

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.

Pathologie 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

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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° P19- 064108

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7872 Société : R. A. A. 78649
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : FIKRI - AZIZA
Date de naissance : 26-12-63
Adresse : Lot Hadj Fateh Rue 12 n° 476 OULFA
CMRHA
Tél. : 0674712203 Total des frais engagés : 3855,2 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :


Date de consultation : 12 / 01 / 21
Nom et prénom du malade : FIKRI AZIZA Age :
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Pneumopathie 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 : CMRHA Le : 16 / 01 / 21
Signature de l'adhérent(e) :

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
12-07-2021		5306	3327,30	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	15-07-21	527,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

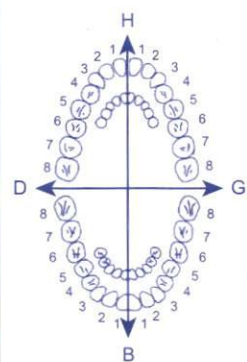
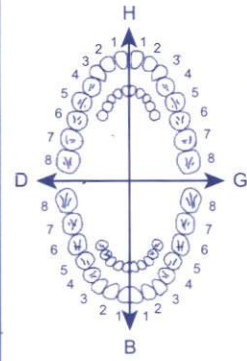
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS 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 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	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> H 25533412 00000000 D 00000000 35533411 </div> <div> 21433552 00000000 G 00000000 11433553 B </div> </div>			
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



II 2100180417 / 210712135054C.
 Prénom : AZIZA
 Nom : FIKRI
 DDN : 14/12/1963 E: 12/07/2021
 Service : USI (NA)

PAYANT
 Sexe: F

ORDONNANCE

Bouskoura, le : 15/07/2021

33,60 x 2

① Decadron 0,5mg
 12 cph pendant 6 j
 pub auct.

52,80

② Oest 20 mg
 1 gel/j

338,00

③ Eliquis 2,5 mg
 1 cph pendant

59,00

④ Supradyn boost
 1 cph

24,40

⑤ Traitement habituel:
 levothyrox 100 m

541,40

DECADRON® 0,5 mg
 40 comprimés à 0,5 mg

LOT 202129

EXP 09 2023

PPV 33 60

33,60

LOT 202060

EXP 09 2023

PPV 33 60

33,60

LOT 201585
 EXP 05/2023
 PPV 52.80DH

P.P.V.: 338,00 DH
 EXP: 10/2023
 LOT: EY3284

PPC: 59,00DH
 LOT: CB02524
 EXP: 01/2024



6 118001 102020
 Levothyrox® 100 µg,
 Comprimés sécables B/30
 PPV: 24,40 DH



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL MOHAMMED VI

Date : / /

N° : 0002950

QUITTANCE – PAIEMENT ESPÈCES

IPP : _____

N° d'admission : _____

Montant : 39,30

Patient : FIKRI AZIZ A

Cachet

Adresse : Route P3011 Bouskoura, Casablanca, Maroc
Tél. : +212 5 29 09 11 11 / +212 5 29 09 22 22 www.hm6.ma

Reçu de caisse

MédHOPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL MOHAMMED VI

N° : 2107122107530450 / 1 / 2950

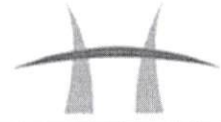
Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
2100180393	FIKRI AZIZA	12/07/2021

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
Espèce		39.30
PAYANT	Total payé	39.30
TRENTÉ-NEUF DIRHAMS TRENTÉMédHOPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL MOHAMMED VI		

Reçu établi par : T.HICHAM



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL MOHAMMED VI



المستشفى الجامعي
الدولي محمد السادس

ORDONNANCE

Bouskoura Le 12/07/2021

FIKRI AZIZA

- NFS
- CRP
- D DIMERES
- UREE
- CREA SANG
- IONOGRAMME
- LDH
- FERRITINA
- PROCALCITONINE


Dr. Fikri Aziza
Hôpital Universitaire International Mohammed VI
Centre de Prévention

Hôpital Universitaire
International Mohammed VI
Centre de Prévention
090062728

Identifiant du patient : 210712135054C.

Date de naissance : 14/12/1963

Sexe : F

Date de l'examen : 12/07/2021

Prélevé le : 12/07/2021 à 14:05

Edité le : 13/07/2021 à 09:56

FIKRI AZIZA

Dossier N° : 21070715

Docteur DR. HALIM HALIM HAM



NUMÉRATION FORMULE SANGUINE

(Sang total, Impédancemétrie, cytométrie de flux et photométrie, Sysmex XN)

Numération globulaire

Hématies	:	4.41	$10^{12}/l$	3.8 - 5.9
Hémoglobine	:	13.0	g/dl	11.5 - 17.5
Hématocrite	:	39.4	%	34 - 53
VGM	:	89.3	fl	76 - 96
CCMH	:	33.0	g/dl	31 - 36
TCMH	:	29.5	pg	24.4 - 34.0

Formule leucocytaire

Leucocytes	:	6.96	$10^3/mm^3$	3.8 - 11.0
P. Neutrophiles	:	65.2	%	4.5 $10^3/mm^3$ 1.4 - 7.7
P. Eosinophiles	:	1.6	%	0.11 $10^3/mm^3$ 0.02 - 0.58
P. Basophiles	:	0.3	%	0.02 $10^3/mm^3$ < 0.11
Lymphocytes	:	25.9	%	1.80 $10^3/mm^3$ 1.0 - 4.8
Monocytes	:	7.0	%	0.49 $10^3/mm^3$ 0.15 - 1.00

Numération plaquettaire

Plaquettes	:	261	$10^3/mm^3$	150 - 445
------------	---	-----	-------------	-----------

HEMOSTASE

D DIMERES COMPLET

Recherche	:	Négative		
Titre	:	0.310	$\mu g/ml$	< 0.5
(Plasma citraté, immunoturbidimétrie, Roche)	:	310.0	ng/ml	< 500

Le 13/07/2021 à 09:56

Signature

Dr. Moumna Ilham

Dr. Ilham MOUMNA

Médecin Biologiste

Laboratoire National de Référence



Laboratoire National de Référence

Boulevard mohamed Taieb Naciri, BP 82403 Casa Oum Rabii, Hay Hassani, Casablanca.
Tél : +212 529 050 233, Courriel : contact@lnr.ma, Site web : www.lnr.ma

PARTENAIRE DU GROUPE INOVIE

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 : 210712135054C.

Date de naissance : 14/12/1963

Sexe : F

Date de l'examen : 12/07/2021

Prélevé le : 12/07/2021 à 14:05

Edité le : 13/07/2021 à 09:56

FIKRI AZIZA

Dossier N° : 21070715

Docteur DR. HALIM HALIM HAM



BIOCHIMIE SANGUINE

PROTÉINE C RÉACTIVE : 60.9 mg/l < 5
(Sang, spectrophotométrie d'absorption,
immunoturbidimétrie latex, Roche)

Domaine de référence consensuel pour les adultes : < 5 mg/L (IFCC/CRM 470)

Domaines de référence 5-95 % chez les nouveau-nés et les enfants :

Nouveau-nés (0 à 3 sem.) : 0,1-4,1 mg/L

Enfants (2 mois à 15 ans) : 0,1-2,8 mg/L

L'important est le contrôle de l'évolution de la concentration en CRP au cours du processus pathologique aigu.

PROCALCITONINE : <0.020 ng/ml < 0.5
(Sang, technique immunoenzymatique)

<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

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

CRÉATININE SANGUINE : 8.8 mg/L 5.1 - 9.5
(Sang, spectrophotométrie d'absorption,
enzymatique, Roche)

IONOGRAMME

SODIUM (Na⁺) : 141 mmol/L 136 - 145
(Sang, potentiométrie, ISE indirect, Roche)

POTASSIUM (K⁺) : 3.8 mmol/L 3.5 - 5.1
(Sang, potentiométrie, ISE indirect, Roche)

Le 13/07/2021 à 09:56

Signature

Dr. Moumna Ilham

Dr. Ilham MOUMNA

Médecin Biologiste

Laboratoire National de Référence

Hôpital Universitaire
International Mohammed VI
Centre de Diagnostic
060063720

Laboratoire National de Référence

Boulevard mohamed Taieb Naciri, BP 82403 Casa Oum Rabii, Hay Hassani, Casablanca.
Tél : +212 529 050 233, Courriel : contact@lnr.ma, Site web : www.lnr.ma

PARTENAIRE DU GROUPE INOVIE

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 : 210712135054C.

Date de naissance : 14/12/1963

Sexe : F.

Date de l'examen : 12/07/2021

Prélevé le : 12/07/2021 à 14:05

Edité le : 13/07/2021 à 09:56

FIKRI AZIZA

Dossier N° : 21070715

Docteur DR. HALIM HALIM HAM



CHLORURES (Cl ⁻)	:	100	mmol/L	98 - 107
(Sang, potentiométrie, ISE indirect, Roche)				
RÉSERVE ALCALINE	:	31.2	mmol/L	22 - 29
(Sang, spectrophotométrie d'absorption, enzymatique, Roche)				
PROTEINES TOTALES	:	68	g/L	64 - 83
(Sang, spectrophotométrie d'absorption, Biuret, Roche)				
CALCIUM	:	92	mg/L	86 - 100
(Sang, spectrophotométrie d'absorption, Roche)		2.29	mmol/L	2.15 - 2.5

BILAN HÉPATIQUE

LACTATE DÉSHYDROGÉNASE (LDH)	:	152	UI/L	80 - 230
(Sang, spectrophotométrie d'absorption, IFCC, Roche)				
FERRITINE SÉRIQUE	:	150	ng/ml	20 - 200
(Sang, électrochimiluminescence « ECLIA », Roche)				

Le 13/07/2021 à 09:56

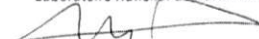
Signature

Dr. Moumna Ilham

Dr. Ilham MOUMNA

Médecin Biologiste

Laboratoire National de Référence



Hôpital Universitaire
International Mohammed VI
Centre de Prédiagnostic
090063728

Laboratoire National de Référence

Boulevard mohamed Taieb Naciri, BP 82403 Casa Oum Rabii, Hay Hassani, Casablanca.
Tél : +212 529 050 233, Courriel : contact@lnr.ma, Site web : www.lnr.ma

PARTENAIRE DU GROUPE 

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.



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL MOHAMMED VI



المستشفى الجامعي
الدولي محمد السادس

ORDONNANCE

Bouskoura Le 12/07/2021

FIKRI AZIZA

- SCANNER THORACIQUE

Hôpital Universitaire International Mohammed VI
Dr. Fikri Aziza
Médecin Généraliste
11/11/2021 14:00

Nom du patient: FIKRI AZIZA
Type d'examen: Scanner thoracique
Médecin traitant:

Date: 12/07/2021

TDM THORACIQUE

TDM THORACIQUE

CONTEXTE : contrôle de pneumonie au Covid-19

TECHNIQUE : Acquisition axiale volumique en haute résolution en inspiration profonde sans injection du produit de contraste avec reconstructions multiplanaires.

RESULTATS :

1- Verre Dépoli :

OUI

En plage et nodulaire

2- Crazy Paving :

OUI

Périphérique
postéro basal

3- Condensations :

OUI

4- Signe du halo inversé :

NON

5- Bronchectasie de traction :

NON

7- Distribution des lésions :

Périphérique

Bilatérale

Hôpital Universitaire International Mohammed VI
Pr. Assistant BERRADA Sophia
Radiologie
091109209

* Verre dépoli, Crazy Paving, atteinte de quelques lobes.

5-8 jours	Extension du verre dépoli et du Crazy Paving.
10-13 jours	Condensations.
Après 14 jours	Résolution progressive des lésions.

CORADS : Degré de suspicion d'une infection pulmonaire au COVID 19:

CORADS 1	NON	TDM Normale ou lésions non infectieuses (sarcoïdose, fibrose, tumeur..)
CORADS 2	Faible	Anomalie en rapport avec d'autres infections (bronchiolites, aspect en bourgeon d'arbre...)
CORADS 3	Indéterminée	Signes en faveur d'une infection, mais pas très évocateur du COVID 19 : verre dépoli focal, bronchopneumonie, pneumonie lobaire, embole septique...)
CORADS 4	Élevée	* Verre dépolie unilatéral. Crazy paving unilatéral. * Condensations multiples sans lésion typique associée.
CORADS 5	Très élevée	Aspect Typique : * Atteinte périphérique, bilatérale et basale. * Verre dépoli et Crazy paving : Atteinte Multifocale. * Verre dépoli et Condensations multifocales. * Signe du halo inversé. Dilatation vasculaire.
CORADS 6	PCR +	

CORADS : Covid Raw data system

Hôpital Universitaire International Mohammed VI
Pt. Assistant YERRADA Sophia
Radiologie
CU1465959

8- Pourcentage du poumon atteint :

Étendu (35%)

9- Anomalie en faveur d'autres affections : non

10- Signes associés :

- Epaississement réticulaires en postéro basal bilatéral avec atélectasies sous segmentaires para médiastinale droite et basales.

Deux micro nodules du segment ventral du LSD, dont un sous pleural de 3 mm, non spécifiques.

- Epanchement pleural : NON
- Adénomégalie thoracique : NON

CONCLUSION :

- Aspect TDM thoracique en faveur d'une pneumonie **au COVID19 étendue à 35%.**

DR BERRADA S.

Hôpital Universitaire International Mohammed VI
Pr. Assistant BERRADA Sophia
Radiologie
091185959

Évolution des lésions :

0-4 jours	* 50% normale.
-----------	----------------

HOPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL MOHAMMED VI

2100180393

F A C T U R E

N° 5 306 / 2021 du 12/07/2021

Nom patient : **FIKRI AZIZA**

Entrée 12/07/2021

Prise en charge : **PAYANTS**

Sortie 12/07/2021

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
Consultation exclusive d'urgentiste	1.00		300.00	300.00
NFS - Numeration formule sanguine + plaq	1.00		96.00	96.00
Proteine C reactive - CRP	1.00		120.00	120.00
D Dimeres	1.00		240.00	240.00
Uree	1.00		36.00	36.00
Creatinine sanguine	1.00		36.00	36.00
Ionogramme (NA K CL RA PT CA)	1.00		120.00	120.00
Lactate Deshydrogenase (LDH)	1.00		60.00	60.00
Ferritine	1.00		300.00	300.00
Procalcitonine	1.00		480.00	480.00
Scanner thoracique	1.00		1 500.00	1 500.00
			Sous-Total	3 288.00
PHARMACIE	1.00		39.30	39.30
			Sous-Total	39.30
Total Frais Clinique				3 327.30

<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i>		
TROIS MILLE TROIS CENT VINGT-SEPT DIRHAMS TRENTÉ CENTIMES	Total	3 327.30

	Espèces	Chèque			Total encaissé	Solde
Encaissements	39.30	3 288.00			3 327.30	0.00

Ref Chq : 5589159/CIH/



DETAIL DE LA PHARMACIE CONSOMMEE

12/07/2021

21:10

Nom Patient : **FIKRI AZIZA**Numéro dossier : **2100180393**

Date	Produit consommé	N° BS	Quantité	Prix Unit.	Total
12/07/2021	SACHET POUR TRANSFER DES TUBES	26776	1,00	1.56	1.56
12/07/2021	PARACETAMOL NORMON 10 INJECTA (50)	0	1,00	15.02	15.02
12/07/2021	PERFUSEUR A SERUM AVEC ROBINET	0	1,00	6.41	6.41
12/07/2021	TUBE EDTA-K2 4ML	26776	1,00	1.50	1.50
12/07/2021	TUBE CITRATE 4,5ML	26776	1,00	2.34	2.34
12/07/2021	TUBE HEPARINE 4ML	26776	1,00	1.70	1.70
12/07/2021	TUBE ROUGE SEC 4ML	26776	1,00	1.43	1.43
12/07/2021	TAMPON ALCOLISE LINGETTE P. EC	26776	1,00	0.44	0.44
12/07/2021	COMPRESSE STERILE TISSE 5X5 PQT 5	26776	1,00	1.17	1.17
12/07/2021	SERINGUE 20ML	26776	1,00	1.25	1.25
12/07/2021	SPARADRAP TEGADERM 3M 6X7CM	26776	1,00	4.11	4.11
12/07/2021	INTRANULE G 20	26776	1,00	2.37	2.37
Total pharmacie					39.30

Hopital Universitaire
International Mohammed VI
Service des Urgences A
0277000000
12/07/2021 21:10