

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 canaux, 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 canaux.

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.



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

Déclaration de Maladie

N° W21-647906

83970

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02738 Société : RMA

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : A ed

Nom & Prénom : EL OUBAOU

Date de naissance : 15/01/1972

Adresse : 7 Allée des Neufiers Firdaous
Dejoudjane

Tél : 0661098683 Total des frais engagés : 37150,00 DA

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 26/08/2021

Nom et prénom du malade : EL OUBAOU

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

Nature de la maladie : Pneumopathie chronique

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'att. médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casa Le : 13/09/21

Signature de l'adhérent(e) :

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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
26/8/21	Vol. Facture N° 37	150,00	37 150,00	
26/8/21	9900/2021			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

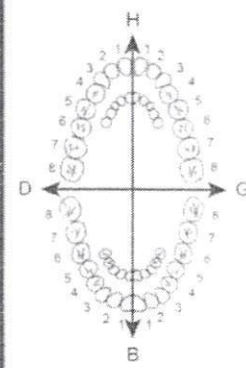
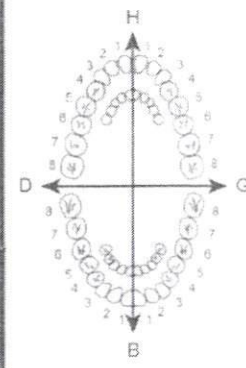
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaire, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 00000000 D 00000000 35533411 B 21433552 00000000 G 00000000 11433553 B			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profession			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'EXE



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL MOHAMMED VI



المستشفى الجامعي
الدولي محمد السادس

ORDONNANCE

Bouskoura, le : 24/07/2021

Mr. EL ouraoui Mohamed

EEG

Hôpital Universitaire International Mohammed VI
Pr. EL KETTANI Ghafik
Anesthésie-Réanimation
0910292213



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL MOHAMMED VI



المستشفى الجامعي
الدولي محمد السادس



2100184475 / 210820115441K.

Prénom : MOHAMMED

Nom : EL OURAOUI

DDN : 15/01/1957 E: 20/08/2021

Service : USI (3207-P)

PAYANT

Sexe: M

Bouskoura, le :

ETT + ECG + ETGA

+

Holter-ECG

Hôpital Universitaire International Mohammed VI

Dr. ASS ELOUARRABI Amal

Cardiologie



42455555



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL MOHAMMED VI



المستشفى الجامعي
الدولي محمد السادس

ORDONNANCE

Bouskoura, le : 21 10 2021

Mr. EL Ouaradi Mohamed

IRM Cérébral

Hôpital Universitaire International Mohammed VI
Pr EL KETTANI Chafik
Anesthésie-Réanimation
091025213

Hôpital Universitaire International Mohammed VI BOUSKOURA

SERVICE DE NEUROLOGIE - EXPLORATIONS NEUROPHYSIOLOGIQUES

Rapport électroencéphalographie

Nom : EL OURAOUI MOHAMMED

Né le: 15/01/1957

Patient N°: 27

Nom de fichier:

Date d'enregistrement: 23/08/2021

Origine : PR HAZIM ASMAA

Technicienne : EL-GHAZOUÏ Fatima-zahra

Type d'examen: EEG STD

Médecin: Pr. HAZIM Asmaâ

Médicaments:

Info clinique :

commentaire:

Interpretation:

- Activité de fond normale pour l'age avec un rythme de fond de type Alpha à 10c/s, réactif et symétrique .
- La réaction d'arrêt visuelle est présente.
- Absence d'anomalies épileptiques ou de signes en foyers .
- Les épreuves de stimulation SLI et HPN ne modifient pas le tracé.

Conclusion:

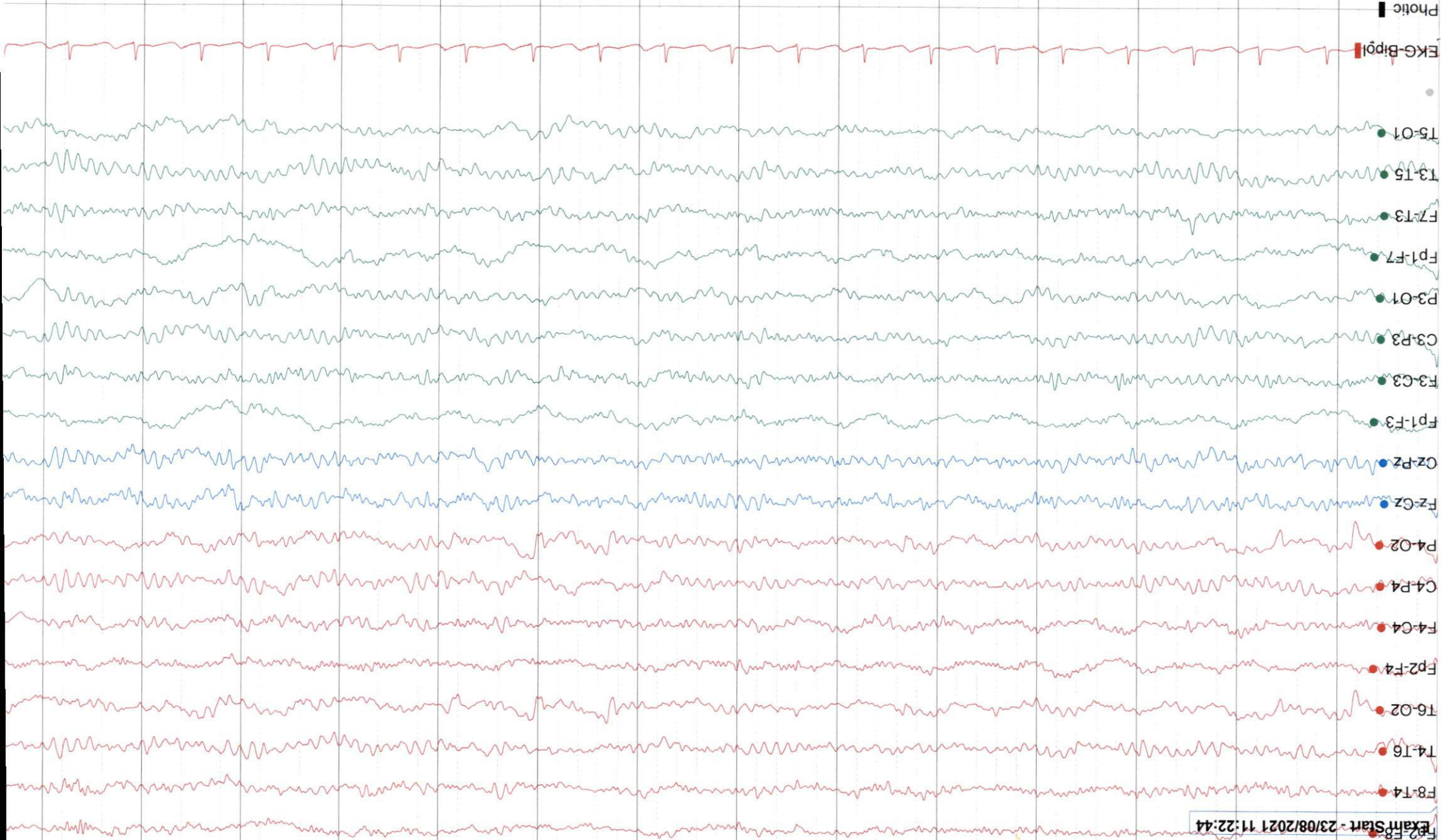
- Tracé EEG normal

Hôpital Universitaire
International Mohammed VI
Professeur Asmaa HAZIM
Neurologie
091183145

Impedance

Detections inactive

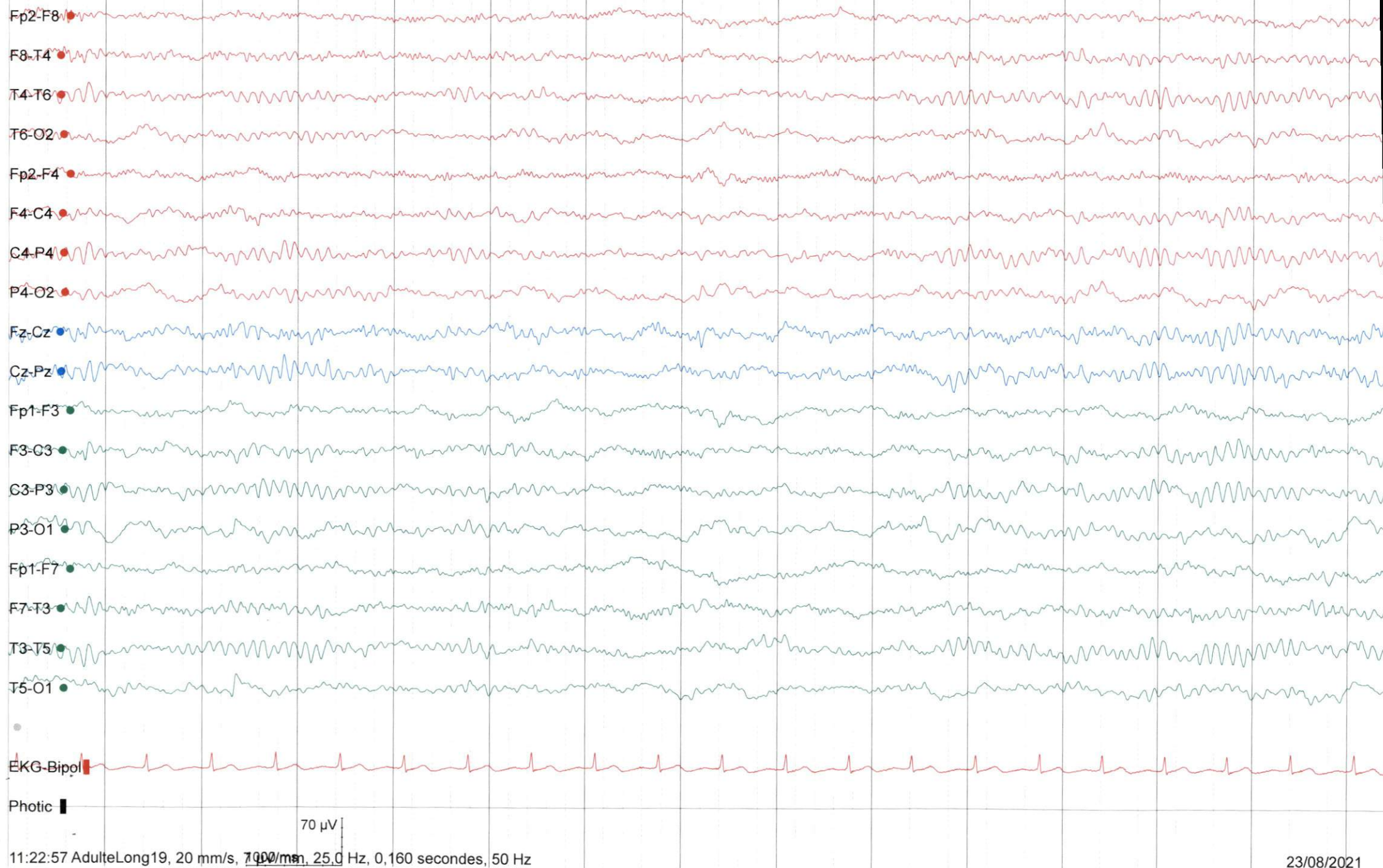
Exam Start - 23/08/2021 11:22:44



70 µV

11:22:44 Adulte Long 19, 20 mm/s, 1000 mm/s, 25.0 Hz, 0.160 secondes, 50 Hz

23/08/2021



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL MOHAMMED VI

مستشفى
الجامعي
محمد السادس

NOTE D'HONORAIRES

Nom et prénom du malade :

El Anouvi Mohamed

Médecin :

Montant des honoraires :

As cardia + E II + ECG +
ETSA + boltes ECG



Visa et cachet du :

Rapport Holter

Données du patient

Prenom	Sexe	Date de naissance	Âge
MOHAMMED EL OURAOUI	Sexe masculin	15/01/1957	64A
E-mail	Téléphone	Date	ID
-	-	22/08/2021	210820115441K

Motif de l'examen

AVCI

Thérapie

Conclusions

1/1

Rythme de base sinusal permanent

La fréquence cardiaque moyenne est de 68 cpm (52 cpm - 99 cpm)

Rare ESV et ESSV

Pas de passage en FA

Pas de pause, ni de bloc auriculo ventriculaire

Variabilité sinusale respectée



24/08/2021 16:57:29

Signé par Pr EL OUARRADI Amal

EL OURAOUI Ned 3207

Id : _____

22/08/2021 09:50:01

Rythme sinusal avec bloc A-V 1er degré limite

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

ECG limite

Indéfini --- (---) Indéfini

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

FC: 92 bpm

Rv5-v6/Sv1 : 0.75/0.74 mV

PR: 206 ms

Sok-Lyon : 1.49 mV

QRS: 82 ms

Axe: 69/51/34 °

QT/QTcH: 332/388 ms

QTcB: 411 ms

QTcF: 383 ms

RAPPORT NON CONFIRMÉ



2100184475 / 210820115441K.

Prénom : MOHAMMED

Nom : EL OURAOUI

DDN : 15/01/1957 E: 20/08/2021

Service : USI (NA)



PAYANT

Sexe: M

Méd. :

Technicien :

Commentaires :



Dép. :

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

CARDIOLINE

36.674

66010052

Id.Pat : _____

Données : 22/08/2021 09:50:03 92 bpm



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

CARDIOLINE

36.674

66010052



ÉCHOCARDIOGRAPHIE TRANS-THORACIQUE

Nom du patient : EL OURAOUI MOHAMMED

Indication : Covid, AVC

Patient eupnéique, TA 130/60 mmHg

FC à 80 cpm

VGD	VGS	PPD	SD	FE
45 mm	27 mm	11 mm	10 mm	65 %

- VG non dilaté, hypertrophie septale modérée, de bonne fonction systolique globale et segmentaire FE VG= 65% (visu),
- Pressions de remplissage du VG sont normales.
- VD non dilaté, de fonction systolique normale TAPSE = 18 mm S' = 12 m/s
- Oreillette gauche dilatée libre d'écho. SOG = 19 cm² Diamètre TS=39 mm
- Oreillette droite non dilatée libre d'écho. SOD = 11 cm²
- Valve mitrale fine avec fuite minime sans sténose
- Sigmoïdes aortiques au nombre de 3, d'échostructure normale. Pas de fuite ni sténose. Vmax = 1.3 cm/s ITV sous aortique = 20 cm
- IT minime estimant la PAPS à 15+5mmHg, voie pulmonaire libre
- VCI fine compliante.
- Péricarde sec.
- Aorte ascendante non dilatée à 32 mm

AU TOTAL :

- ❖ Cardiopathie hypertensive
- ❖ Bonne fonction systolique biventriculaire, FEVG à 60%
- ❖ Pas de valvulopathie significative
- ❖ Les pressions de remplissage sont normales ce jour
- ❖ Pas d'HTP
- ❖ Péricarde sec

Signé: PR EL OUARRADI AMAL



Bouskoura le ,22/08/2021

ÉCHOGRAPHIE DOPLER DES TRONCS SUPRA AORTIQUES

Nom du patient : EL OURAOUI MOHAMMED

Indication :

A DROITE :

- TABC : sans plaque ni sténose significative
- VERTEBRALE : Perméable de V0 à V3, sans sténose significative
- CAROTIDE COMMUNE : paroi fine, pas de plaque ni sténose significative
- CAROTIDE INTERNE : Discrète infiltration athéromateuse sans plaque ni de sténose significative
- CAROTIDE EXTERNE : paroi fine, pas de plaque ni de sténose

A GAUCHE :

- VERTEBRALE : dominante, perméable de V0 à V3 sans sténose significative
- CAROTIDE COMMUNE : paroi fine, pas de plaque ni sténose significative
- CAROTIDE INTERNE : surcharge athéromateuse du bulbe, sans retentissement hémodynamique
- CAROTIDE EXTERNE : paroi fine, pas de plaque ni de sténose significative

CONCLUSION:

Echodoppler des troncs supra aortiques objective une discrète surcharge athéromateuse sans plaque ni sténose significative

Signé : PR EL OUARRADI AMAL



Nom du patient: EL OURAOUI MOHAMMED
Type d'examen: IRM cérébrale
Médecin traitant:

Date: 21/08/2021

:

IRM CÉRÉBRALE

Renseignements cliniques: Covid +, trouble de conscience et de l'équilibre.

Technique: Acquisition en séquences pondérées SE T1, T2, FLAIR et diffusion, sans injection de produit de contraste.

Résultats:

- Image lacunaire en hypersignal diffusion en cérébelleux droit.
- Anomalie de signal punctiformes péri ventriculaires bilatérales en hypersignal FLAIR.
- Structures de la ligne médiane en place.
- Absence de processus expansif intra-crânien
- Absence de collection juxta-osseuse.
- Système cisterno-ventriculaire de morphologie et de situation normale
- Angles ponto-cérébelleux libres.
- Bonne individualisation des artères carotides internes et vertébrales intra crâniennes.

Au total:

Image lacunaire cérébelleuse droite d'allure ischémique récente.

Leucoaraïose péri ventriculaire.

Merci de votre confiance,

Dr LAFHEL S.



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL MOHAMMED VI

Bouskoura le :26/08/2021

Compte rendu d'hospitalisation

Nom et prénom du patient : EL OURAOUI MOHAMMED

Date d'entrée : 20/08/2021 **Date de sortie :** 26/08/2021

Motif d'Hospitalisation :

Pneumopathie SARS COV 2 avec syndrome confusionnel

ATCD DT2 sous ADO , HTA sous cardentiel

Histoire de la Maladie

Patient de 64 ans , déclaré PCR covid 19 + depuis le 16/08/2021, symptomatique depuis le 13/08/2021 (céphalées + myalgies) mis sous traitement conventionnel (azithromicine + vit c + D , zinc , kardégic 75 , paracétamol) qui consulte à la date d'entrée pour une perte de connaissance (patient trouvé inconscient par la famille) avec notion de troubles de l'équilibre au réveil , sans notion de morsure de la langue ni de perte urinaire dans un contexte apyrétique .

Examen Clinique à l'admission

Patient conscient en BEG , stable sur le plan HD , SaO2 95% à air libre , eupneique , gly 4g30 acétone
examen neurologique : pas de déficit sensitivo-moteur , pupilles réactives
examen cardio-pulmonaire : sans anomalie
abdomen souple
mollets libres

EXAMENS complémentaire :

IRM cérébrales : lacunes cerebellum

Hotler ECG : sans anomalies

ETT et ETSA : sans anomalies

Suivi endocrinologique avec protocole glycémique adapté

Bilan biologique du 20/08/2021 : Gb 4910 CRP 71

Bilan biologique du 26/08/2021 : Gb 11 290 Fb 4.5 (Vs 5.3 le 24/08) CRP 19.9 (Vs 41.3 le 24/08)
PCT 0.077

Protocole de prise en charge :

O2, traitement adapté selon le protocole nationale, antibiothérapie, HBPM, corticothérapie, suivi endocrinologique

Hôpital Universitaire International Mohammed VI
Pr EL KETTANI Chafik
Anesthésie-Réanimation
091025213



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL MOHAMMED VI

L'évolution a été marquée par une amélioration clinique et biologique et baisse des besoins en oxygène.

La sortie est déclarée ce jour sous traitement symptomatique avec un RDV de sortie sous une semaine.

Nécessité d'un extracteur O2 au besoin et d'un suivi endocrinologique régulier.



HOPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL MOHAMMED VI

2100184475

F A C T U R E

N° 9 900 / 2021 du 26/08/2021

Nom patient : EL OURAOUI MOHAMMED

Entrée 20/08/2021

Prise en charge : PAYANTS

Sortie 26/08/2021

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
Forfait Soins Intensifs COVID	6,00	K	5 000,00	30 000,00
Consultation de spécialiste en hospitalisation	2,00	CS.NEURO	300,00	600,00
Consultation avec electrocardiogramme (ECG)	1,00	CS.ECG	350,00	350,00
Echographie trans-thoracique (echographie-doppler cardiaque)	1,00	K0050	900,00	900,00
IRM cerebrale	1,00	K	2 500,00	2 500,00
Holter ECG	1,00	K0040	1 000,00	1 000,00
Echographie-doppler des troncs supra-aortiques	1,00	ETSA	900,00	900,00
Consultation de spécialiste en hospitalisation	1,00	CS.ENDO	300,00	300,00
Video-electroencephalographie	1,00	K0030	600,00	600,00
			Sous-Total	37 150,00
Total Frais Clinique				37 150,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

TRENTE-SEPT MILLE CENT CINQUANTE DIRHAMS

Total 37 150,00

	Chèque	Total encaissé	Solde
Encaissements	37 150,00	37 150,00	0,00

Ref Chq : 9486137/SG/ Ref Chq : 9486135/SGMB/



HOPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL MOHAMMED VI

CASABLANCA

BULLETIN D'ADMISSION ET DE SORTIE

Date d'entrée 20/08/2021 Heure 17:10

Nom et Prénom du patient Mr EL OURAoui MOHAMMED Age ou Date Naissance 65 - 15/01/1957

N° Cin du patient ou du tuteur A207635

Adresse LOT FIRDAOUSS ALLE DES NEUFLIER N 07 AIN SEBAA

Téléphone 0611039753

Personne à appeler en cas d'urgence .

Médecin traitant DR. BERTUL AZIZ

Durée prévue d'hospitalisation (jours) 6

Motif d'hospitalisation COVID

Affiliation à une couverture maladie OUI

Partie réservée aux admissions des patients affiliés à une couverture maladie

Nom et prénom de l'assuré

Lien de parenté

Organisme assureur

Mode de paiement PAYANT

Nom et prénom du signataire :

Signature

Partie à compléter à la sortie

Date Sortie 26/08/2021

Heure 11:33

Durée d'hospitalisation (jours)

6

Nom et prénom du signataire

Signature

**HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL MOHAMMED VI**

بن الجامعي
معد السادس

NOTE D'HONORAIRES

Nom et prénom du malade :

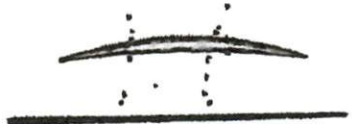
2100184475 / 210820115441K.
Prénom : MOHAMMED
Nom : EL OURAOU
DDN : 15/01/1957 E: 20/08/2021
Service : USI (NA)

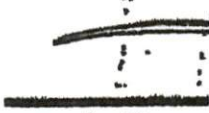
PAYANT
Sexe: M

Médecin :

Montant des honoraires :

Signature et cachet du :


**HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL MOHAMMED VI**


**في الجامعي
محمد السادس**

NOTE D'HONORAIRES

Nom et prénom du malade :

El courcien Mohamed

Médecin :

Montant des honoraires :

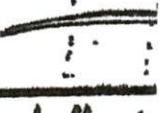
Le Patient entrab Ep 028T

Le 20/08/2021 au 26/08/2021

Visa et cachet du :


001025213
Anesthésie-Réanimation
Pr EL KETTANI Chaïk
Hôpital Universitaire International Mohammed VI


**HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL MOHAMMED VI**


**في الجامعي
معد السادس**

NOTE D'HONORAIRES

Nom et prénom du malade :

Médecin :

Montant des honoraires :

Visa et cachet du :




HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL MOHAMMED VI

الجامعي
السادس

NOTE D'HONORAIRES

Nom et prénom du malade :

25/07/21

Mohamed EL OUTAOUI

Médecin :

Montant des honoraires :

Swissair

Visa et cachet du

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Pr. Khalid EL YAMANI
Spécialiste en Anesthésie - Réanimation
Médecine d'Urgence - Traitement de La Douleur



091060848


**HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL MOHAMMED VI**


**في الجامعي
محمد السادس**

NOTE D'HONORAIRES

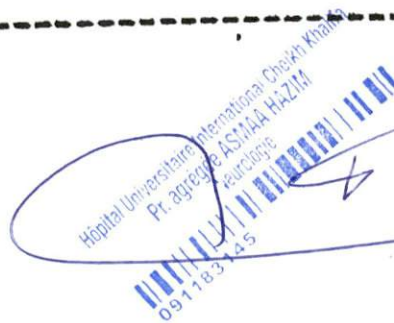
Nom et prénom du malade :

Médecin :

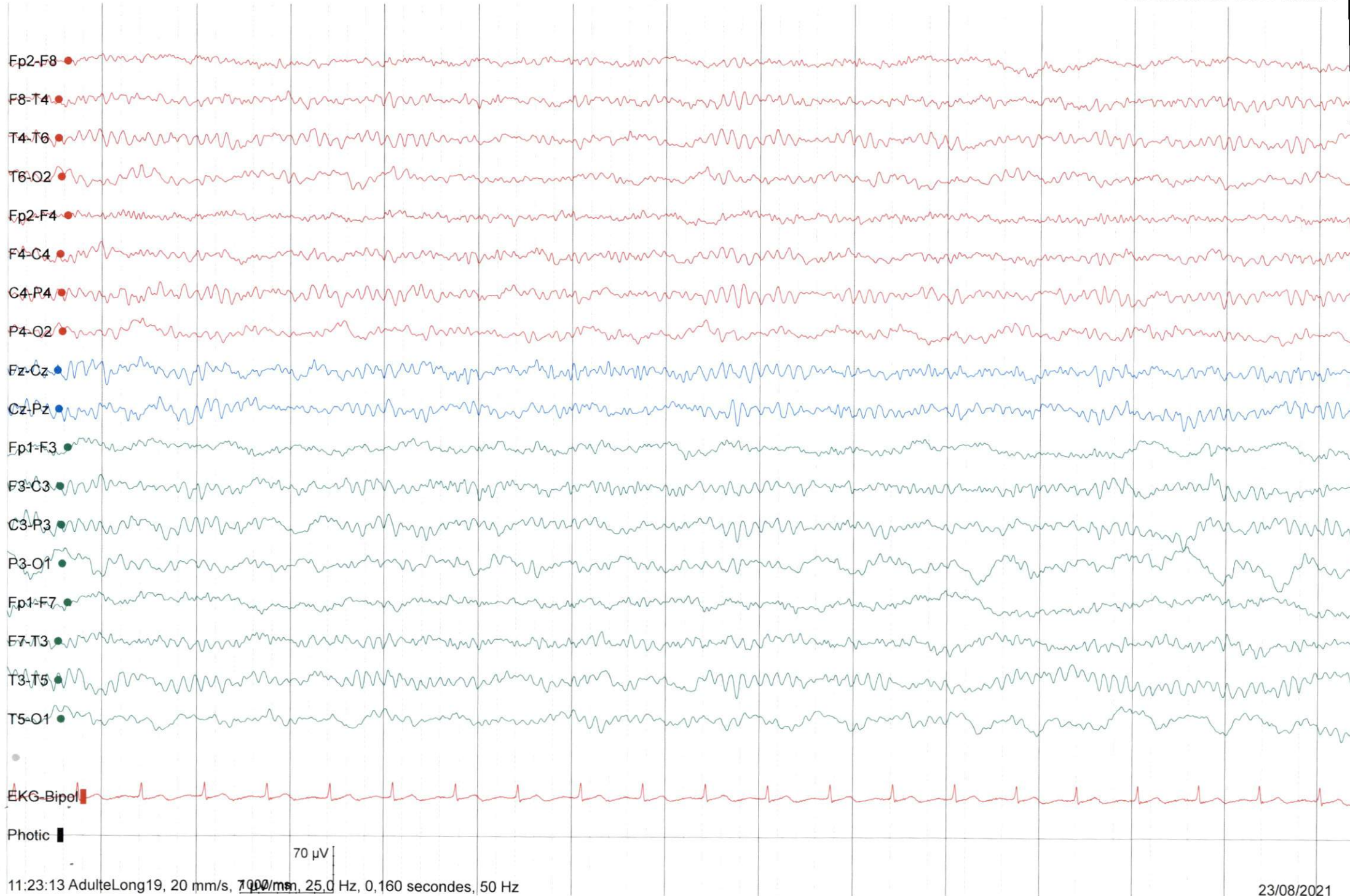
Dr HAZID

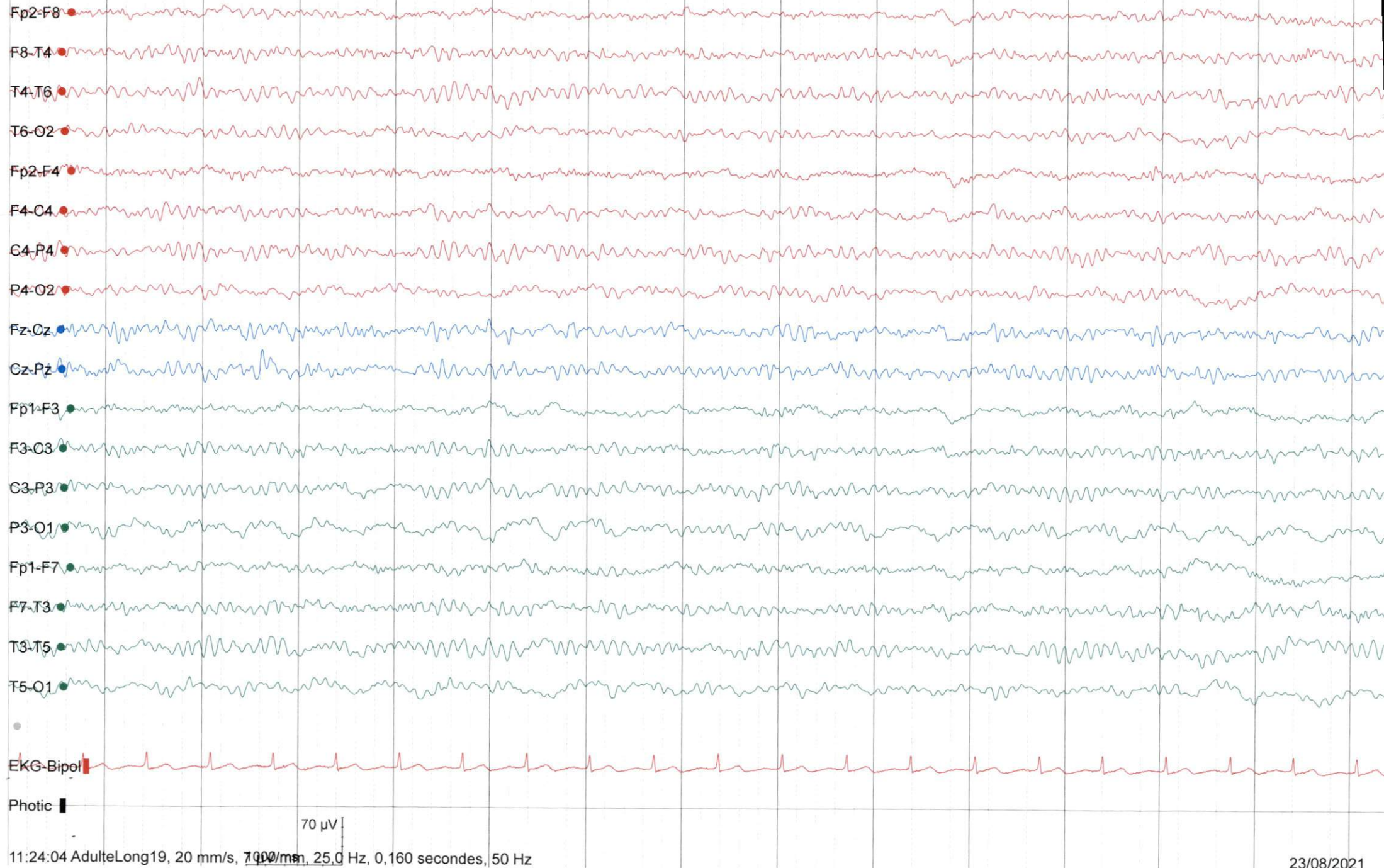
Montant des honoraires :

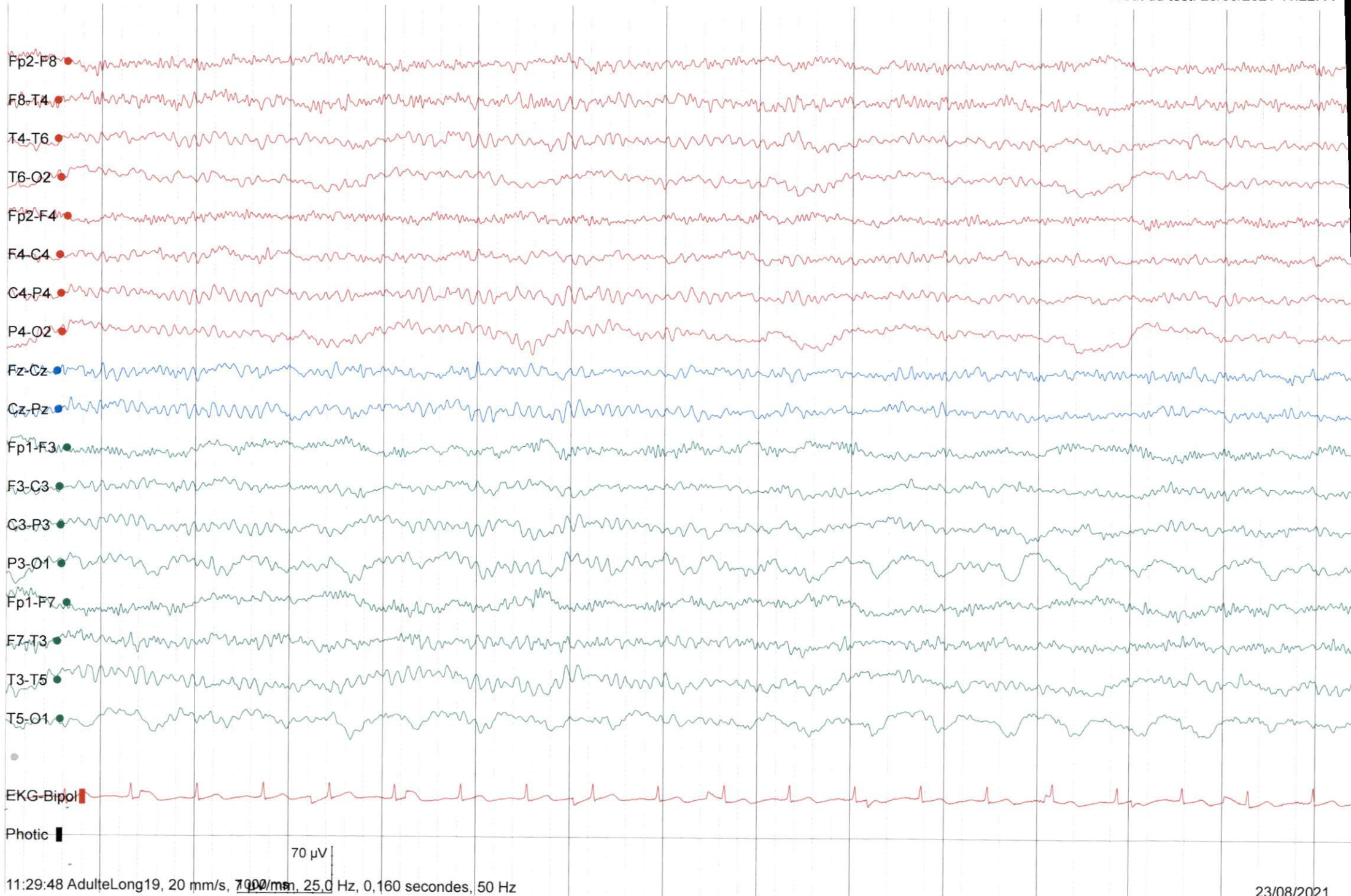
Dr Koudjia

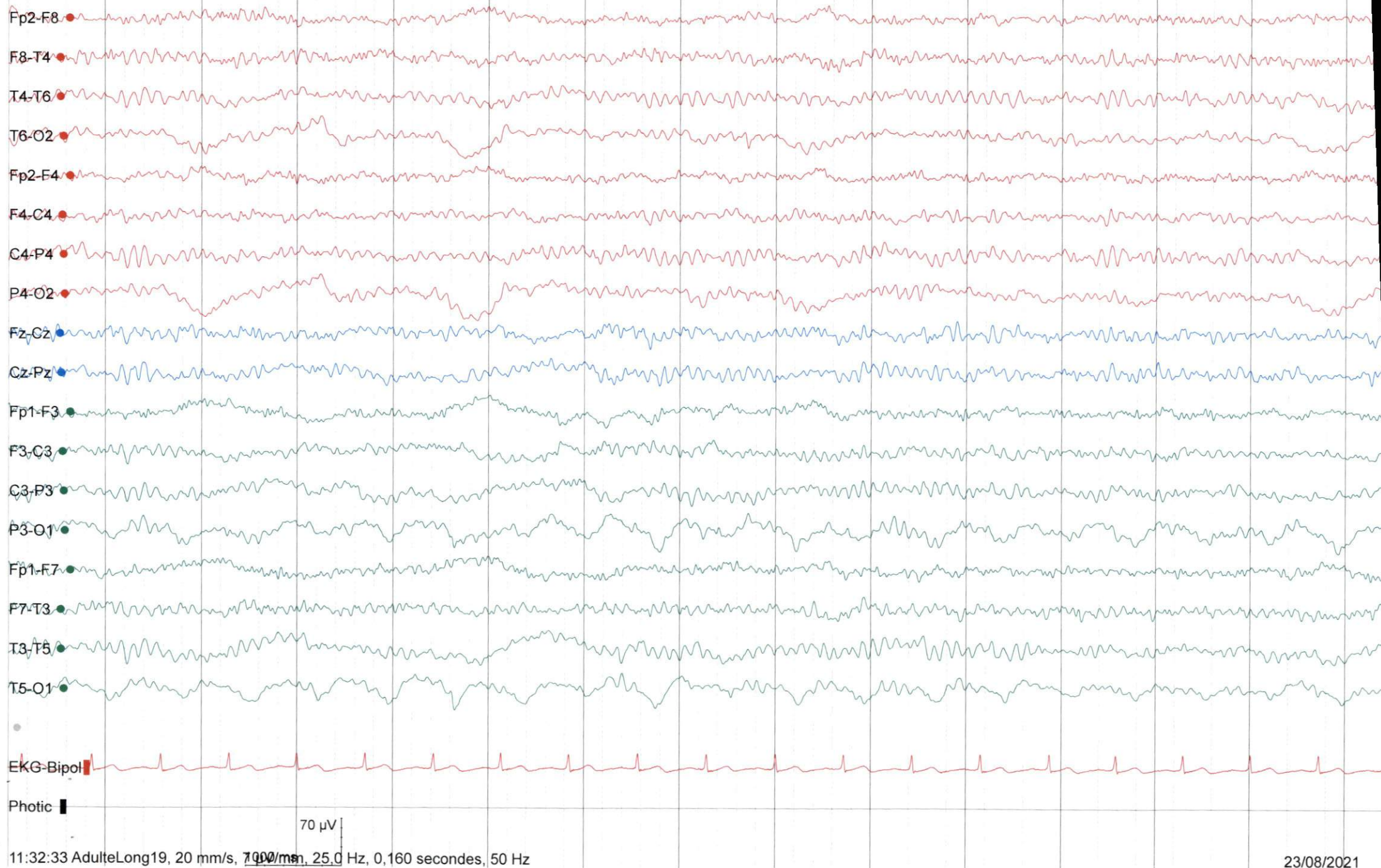


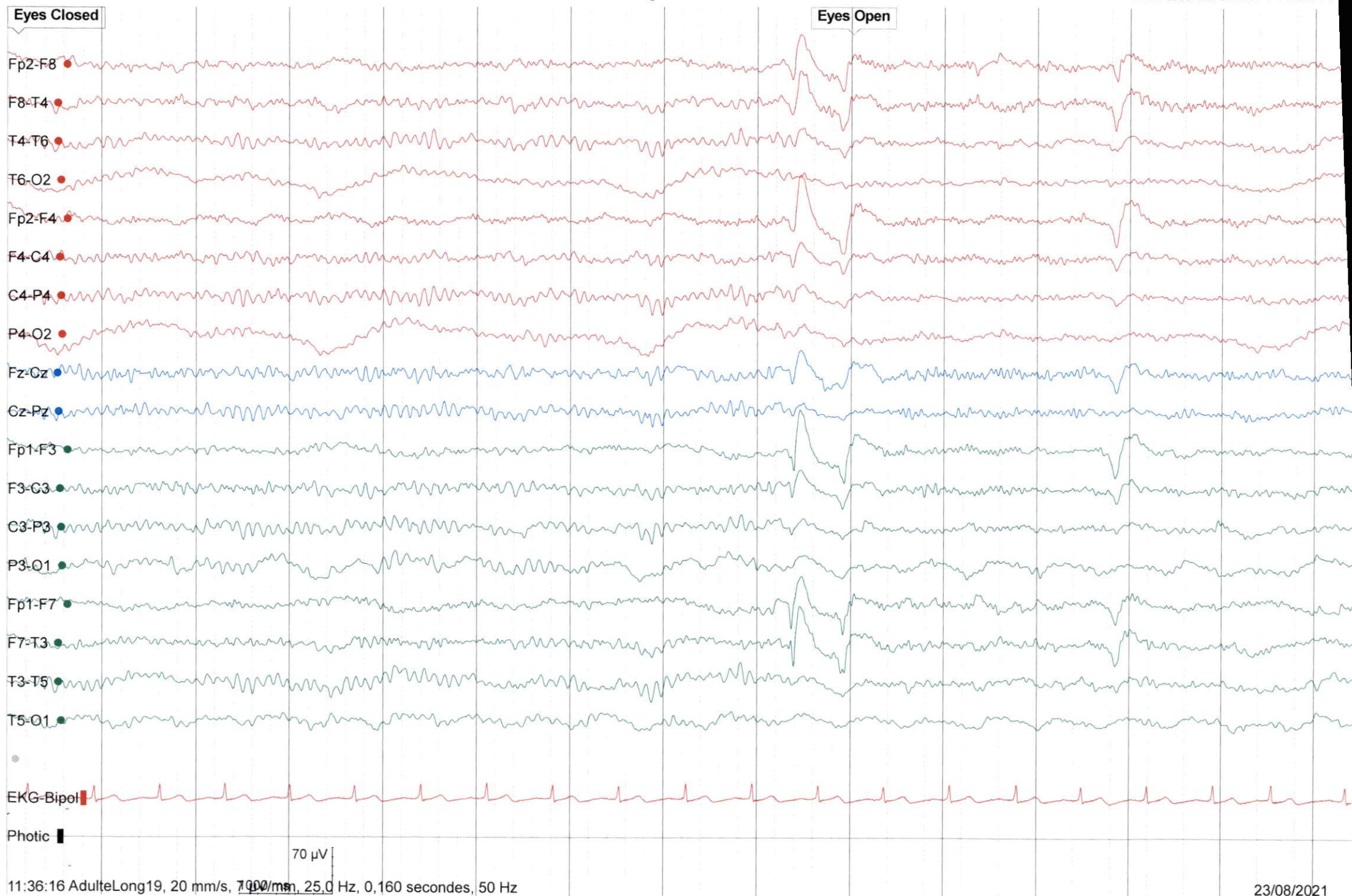
Vien et cachet du :

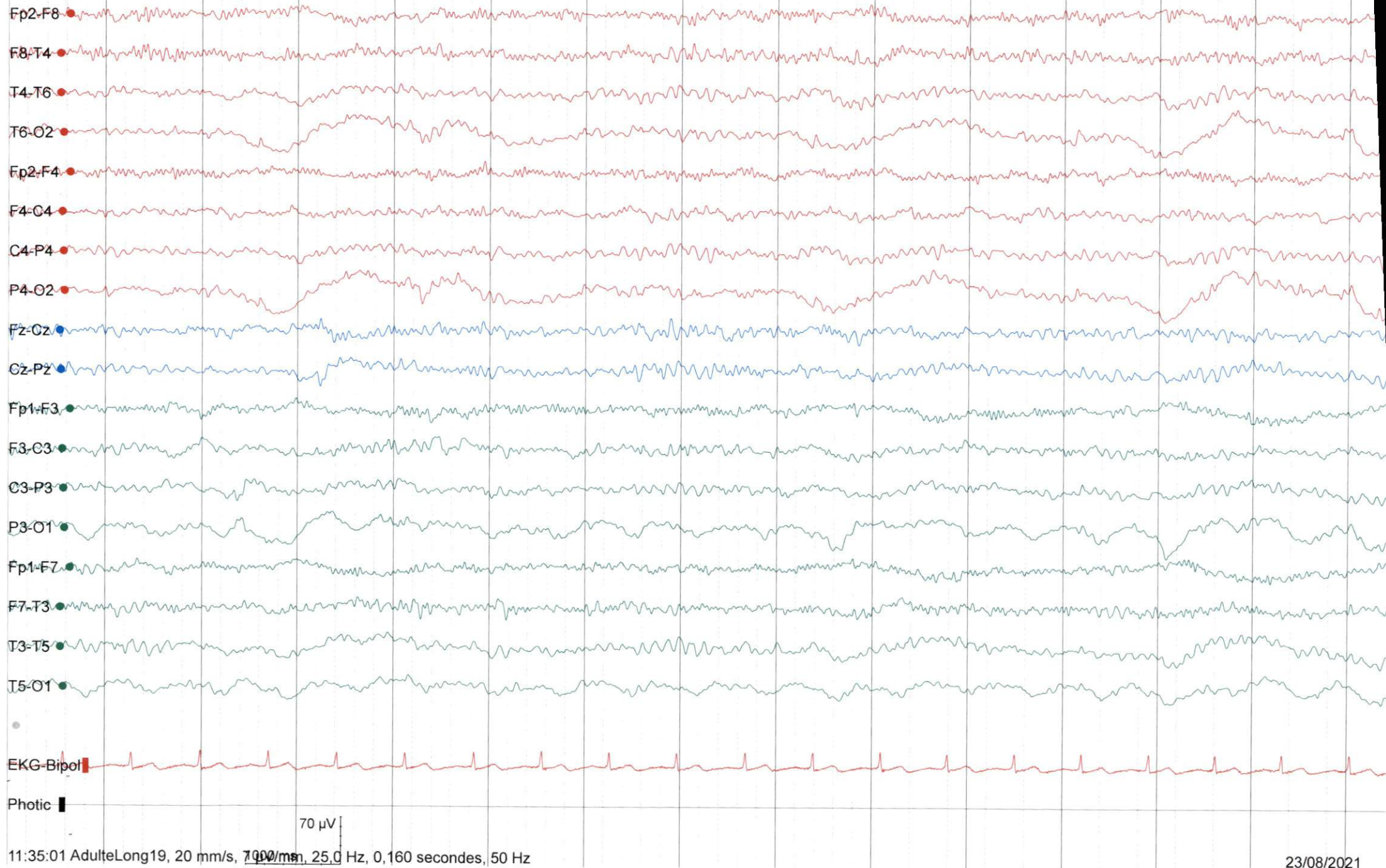


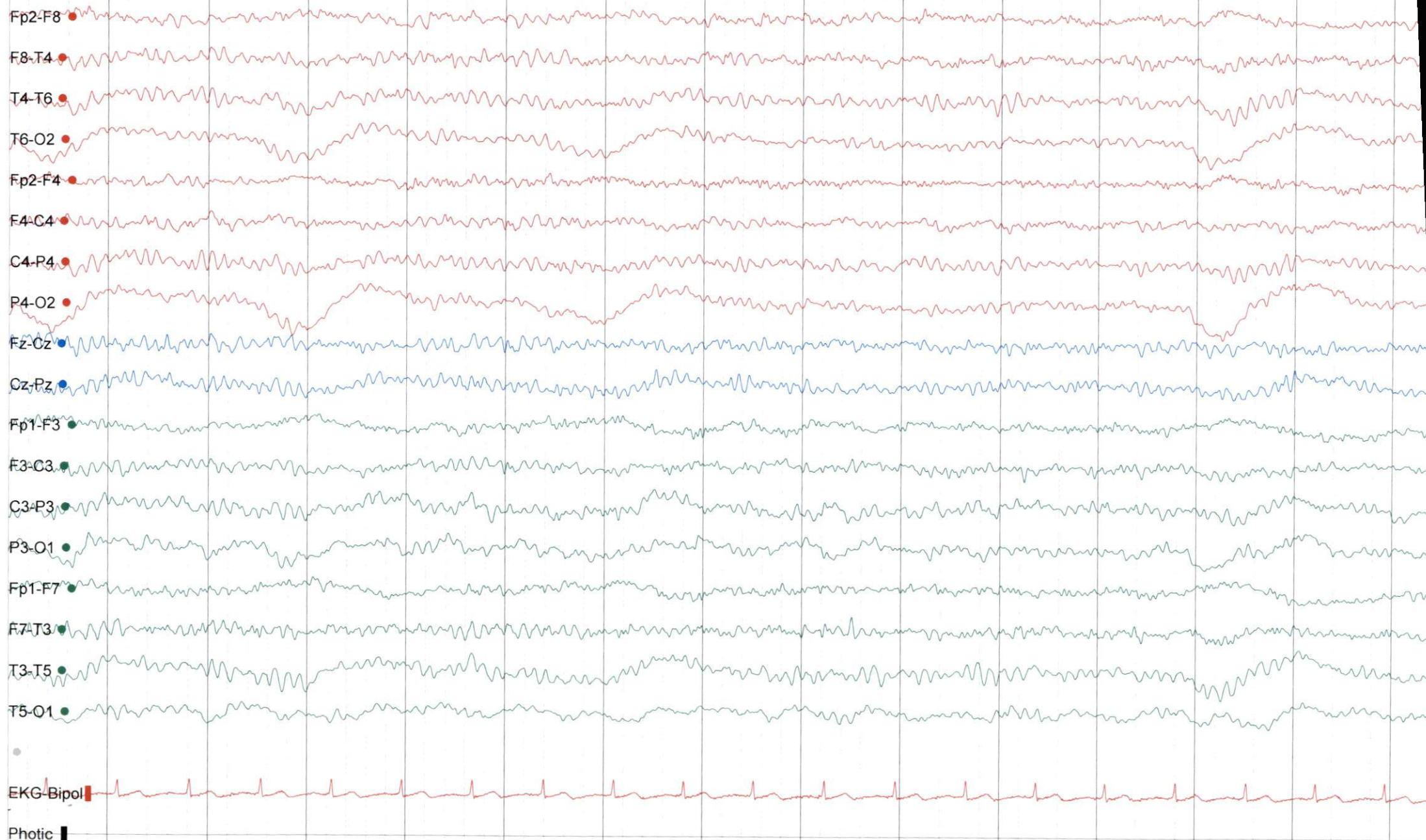




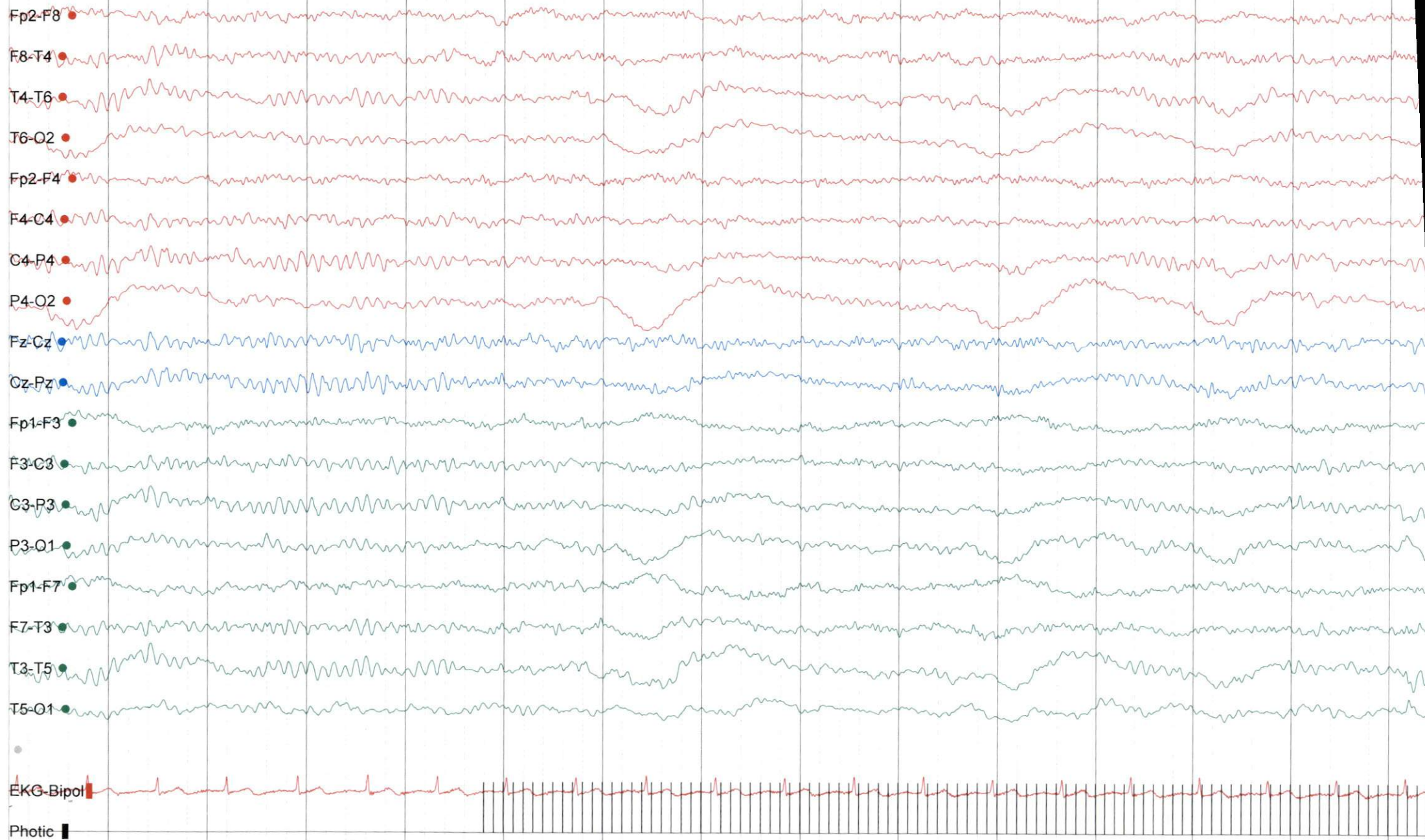








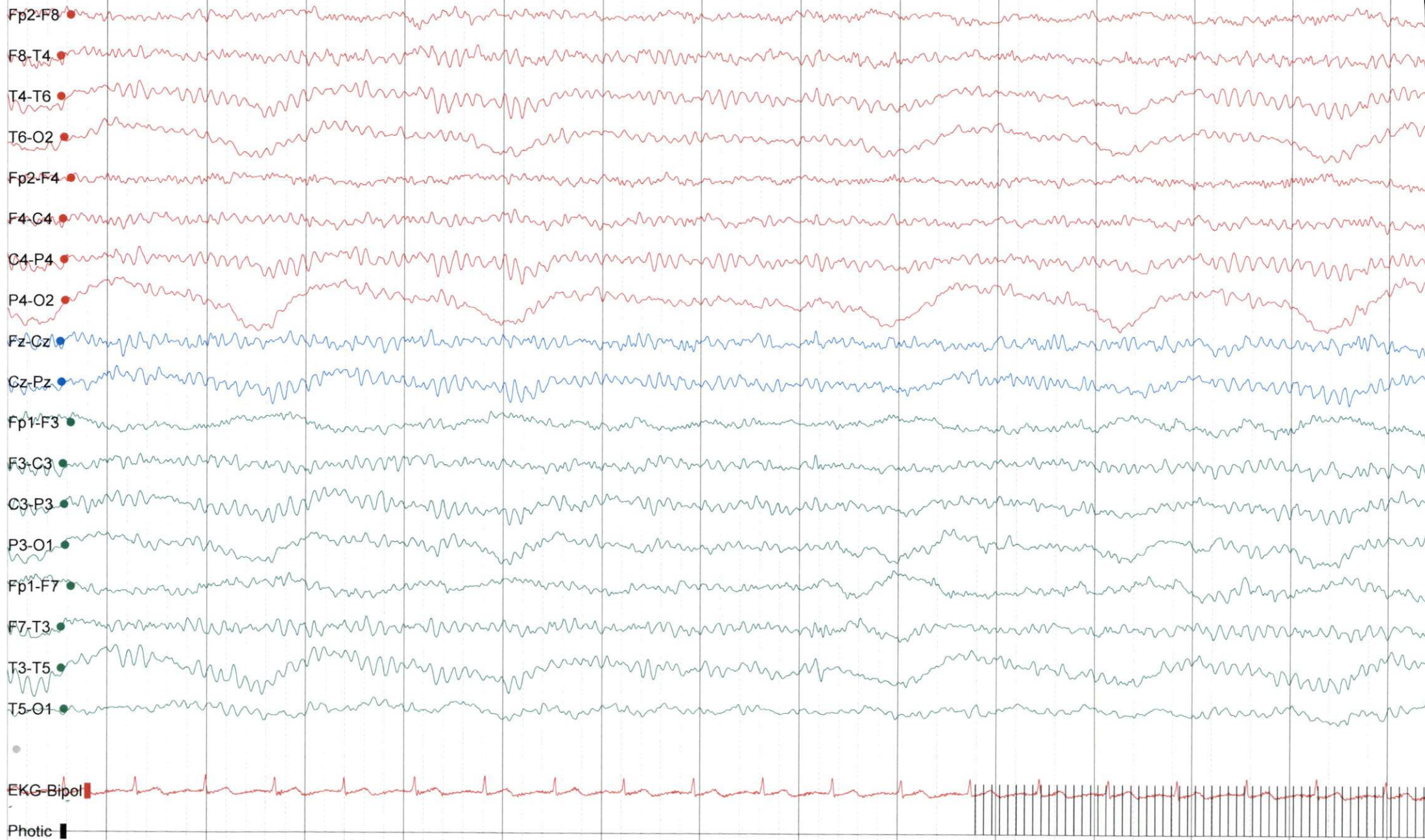
Photic-10 Hz (00:09,9)



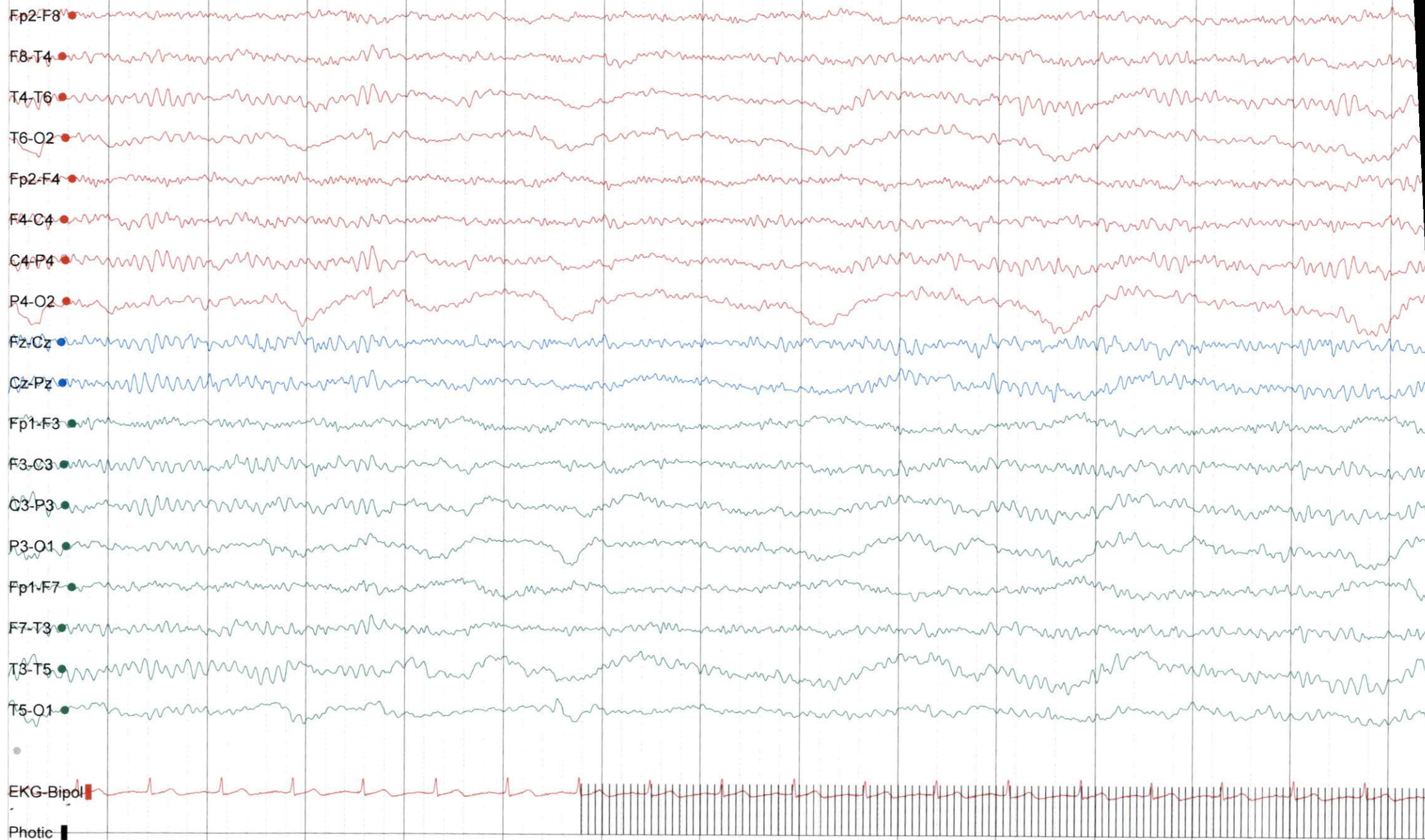
70 μ V
11:44:50 AdulteLong19, 20 mm/s, 7000 mm, 25,0 Hz, 0,160 secondes, 50 Hz

23/08/2021

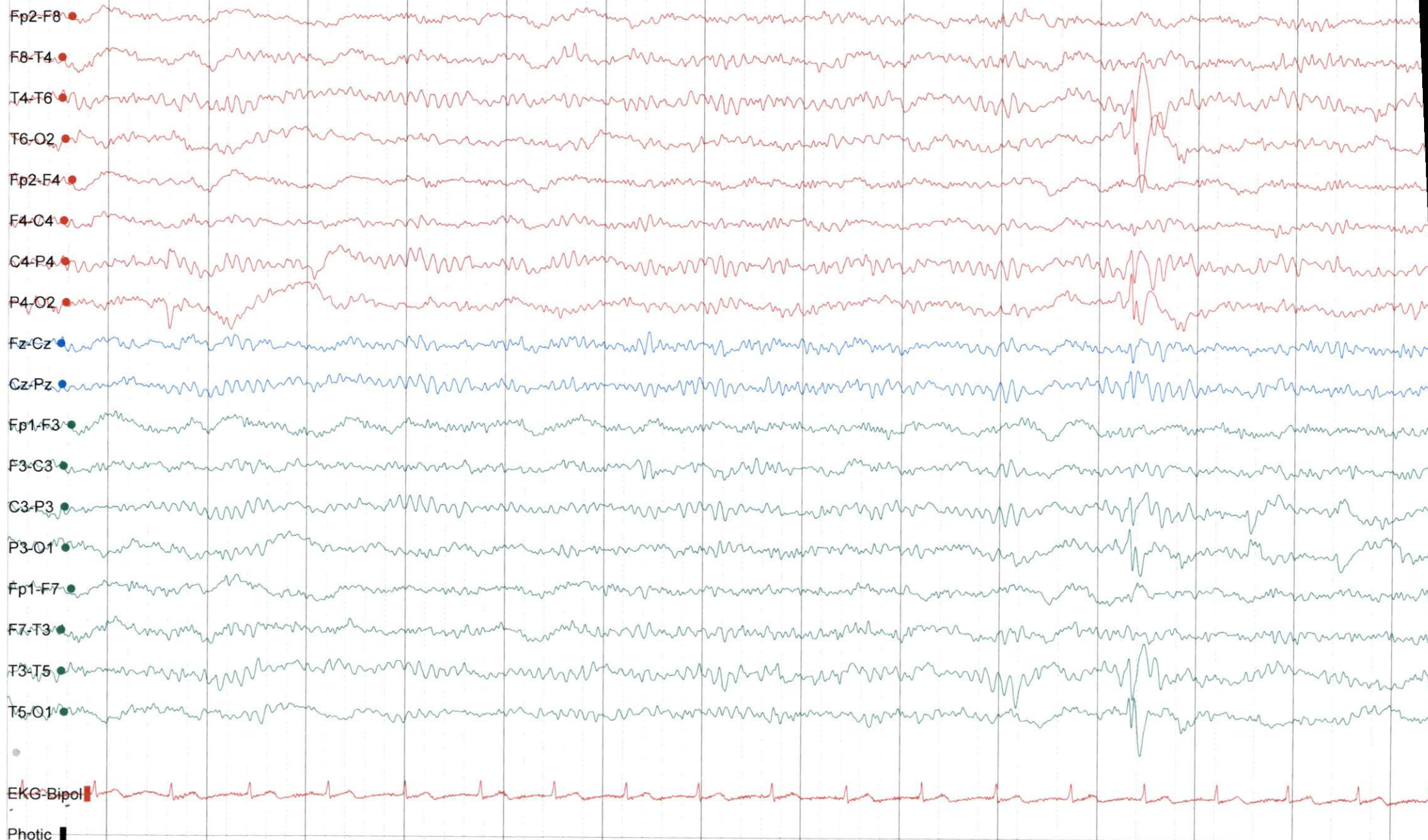
Photic-12 Hz (00:10,0)

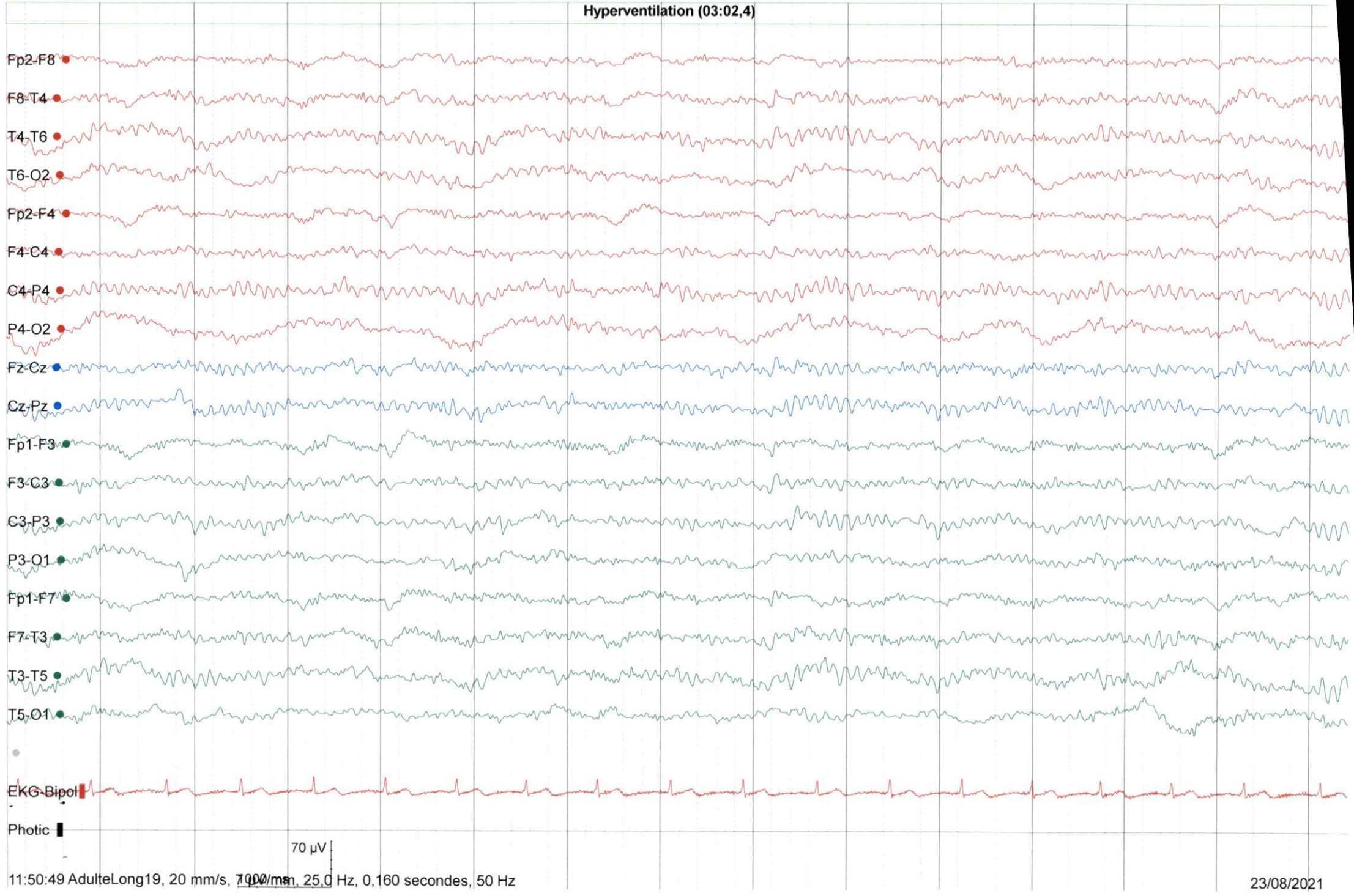


Photic-14 Hz (00:10,0)

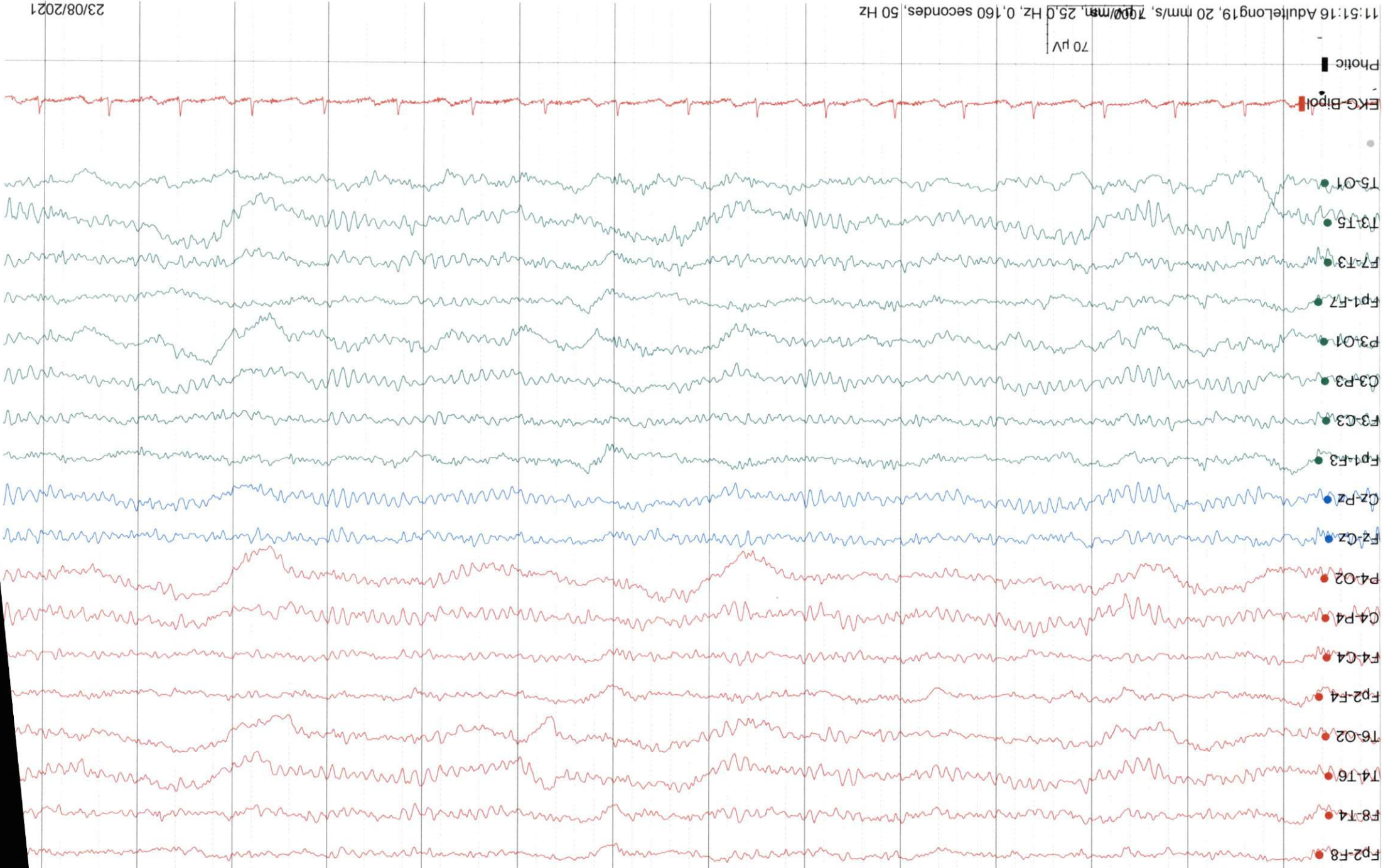
70 μ V

Hyperventilation (03:02,4)

70 μ V



Hyperventilation (03:02,4)



Hyperventilation (03:02,4)

