

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES À 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° W19-587691

59757

MUPRAS
C. A.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)
Matricule : 9896

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : AIT HAMPU NAOUAL

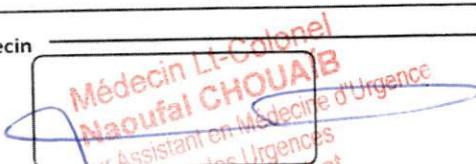
Date de naissance : 14/04/1973

Adresse : B1 A/ Assanaoubar, Sect 20, HAY RABAT

Tél. : 066106612 Total des frais engagés : 2537,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 15/11/2020

Nom et prénom du malade : AIT HAMPU NAOUAL

Age : 47 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Pneumonie à Covid 19 +

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 : RAM

Le : 02/12/2020

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

N° W19-587691

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 9896
Nom de l'adhérent(e) : AIT HAMPU NAOUAL
Total des frais engagés : 2537,90
Date de dépôt : 15/12/2020

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
15/11/2020			21215,00	INP : <input type="checkbox"/> Médecin <input checked="" type="checkbox"/> Coordonné <input type="checkbox"/> Médecin <input checked="" type="checkbox"/> Chouaib Naoufal Chouaib Assistant en Médecine <input type="checkbox"/> Service des Urgences <input type="checkbox"/> V. - Rahat

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Mosquée Sidi Ali Secteur 17 Aïlles Hay Riad Rabat 05.37.71.50.85	25/11/2020	33,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Pharmacie de la Région N°5, Secrétariat Hay Foss Tél: 05 31 02 04 37 83	50/03/2018		

AUXILIAIRES MEDICAUX

VOLET ADHERENT

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

RELEVE 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Rabat, le 28/11/2020

Docteur Hakima Fares
Docteur Anesthésiste-Réanimateur
Chef du service des urgences
Hôpital Chelkh Zajd

$$134.60 \times 2 = 269.20$$

1) Lovenon ^{see Rabat} ~~Out of~~ R

30, 70. *Tracie Moser*
Sari Au *17 Allee*
1. Rabat *150 85* j pdf 5 icons

2) Pharma
Nayyirah
Nayyirah Sector 1
Nayyirah
Tariq 05-3771
75 mg

I sacked / your post 10 years

3) Odes 20 mg R

49,00 1 gel 1/3

4) Berocca

14/05 - 1 prise le matin

5) ~~Doliprane 1g~~

93,75 - 1CP x 21

ICP > 21 j Si fièvre / céphalées Anesthésiste-Réanimateur
Chef du service des urgences Hôpital Chelkh Zaid

Docteur Hakima Fares
Anesthésiste-Réanimateur
Chef du service des urgences
Hôpital Cheikh Zaid

CXLIM0096

20 ملخ

عن طريق الفم



أوشن لـ
برازول

14 x

حببات صامدة للعصارة المعدية في برشامات

مدة صباح زوال مساء



COOPER
PHARMA

191740
OEDES 20 MG GELULEE (14)
31/07/2022
100+102122
52.80



6118001100071

B.H.L
Pou Pou dies
H.F. 17 Nov. 2020 PAYE
17 Nov. 2020 PAYE
Recu N° : 200096745

ROYAUME DU MAROC
FORCES ARMEES ROYALES
HOPITAL MILITAIRE D'INSTRUCTION MOHAMMED V
INPE : 100005214

Facture N° : 200096745

Date : 17/11/2020

Identité du patient :

IPP : 011811514	Nom : AIT HAMMOU	Prénom : NAOUAL
Grade/Titre : Madame	Carte d'identite : A603704	Unité :

Informations Séjour :

Type séjour : CONSULTATION	N° séjour : 012000273185	N° Carte Mutuelle :
Payant direct : AIT HAMMOU NAOUAL		N° PEC :

Type entrée	Spécialité d'entrée	Date d'entrée	Type de sortie	Date sortie	NB JOURS
Admission en urgence	CONSULTATION URGENCE	15/11/2020	-----	-----	-----

Consultations

Désignation	Code	Date	Clé	Coéf/ Quantité	PU (base)	Part Totale
CONSULTATION SPÉCIALISTE	C2	15/11/2020		1	75,00	75,00

TOTAL Consultations 75,00

Imagerie médicale

Désignation	Code	Date	Clé	Coéf/ Quantité	PU (base)	Part Totale
TDM CEREBRALE STEREOTAXIE	NA0101	16/11/2020		1	1 200,00	1 200,00

TOTAL Imagerie médicale 1 200,00

Biologie Médicale

Total Biologie : 900,00

Total Facture : 2 175,00 MAD

Arrêter la présente facture à la somme de :

Deux mille cent soixantequinze Dirhams

Total Dossier : 2 175,00 MAD
Part Patient : 2 175,00 MAD

Emargement :

Chef du Service de Facturation	Médecin Chef de l'HMIMV
	

Nom et prénom : **AIT HAMMOU NAOUAL**

Date : 15/11/2020

TDM THORACIQUE / COVID 19

- **RC:** Covid confirmé Délai des symptômes: J.....
- Age : Comorbidités :..... Sx de gravité clinique.....
- **Technique :** Acquisition spiralee sans / avec injection du PCI

➤ **Résultats :**

1. Les lésions pulmonaires :

*Lésions évocatrices de COVID : NON

	Verre dépoli	Crazypaving	Condensation	Halo inversé	Lésions fibreuses
Présence	-	-	+	-	-
Lobes atteints	-	-	Diffus	-	-
Topographie des lésions :	Unilatérale <input type="checkbox"/> Sous-pleurale+ <input type="checkbox"/>	Centrale <input type="checkbox"/>	Bilatérale+ <input type="checkbox"/>		Mixte <input type="checkbox"/>
Etendue des lésions	Minime (<10%) <input type="checkbox"/> Sévère (50-75%) <input type="checkbox"/>	+ <input type="checkbox"/>	Modérée (10-25%) <input type="checkbox"/>	Etendue (25-50%) <input type="checkbox"/> Critique (>75%) <input type="checkbox"/>	

*Lésions non COVID :

	Micronodules centro-lobulaires	Condensation systématisée	Cavitation	Masse	Sécrétions endo-bronchiques
Présence	-	-	-	-	-
Lobes atteints	-	-	-	-	-

*Poumon sous-jacent : Emphysème Fibrose Autre

2. Les anomalies pleurales : Pneumothorax Pleurésie Calcifications

3. Les anomalies médiastinales : ADP Artères pulmonaires Aorte

4. Lésions osseuses :

5. Lésions abdominales hautes : formation tissulaires intrammaires bilatérale mesurant 9 mm à gauche et 22 mm à droite à confronter aux données du bilan sénologique

➤ **CONCLUSION :**

-Atteinte pulmonaire minime compatible avec une atteinte virale type Covid

Dr Essaber

Demandeur : URGENCES MEDICO-CHIRURGICALES

NDA :012000273185

NIP :011811514

(F - 47 ans - 14/07/1973 -)
AIT HAMMOU NAOUAL

Résultats de biologie

Date de prélèvement : 15/11/2020 18:47:00Référence labo :1245130**Commentaire du bilan :****[NFS\$NUMERATION FORMULE SANGUINE] Automate Coulter DXH1600 / Automate Coulter LH780**

Libellés	Valeur	Unités	Anor	Normes	Etat	Valideur
HEMATOLOGIE ET IMMUNO-HEMATOLOGIE						
NUMERATION FORMULE						
GLOBULES BLANCS						
Globules Blancs	\$ 4,40	x10 ³ /μl		4-10	En cours	
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES						
Polynucléaires Neutrophiles	\$ 64,30	%			En cours	
LYMPHOCYTES						
Lymphocytes	\$ 26,80	%			En cours	
MONOCYTES						
Monocytes	\$ 8,20	%			En cours	
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES						
Polynucléaires Eosinophiles	\$ 0,20	%			En cours	
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES						
Polynucléaires Basophiles	\$ 0,50	%			En cours	
GLOBULES ROUGES						
Globules Rouges	\$ 4,43	x10 ⁶ /μl		3.9-5.5	En cours	
HEMOGLOBINE						
Hémoglobine	\$ 13,80	g/dl		12-16	En cours	
HEMATOCRITE						
Hématocrite	\$ 39,80	%		36-47	En cours	
VOLUME GLOBULAIRE MOYEN						
Volume Globulaire Moyen	\$ 89,90	fl		82-98	En cours	
TCMH						
TCMH	\$ 31,10	pg		27-33	En cours	
CCMH						
CCMH	\$ 34,60	g/dl		32-36	En cours	
IDC						
IDC	\$ 13,90				En cours	
PLAQUETTES						
Plaquettes	\$ 292	x10 ³ /μl		150-450	En cours	
VOLUME PLAQUETTAIRE MOYEN						
Volume Plaquettaire Moyen	\$ 11,10	fl			En cours	
AIT HAMMOU NAOUAL						
NIP :011811514						
NDA :012000273185						

Service de
Biochimie-Toxicologie



مصلحة
الكيمياء السريرية وعلم السموم

شارع الجيش الملكي حي الرياض - ص.ب - 1018
هاتف 05 37 71 44 19 / 05 37 71 43 86 / 05 37 71 45 76 / 05 37 71 47 08
الرقم الداخلي 5132 / 5198

Mme AIT HAMMOU Naoual

Né(e) le : 14/07/1973 (47ans)
Sexe : F
N° IPP : 011811514
N° séjour : 012000273185
Hébergement : CURG - CONSULTATION EN URGENCE

CURG CONSULTATION EN URGENCE

Prélèvement du : 15/11/20 18:42 Arrivé le : 15/11/20 18:42 Enregistré le : 15/11/20 18:42
Références labo : 2011150320 (1245127) Généré le : 16/11/20 08:34
Statut : complète Imprimé le : 16/11/20 08:39

BIOCHIMIE SANGUINE

<u>Analyse</u>	<u>Résultat</u>	<u>Unité</u>	<u>Valeurs de référence</u>	<u>Résultat antérieur</u>	<u>du:</u>
CRP <small>Turbidimétrie (Architect ci8200)</small>	49,4	mg/l	(< 5,0)		
Sodium <small>Potentiométrie Indirecte (Architect ci8200)</small>	139	mmol/l	(135 - 145)		
Potassium <small>Potentiométrie Indirecte (Architect ci8200)</small>	4,20	mmol/l	(3,70 - 5,30)		
Chlorures <small>Potentiométrie Indirecte (Architect ci8200)</small>	105	mmol/l	(95 - 110)		
Réserve alcaline <small>Enzymatique (Architect ci8200)</small>	23	mmol/l	(21 - 28)		
Protéines Totales <small>Biuret cinétique (Architect ci8200)</small>	68	g/l	(64 - 83)		
Urée <small>Enzymatique (Architect ci8200)</small>	0,31	g/l	(0,15 - 0,38)		
	5,1	mmol/l	(2,5 - 6,4)		
Créatininé <small>Jaffé cinétique (Architect ci8200)</small>	10	mg/l	(6 - 13)	8	19/06/20
	88,50	μmol/l	(53,00 - 115,00)	70,80	19/06/20
DFG estimé par CKD-EPI	67	ml/min/1,73m ²			

Ph. Col. A. DAMI
Chef de service

Ph. Col. S. Bouhsain

Ph. Col. S. Elmachtani Idrissi

Ph. Cdt. A. Biaz

HOPITAL MILITAIRE D'INSTRUCTION MOHAMMED V**Laboratoire de Biochimie et de Toxicologie****Mme AIT HAMMOU Naoual**Né(e) le : 14/07/1973 (47ans)
Références labo : 2011150320 (1245127)

F

CURG CONSULTATION EN URGENCE

Prélèvement du : 15/11/20 18:42

BIOCHIMIE SANGUINE (suite)

<u>Analyse</u>	<u>Résultat</u>	<u>Unité</u>	<u>Valeurs de référence</u>	<u>Résultat antérieur</u>	<u>du:</u>
Classification de la maladie rénale chronique (MRC) en fonction du DFG (KDIGO 2011)					
>= 90 sans marqueur d' atteinte rénale		Pas d'atteinte rénale			
>= 90 avec marqueurs d' atteinte rénale*		G1 : MRC avec DFG normal ou augmenté			
60 à 89 avec marqueurs d' atteinte rénale*		G2 : MRC avec DFG légèrement diminué			
45 à 59		G3a : IRC légère à modérée			
30 à 44		G3b : IRC modérée à sévère			
15 à 29		G4 : IRC sévère			
< 15 ou dialyse		G5 : IRC terminale			
(*) Albuminurie de faible débit, protéinurie clinique, hématurie, leucocyturie ou anomalies morphologiques ou histologiques persitantes plus de trois mois.					
Calcium Total	83	mg/l	(80 - 105)		
Colorimétrie (Architect ci8200)					
Soit	2,08	mmol/l	(2,00 - 2,60)		
ASAT (GOT)	20	UI/l	(< 35)	16	19/06/20
UV sans P5P(Architect ci8200)					
ALAT (GPT)	13	UI/l	(< 40)	11	19/06/20
UV sans P5P(Architect ci8200)					
LDH	310	UI/l	(125 - 243)		
Enzymatique (Architect ci8200)					
Validé par:	Ph. Cdt. A.BIAZ				

Ph. Col. A. DAMI
Chef de service

Ph. Col. S. Bouhsain

Ph. Col. S. Elmachtani Idrissi

Ph. Cdt. A. Biaz



ROYAUME DU MAROC
FORCES ARMEES ROYALES
HOPITAL MILITAIRE D'INSTRUCTION MOHAMMED V
INPE : 100005214

Facture N° : 200096745

Date : 17/11/2020

Identité du patient :

IPP : 011811514	Nom : AIT HAMMOU	Prénom : NAOUAL
Grade/Titre : Madame	Carte d'identite : A603704	Unité :

Biologie Médicale

Désignation	Code	Date	Clé	Coéf/ Quantité	PU (base)	PT
Creatinine	B111	15/11/2020	B	30	1,50	45,00
Ionogramme Complet (Na,K,Cl,Prot,RA,Ca)	B120	15/11/2020	B	160	1,50	240,00
Uree	B135	15/11/2020	B	30	1,50	45,00
L D H	B142	15/11/2020	B	50	1,50	75,00
Transaminases O (-TGO)	B146	15/11/2020	B	50	1,50	75,00
Transaminases P (TGP)	B147	15/11/2020	B	50	1,50	75,00
Clearance : De La Creatinine	B205	15/11/2020	B	50	1,50	75,00
C R P (Proteine C Reactive)	B370	15/11/2020	B	100	1,50	150,00
Numeration Formule (Gobules Rouges/Blancs/Plaquettes)	B216	15/11/2020	B	80	1,50	120,00

Total Biologie : 900,00