

# 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 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

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- 0009074

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3073 Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : ESSAKHI BRAHIM

Date de naissance : 01-01-1953

Adresse : RES. ETYADAMORINE - RUE 1 - N° 15 - EL OULAA - RAS -

Tél. : 0663190181 Total des frais engagés : 11.329,24 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Hicham BAHIRI  
Réanimation - Urgences  
Traitement de la Douleur  
090061862

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Pneumopathie

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 : 22 / 03 / 2021

Signature de l'adhérent(e) : ACCUEIL



# 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
04/03/21	12 N° 26632 129		8884,44	Dr. Hicham BAHIRI Réanimation - Urgences Traitement de la Douleur 090061862

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SAÏDA 140 Lot Smirna da Lissasfa Casablanca Tel/Fax : 05 22 65 20 07	04/03/21	1844,8

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE NATIONAL DE REFERENCE	14/03/21	Pc 2 x 5	600,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

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

# 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 canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> <b>H</b>  25533412 00000000 <b>D</b> </div> <div style="text-align: center;"> 21433552 00000000 <b>G</b>  00000000 35533411 <b>B</b> </div> </div> <b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUT

وصفة طبية

# Ordonnance

Casablanca, le :

09/03/2021

- M<sup>r</sup> Brahim Es-Sabhi

608

- AZICO

1 cp le 1<sup>er</sup> jour puis 1/2 cp/j 6 j

M. B

- Vita C

423022 1 cp 2x/j

- Zinaskin

1 cp 2x/j

U. 6

- D Cure

1 cp/semaine

33.622

- Oradexon 0,5 ou dexolux 5

2 cps le mat

42164

- Novex 0,6 ou Novex 0,6

321143

- 1 cp 5/15/j

98,2

- Talast

2 x 205

- 1 cp le mat

- Farnac 500

18445 1 cp 2x/j 7 j

PHARMACIE SARANAZ  
140 Le ... Casablanca  
21.05.20.07

Dr. Hicham BAHIRI  
Réanimation - Urgences  
Traitement de la Douleur  
090061862

Adresse : Boulevard Mohamed Tareb Naciri, Hay El Hassani, BP 82403 Casa Oum Rabi Casablanca • Maroc

Tel : +212 529 004 466 • Fax : +212 529 038 868 • www.hck.ma



**Novex®**  
6000 LI anti-Xa0.8 ml  
2 seringues pré-remplies de solution injectable  
AMM N° : 24/2020/DMP/21  
Remboursable aux  
patients  
6 118000 021919

143,30

**Novex®**  
6000 LI anti-Xa0.8 ml  
2 seringues pré-remplies de solution injectable  
AMM N° : 24/2020/DMP/21  
Remboursable aux  
patients  
6 118000 021919

143,30

**Novex®**  
6000 LI anti-Xa0.8 ml  
2 seringues pré-remplies de solution injectable  
AMM N° : 24/2020/DMP/21  
Remboursable aux  
patients  
6 118000 021919

143,30

**Sarofi-aventis Maroc**  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaa Casablanca  
Lovenox 600mg, cp pel b7  
P.V. : 205,00 DH  
6 118001 080830

**Vita C1000®**   
10 Comprimés effervescents  
6 118000 032069

AMM N° 03 DMP/21

**KALEST 20 mg**   
Oméprazole   
28 gélules  
6 118000 340065

LOT 201065  
EXP 04/2023  
PPV 75.00DH

**Sarofi-aventis Maroc**  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaa Casablanca  
Lovenox 600mg, cp pel b7  
P.V. : 205,00 DH  
6 118001 080830

**AZ® 100 mg**   
Azithromycine  
Boîte de 6 comprimés  
PPV : 60,00 DH  
6 118000 190097

**Sarofi-aventis Maroc**  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaa Casablanca  
Oroken 200 mg, cp, pel b8  
P.P.V. : 116,30 DH  
6 118000 061069

**Sarofi-aventis Maroc**  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaa Casablanca  
Lovenox 600mg, cp pel b7  
P.P.V. : 164,00 DH  
6 118001 080458

**ZINASKIN®**

PPV 40DH90

EXP 10/2023  
LOT 00056 19

**ZINASKIN® 45 mg**   
20 comprimés effervescents  
6 118000 032090

**Sarofi-aventis Maroc**  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaa Casablanca  
Lovenox 600mg, cp pel b7  
P.V. : 164,00 DH  
6 118001 080458

**Sarofi-aventis Maroc**  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaa Casablanca  
Lovenox 600mg, cp pel b7  
P.V. : 164,00 DH  
6 118001 080458

**Sarofi-aventis Maroc**  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaa Casablanca  
Lovenox 600mg, cp pel b7  
P.P.V. : 164,00 DH  
6 118001 080458

**ZINASKIN®**

PPV 40DH90

EXP 01/2024  
LOT 00049 26

**ZINASKIN® 45 mg**   
20 comprimés effervescents  
6 118000 032090

Fabriqué par : **SMB**  
SMB TECHNOLOGY S.A.  
39 rue du Parc Industriel,  
B-6900 MARCHÉ-EN-FAMENNE, Belgique.

6 118000 032090

PPV: 49,60 DH  
LOT: 20J26  
EXP: 10/2023



وصفة طبية  
**Ordonnance**

Casablanca, le :

ES. SAKHI BRAHIM

PCR Covid 19 + sérologie

LABORATOIRE NATIONAL  
DE RÉFÉRENCE

Dr. Hicham BAHIRI  
Réanimation - Urgences  
Traitement de la Douleur  
090061862

794 / 21

Dossier réalisé le : 10/03/21 11:06

Quittance - Paiement espèces

IPP : .....

Montant : .....

100

0549754

500,00 DHS

100,00 DHS

0,00 DH

Date : 09/03/2021

N° D'admission : .....

ES SAKHI BRAHID

Cachet  
  
Téléphone : 05 29 03 53 45  
Fax : 05 29 03 53 77  
Email : contact@hik.ma  
www.hik.ma

A l'attention  
Identifiant

Analyses

COVID-

COVID-1

Arrêté la présence  
SIX CENTS DIR

LABORATOIRE NATIONAL  
DE RÉFÉRENCE

# HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

## F A C T U R E

N° : 26432 / 2021 du 09/03/2021

Nom patient	ES-SAKHI BRAHIM	Entrée	09/03/2021
	PAYANTS	Sortie	10/03/2021

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
- Scanner thoracique	1,00		1 500,00	1 500,00
- Consultation exclusive d'urgences hors déchocage	1,00		300,00	300,00
ECG	1,00		100,00	100,00
EXAMENS BIOLOGIE	1,00	B0690	828,00	828,00
			<i>Sous-Total</i>	2 728,00
PHARMACIE	1,00		156,44	156,44
			<i>Sous-Total</i>	156,44
<b>Total Clinique</b>				<b>2 884,44</b>

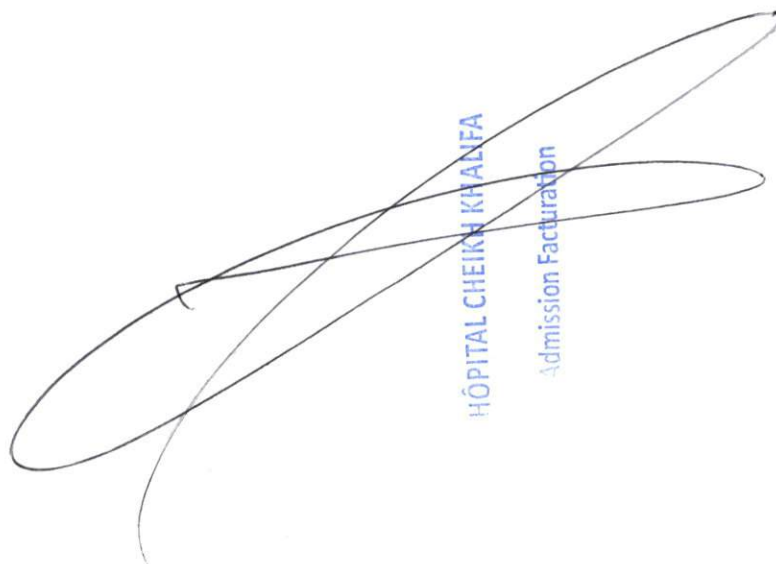
<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i>	
DEUX MILLE HUIT CENT QUATRE-VINGT-QUATRE DIRHAMS QUARANTE-QUATRE CENTIMES	<b>Total 2 884,44</b>

Hopital Cheikh Khalifa Ibn Zaid  
Tél : 05 29 03 53 45  
Fax : 05 29 03 44 77  
E-mail : contact@hkhz.gov.qa

# ANNEXE PHARMACIE

Nom patient : ES-SAKHI BRAHIM	N° Facture 26 432	2100315621
-------------------------------	-------------------	------------

Produit	Quantité	Prix Unitair	Montant
PARACETAMOL 1G INJECT 1G INJECTA (01)	1	12,73	12,73
TRIAXON 1g/10ml Injecta (01)	2	66,80	133,60
<b>Sous-Total médicaments</b>			<b>146,33</b>
COMPRESSE STERILE TISSE 5X5 PQT 5	1	1,21	1,21
INTRANULE G 20	1	1,82	1,82
PERFUSEUR A SERUM AVEC ROBINET	1	5,69	5,69
SERINGUE 10ML	1	0,84	0,84
TAMPON ALCOLISE LINGETTE P. ECBU ESP.BIO	1	0,55	0,55
<b>Sous-Total consommable médical</b>			<b>10,11</b>
<b>Total pharmacie</b>			<b>156,44</b>


  
 HÔPITAL CHEIKH KHANFA
   
 Admission Facturation



Date	N° Admission	Prestataire	Prestation	Nombre	PU	Montant
09/03/2021	2100315621	LIMS	Créatinine sanguine	1	1,20	36,00
09/03/2021	2100315621	LIMS	D Dimères complet	1	1,20	240,00
09/03/2021	2100315621	LIMS	NFS - Numération formule sanguine +	1	1,20	96,00
09/03/2021	2100315621	LIMS	Protéine C réactive - CRP	1	1,20	120,00
09/03/2021	2100315621	LIMS	Troponine T hs	1	1,20	300,00
09/03/2021	2100315621	LIMS	Urée	1	1,20	36,00
					<b>Total</b>	<b>828,00</b>

  
HOPITAL CHEIKH KHALIFA  
Admission/Facturation

Identifiant du patient : 160203161716FA

Date de naissance : 01/01/1953

Sexe : M

Date de l'examen : 09/03/2021

Prélevé le : 09/03/2021 à 21:47

Edité le : 09/03/2021 à 23:06

**Mr ES-SAKHI BRAHIM**

**Dossier N° : 21032014**

**Service : URGENCE**



## D DIMERES COMPLET

Recherche	:	NEGATIVE	
Titre	:	0.40	µgFEU/ml < 0.50
(Immunoturbidimétrie, Stago)			

## BIOCHIMIE SANGUINE

PROTÉINE C RÉACTIVE	:	102.32	mg/l < 5
(Sang, spectrophotométrie d'absorption, immunoturbidimétrie latex, Roche)			

## IONOGRAMME

CRÉATININE SANGUINE	:	11.7	mg/L 6.7 - 11.7
(Sang, spectrophotométrie d'absorption, enzymatique, Roche)			

URÉE	:	0.31	g/L 0.17 - 0.49
(Sang, spectrophotométrie d'absorption, Roche)			

TROPONINE T ultrasensible	:	0.010	ng/mL < 0.14
(Sang, électrochimiluminescence « ECLIA », Roche)			

< 0.14 : très faible probabilité d'un syndrome coronarien  
0.14 à 0.50 : suspicion d'un syndrome coronarien aigu  
> 0.50 : très forte probabilité d'un syndrome coronarien aigu  
En cas de discordance avec la clinique, répéter le dosage.

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

Le 09/03/2021 à 23:06

Signature

Mr. Maskaoui Brahim

**Identifiant du patient :** 160203161716FA

**Date de naissance :** 01/01/1953

**Sexe :** M

**Date de l'examen :** 09/03/2021

**Prélevé le :** 09/03/2021 à 21:47

**Edité le :** 09/03/2021 à 23:06

**Mr ES-SAKHI BRAHIM**

**Dossier N° :** 21032014

**Service :** URGENCE



## HÉMATOLOGIE CELLULAIRE

### NUMÉRATION FORMULE SANGUINE

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

#### LIGNÉE ROUGE

Hématies	:	4.98	10 <sup>12</sup> /l	4.28 - 6	5.43 10 <sup>12</sup> /l (07/03/2016)
Hémoglobine	:	14.5	g/dl	13.0 - 18.0	16.2 g/dl (07/03/2016)
Hématocrite	:	42.1	%	39 - 53	47.3 % (07/03/2016)
VGM	:	84.5	fl	78 - 98	87.1 fl (07/03/2016)
CCMH	:	34.4	g/dl	31.0 - 36.5	34.2 g/dl (07/03/2016)
TCMH	:	29.1	pg	26 - 34	29.8 pg (07/03/2016)

#### LIGNÉE BLANCHE

Leucocytes	:	<b>3.21</b>	10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	4 - 11	4.12 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup> (07/03/2016)
P. Neutrophiles	:	48.9	%	1.57 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup> 1.4 - 7.7	39.1 % (07/03/2016)
P. Eosinophiles	:	0.6	%	0.02 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup> 0.02 - 0.63	7.0 % (07/03/2016)
P. Basophiles	:	0.3	%	0.01 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup> < 0.11	0.5 % (07/03/2016)
Lymphocytes	:	40.2	%	1.29 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup> 1.0 - 4.8	43.0 % (07/03/2016)
Monocytes	:	10.0	%	0.32 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup> 0.18 - 1.00	10.4 % (07/03/2016)

#### PLAQUETTES

Plaquettes	:	221	10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	150 - 400	255 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup> (07/03/2016)
------------	---	-----	----------------------------------	-----------	--

## HEMOSTASE

Echantillon primaire: Plasma citraté

**Ne pas diffuser au patient**

**Résultats à considérer sous réserve de validation biologique**

Le 09/03/2021 à 23:06

Signature

Mr. Maskaoui Brahim

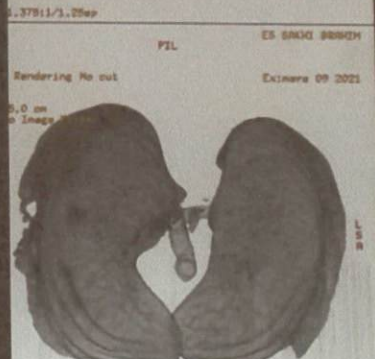
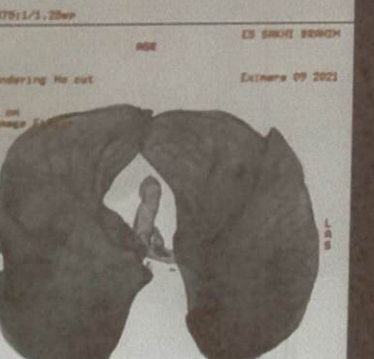
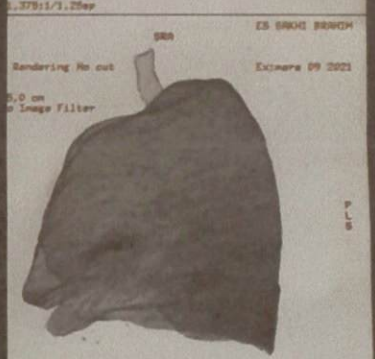
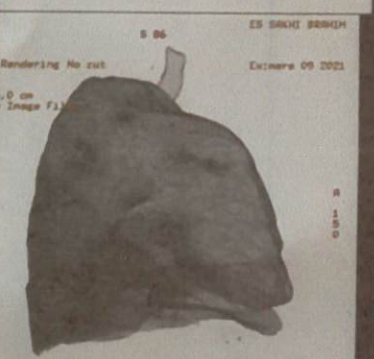
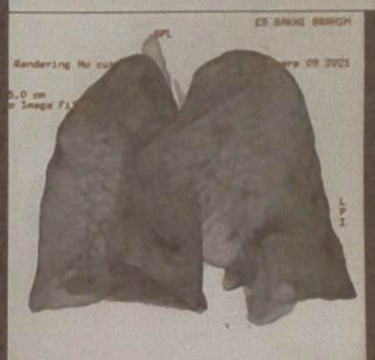
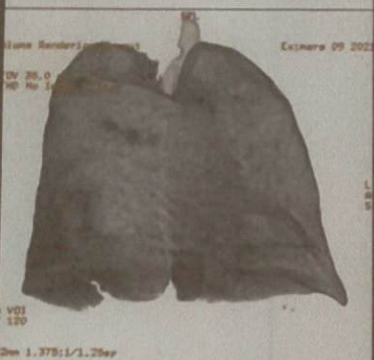
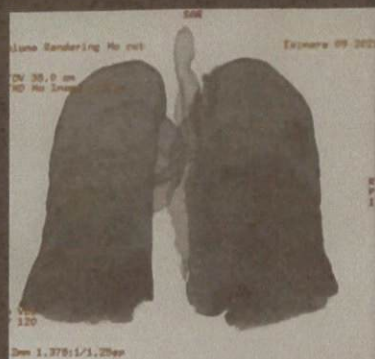
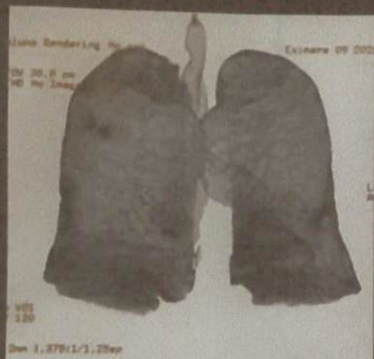




TEL : +966 11 2945 43 44  
e-mail : radiology@bckm.mn  
http://www.bckm.mn









Casablanca , le 10/03/2021

PATIENT : ES-SAKHI BRAHIM  
MEDECIN TRAITANT :  
EXAMEN(S) REALISE(S) : **Scanner thoracique**

Technique

Acquisition hélicoïdale en coupe axial avec RMP sans injection de PC

RESULTATS :

→ L'analyse en fenêtres parenchymateuses objective :

- Foyer de verre dépoli sous pleurale au niveau des deux lobes pulmonaires
- Absence de crazy Paving ou de condensation
- Absence d'épanchement pleural
- Epaissement pariétal bronchique diffus

→ L'analyse en fenêtre médiastinale :

- Absence d'épanchement péricardique
- Ganglions médiastinaux supérieurs, pré vasculaires et sous carinaux infra centimétriques

CONCLUSION :

Aspect TDM thoracique classé CORADS IV avec territoire d'atteinte pulmonaire estimé à 25%

En vous remerciant de votre confiance

Signé : **Dr Yassine**

Dr. RACHID YASSINE  
Médecin Radiologue







2100315621 / 160203161716FA

Prénom : BRAHIM

Nom : ES-SAKHI

DDN : 01/01/1953 E: 09/03/2021

Service : URGENCES (NA)

Nor

Casablanca le

: ..... / ... / .....



PAYANT  
Sexe: M

BILAN

RADIOLOGIQUE

Age : .....

Poids : ..... Kg

Sexe : ☒ M ☐ F

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES:

Vaccin Concl il ya 2 semaines  
Fièvre E. Syndrome grippe  
Hypertension  
Goutte suspicion cord.  
Thyroïdite

• RADIO STANDARD : .....

☐ FACE

☐ PROFIL

• ECHOGRAPHIE : .....

• SCANNER : ..... Thoracique

☐ Avec injection

☐ Sans injection

Créat : .....

BHCG : ☐ Positive

☐ négative

• IRM : .....

☐ Pacemaker

☐ Dispositif métallique

Signature et nom du médecin des

Dr. Mohamed BAHIRI  
Réanimation - Urgences  
Traitement de la Douleur  
090061862



Id :

10/03/2021 10:47:34

RHYTME SINUSAL

\*\*\* INTERPRETATION EFFECTUEE SANS CONNAITRE LE

SEXE/ L'AGE DU PATIENT \*\*\*

Haute tension dans dérivation de membre

HYPERTROPHIE VENTRICULAIRE GAUCHE

Anomalie ST-T antérolatérale

CETTE ANOMALIE PEUT ETRE DUE A L'HYPERTROPHIE

ET/OU ISCHEMIE

Résumé: ECG ANORMAL



2100315621 / 160203161716FA

Prénom : BRAHIM

Nom : ES-SAKHI

DDN : 01/01/1953 E: 09/03/2021

Service : URGENCES (NA)

PAY  
Sex

2P setow

Indéfini --- (---) Indéfini

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

FC: 88 bpm

PR: 182 ms

QRS: 84 ms

QT/QTcH: 328/377 ms

QTcB: 397 ms

QTcF: 373 ms

Rv5-6/Sv1 : 1.41/0.70 mV

Sok-Lyon : 2.10 mV

Axe: 51/46/102 °

Méd. :

Technicien :

Commentaires :

\*RAPPORT NON CONFIRMÉ\*



Dép. :

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