.08	0.3 % (07/05/2019)
Lymphocytes	:	13.1	%	1.27	10 ³ /mm ³ 1 - 4	23.1 % (07/05/2019)
Monocytes	:	8.2	%	0.80	10 ³ /mm ³ 0.2 - 1	7.5 % (07/05/2019)

PLAQUETTES

Plaquettes	:	272	10 ³ /mm ³		150 - 400	295 10 ³ /mm ³ (07/05/2019)
------------	---	-----	----------------------------------	--	-----------	--

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

Le 17/01/2020 à 22:12

Signature

EL HAMMOUMI Hafida

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.

Identifiant du patient : H0119017940

Date de naissance : 01/01/1934

Sexe : F

Date de l'examen : 17/01/2020

Prélevé le : 17/01/2020 à 20:38

Edité le : 17/01/2020 à 22:12

Mme BASLI RKIA

Dossier N° : 20013481

Service : URGENCE



CHIMIE SANGUINE

(Échantillon primaire: Plasma hépariné / Abbott Architect Ci4100)

PROTÉINE C RÉACTIVE : **93.73** mg/l < 8
(Immunoturbidimétrie / 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

PROCALCITONINE : < 0.05 ng/ml < 0.5
(Technique immunoenzymatique / MiniVidas)

<0.5 ng/ml : Infection systémique peu probable
0.5 - 2 ng/ml : Risque modéré d'évolution vers une infection systémique sévère
2 - 10 ng/ml : Risque élevé d'évolution vers une infection systémique sévère
>10 ng/ml : Probabilité élevée d'un sepsis sévère ou d'un choc septique

IONOGRAMME

SODIUM (Na ⁺)	: 143 mEq/l	136 - 145	142 mEq/l (07/05/2019)
POTASSIUM (K ⁺)	: 3.1 mEq/l	3.5 - 5.1	3.8 mEq/l (07/05/2019)
CHLORURES (Cl ⁻)	: 107 mEq/l	98 - 107	108 mEq/l (07/05/2019)
RÉSERVE ALCALINE	: 26.00 mEq/l	22 - 30	26.00 mEq/l (07/05/2019)
PROTEINES TOTALES	: 70 g/L	64 - 83	64 g/L (07/05/2019)

PROTEINES TOTALES(g/L)

Ne pas diffuser au patient

Résultats à considérer sous réserve de validation biologique

Le 17/01/2020 à 22:12

Signature

EL HAMMOUMI Hafida

Laboratoire National de Référence

Identifiant du patient : H0119017940

Date de naissance : 01/01/1934

Sexe : F

Date de l'examen : 17/01/2020

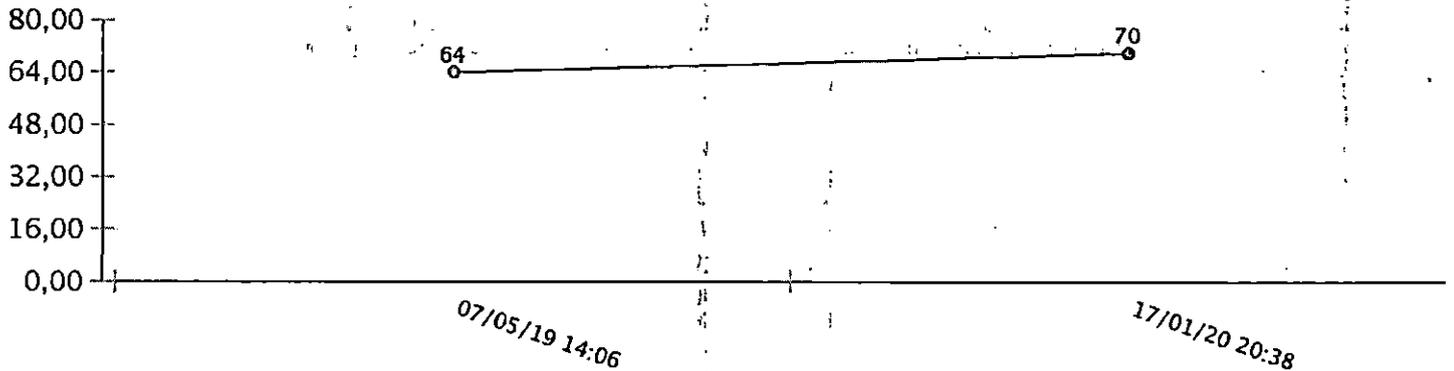
Prélevé le : 17/01/2020 à 20:38

Edité le : 17/01/2020 à 22:12

Mme BASLI RKIA

Dossier N° : 20013481

Service : URGENCE



CALCIUM	:	93,3	mg/L	85 - 101	95 mg/L
		2.31	mmol/L	2.12 - 2.52	(07/05/2019)
URÉE	:	0.39	g/L	0.15 - 0.45	0.34 g/L
					(07/05/2019)
CRÉATININE SANGUINE	:	6.52	mg/L	6 - 12	
TROPONINE I	:	0.003	ng/ml	< 0.03	

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.

Ne pas diffuser au patient

Résultats à considérer sous réserve de validation biologique

Le 17/01/2020 à 22:12

Signature

EL HAMMOUMI Hafida

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.

Identifiant du patient : H0119017940
Date de naissance : 01/01/1934
Sexe : F
Date de l'examen : 17/01/2020
Prélevé le : 17/01/2020 à 20:38
Edité le : 17/01/2020 à 22:12

Mme BASLI RKIA
Dossier N° : 20013481
Service : URGENCE



BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTO-BACTÉRIOLOGIQUE DES URINES

MODALITÉ DE PRÉLÈVEMENT	:	Mi-jet	
ASPECT MACROSCOPIQUE	:	Trouble	
EXAMEN CYTOLOGIQUE			
Leucocytes	:	9* 10 ⁴ /ml	< 10 ⁴ /ml
Hématies	:	7*10 ³ /ml	< 10 ³ /mL
Cellules épithéliales	:	Quelques	
Autres cellules	:	Absence	
Cylindres	:	Absence	
Cristaux	:	Présence de Cristaux oxalates de Calcium	
Éléments fongiques	:	Absence d'éléments fongiques	
CULTURE			
Culture sur CLED	:		

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

Le 17/01/2020 à 22:12

Signature

EL HAMMOUMI Hafida

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.

Id : [REDACTED]

19/01/2020 19:28:16

Rythme sinusal

--- Interprétation effectuée sans connaître l'âge/sexe du patient ---

Indéfini --- (---) Indéfini

Taille : 0 cm Poids : 0 kg TA : 0/0 mmHg

FC: 86 bpm

R_{v5-6}/S_{v1} : 1.45/0.56 mV

PR: 150 ms

Sok-Lyon : 2.01 mV

QRS: 94 ms

Axe: 41/-34/72 °

QT/QTcH: 374/420 ms

QTcB: 448 ms

QTcF: 422 ms

Bloc du faisceau antérieur gauche possible

Anomalie onde T latérale n'est pas spécifique

ECG limite



2000170357 / H0119017940

Prénom : Rkia

Nom : BASLI

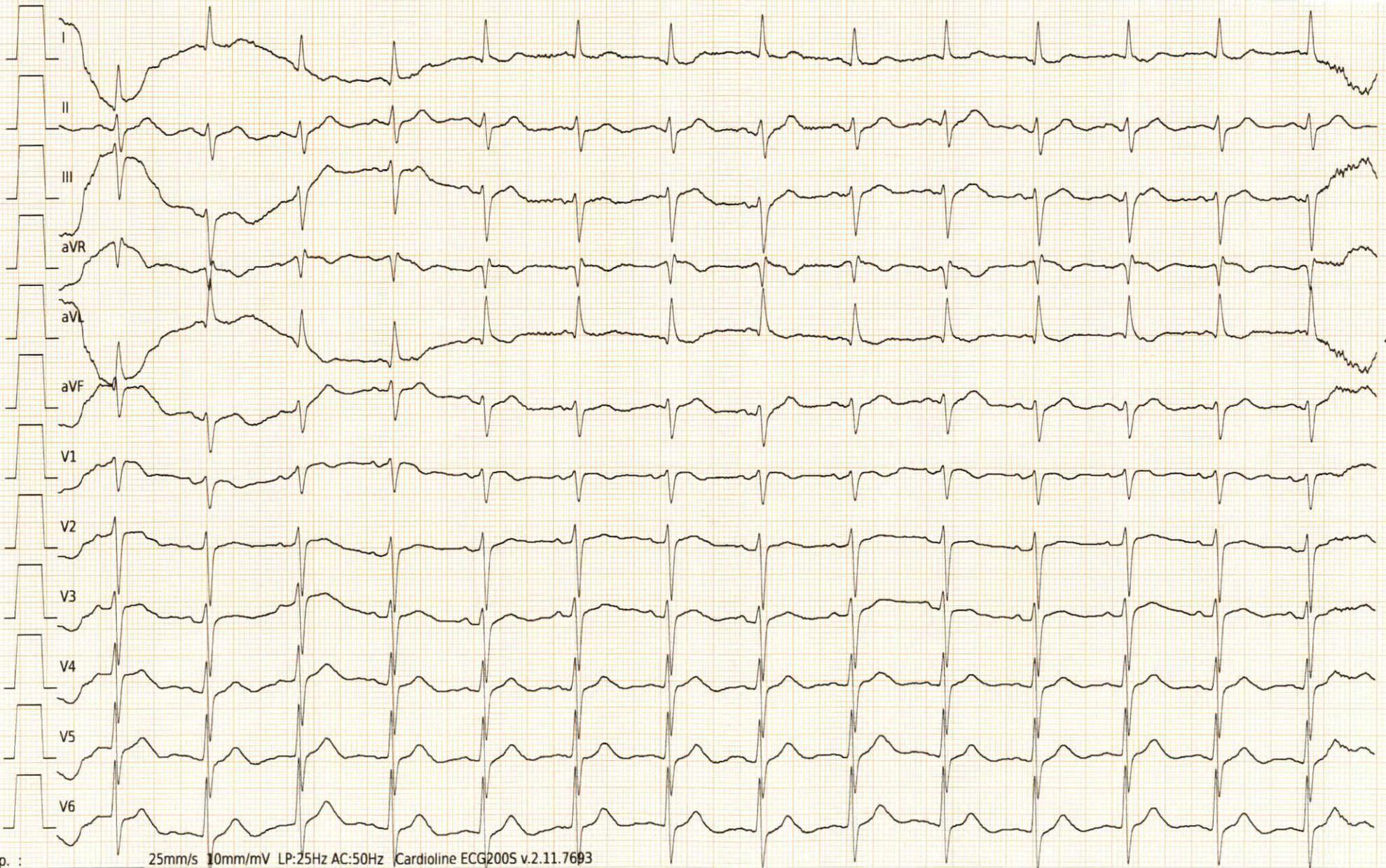
DDN : 01/01/1934 E: 17/01/2020

Service : URGENCES (NA)


PAYANT
Sexe: F

Méd. :
Technicien :
Commentaires :

RAPPORT NON CONFIRMÉ



Dép. : 25mm/s 10mm/mV LP:25Hz AC:50Hz Cardioline ECG2005 v.2.11.7693

Id : [REDACTED]

19/01/2020 19:27:01

Rythme sinusal

--- Interprétation effectuée sans connaître l'âge/sexu du patient ---

Indéfini --- (---) Indéfini

Taille : 0 cm Poids : 0 kg TA : 0/0 mmHg

FC: 87 bpm

R_{v5-6}/S_{v1} : 1.53/0.59 mV

PR: 148 ms

Sok-Lyon : 2.12 mV

QRS: 96 ms

Axe: 65/-30/80 °

QT/QTcH: 364/411 ms

QTcB: 438 ms

QTcF: 412 ms

Déviati on axe gauche

Anomalie onde T latérale n'est pas spécifique

ECG limite

Méd. :

Technicien :

Commentaires :



2000170357 / H0119017940

Prénom : Rkia

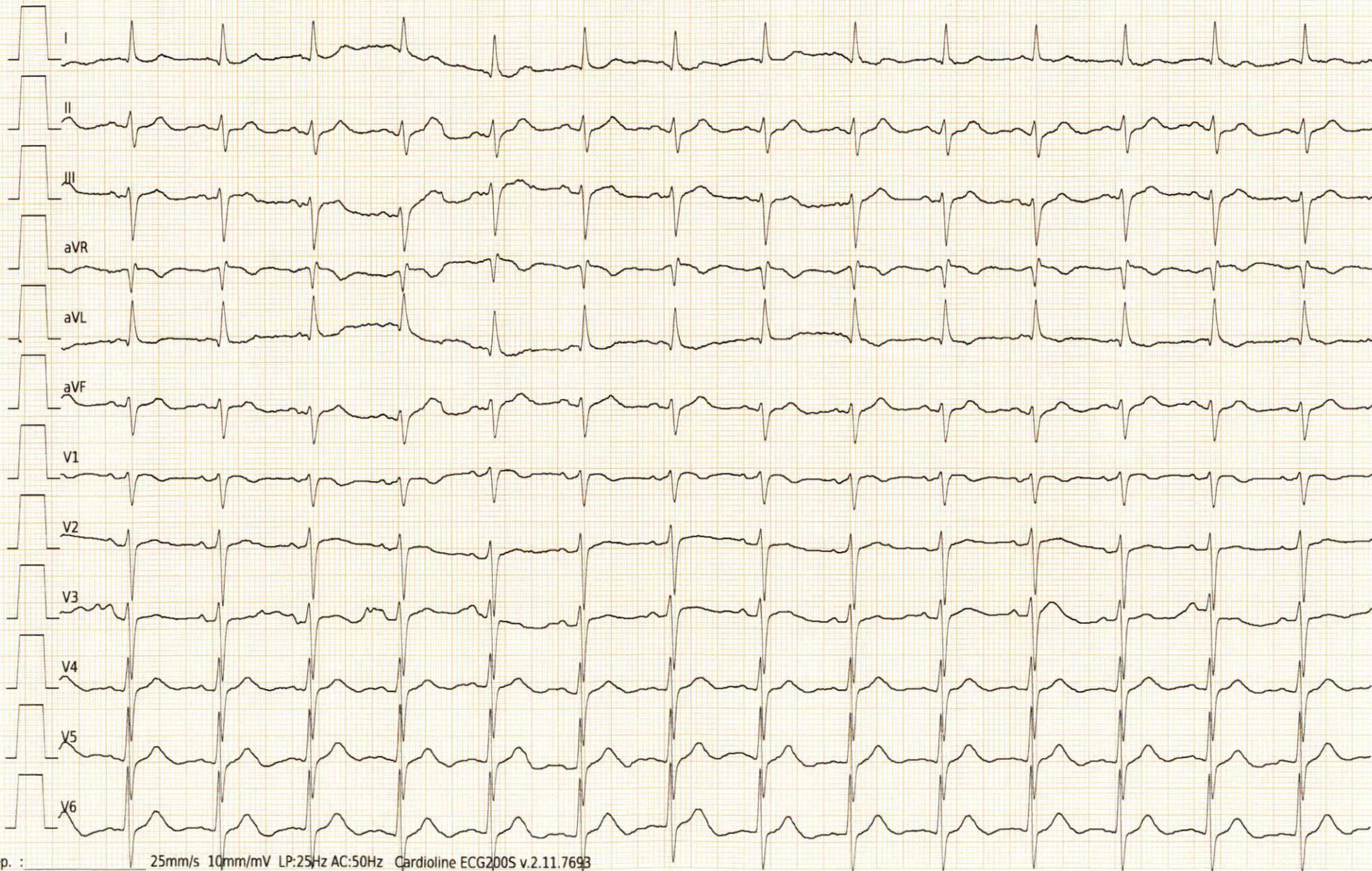
Nom : BASLI

DDN : 01/01/1934 E: 17/01/2020

Service : URGENCES (NA)


PAYANT
Sexe: F

RAPPORT NON CONFIRMÉ



Dép. : 25mm/s 10mm/mV LP:25Hz AC:50Hz Cardioline ECG200S v.2.11.7693