

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.

diologie 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.

tique :

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.

entaire :

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° M20- 0006839

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1131 Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : H. Sissi Lahcen

Date de naissance : 01/01/1949

Adresse : MANDARINA N° 25 Sidi Maarouf Casablanca 20240

Tél. : 06 61 33 04 35 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : 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) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



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			3000M	

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
Laboratoire National de Référence Tél: 20 20 05 02 35 E-mail: labo@lcm-hck.ma	12/08/21	3/4/10/2	1692,0021

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 :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, 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																
	<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>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
			MONTANTS DES SOINS														
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		DATE DU DEVIS														
		DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



وصفة طبية

Ordonnance

02/08/2021

Casablanca, le :

M. Hsissi Lahcen

1 - NFS Pq Vs

2 - Electrophonèse protide

3 - Urée créatinine uricémie

4 - Calcémie - glycémie

5 - chaire fegère R. L

6 - Asat - Alat - B. Ambine

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

F A C T U R E

N° : 95287 / 2021 du 12/08/2021

Nom patient	HSISSI LAHCEN	Entrée	12/08/2021
Prise en charge	SOCIAL-FCKM	Sortie	12/08/2021

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
EXAMENS BIOLOGIE	1,00	B1410	1 692,00	1 692,00
			Sous-Total	1 692,00
Total Clinique				1 692,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :		Total	1 692,00
MILLE SIX CENT QUATRE-VINGT-DOUZE DIRHAMS			
Immatriculation :	Adhérent :		
Affiliation :	N° prise en charge :		
Cin : B350913			

Laboratoire National de Référence
Tél : 05 29 03 53 45
E-mail : labo@fckm-hck.ma

Identifiant du patient : 181110084027KH

Date de naissance : 01/01/1949

Sexe : M

Date de l'examen : 12/08/2021

Prélevé le : 12/08/2021 à 12:09

Edité le : 16/08/2021 à 15:50

HSISSI LAHCEN

Dossier N° : 21082242

Docteur BENCHEKEROUN SAID

Service : SALLE DE PRÉLEVEMENT



HÉMATOLOGIE CELLULAIRE

NUMÉRATION FORMULE SANGUINE

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

LIGNÉE ROUGE

Hématies	:	4.63	10 ¹² /l	4.08 - 5.6	4.64 10 ¹² /l (29/03/2021)
Hémoglobine	:	15.0	g/dl	12.9 - 16.7	15.0 g/dl (29/03/2021)
Hématocrite	:	43.1	%	38 - 49	41.8 % (29/03/2021)
VGM	:	93.1	fl	83 - 97	90.1 fl (29/03/2021)
CCMH	:	34.8	g/dl	32.3 - 36.1	35.9 g/dl (29/03/2021)
TCMH	:	32.4	pg	27.8 - 33.9	32.3 pg (29/03/2021)

LIGNÉE BLANCHE

Leucocytes	:	8.21	10 ³ /mm ³	3.8 - 10.0	8.89 10 ³ /mm ³ (29/03/2021)
P. Neutrophiles	:	55.5	%	4.56 10 ³ /mm ³ 1.6 - 5.9	49.7 % (29/03/2021)
P. Eosinophiles	:	2.1	%	0.17 10 ³ /mm ³ 0.03 - 0.50	1.9 % (29/03/2021)
P. Basophiles	:	0.5	%	0.04 10 ³ /mm ³ < 0.09	0.3 % (29/03/2021)
Lymphocytes	:	34.6	%	2.84 10 ³ /mm ³ 1.07 - 4.10	39.7 % (29/03/2021)
Monocytes	:	7.3	%	0.60 10 ³ /mm ³ 0.23 - 0.71	8.4 % (29/03/2021)

Le 16/08/2021 à 15:50

Signature

Pr. YAHYAOUY ANASS

Dr. OUSTI Fadwa

Dr. Moumna Ilham

Laboratoire National de Référence
Dr. Anass YAHYAOUY
Médecin Biologiste

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Dr. F. OUSTI
Médecin Biologiste

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. 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 : 181110084027KH

Date de naissance : 01/01/1949

Sexe : M

Date de l'examen : 12/08/2021

Prélevé le : 12/08/2021 à 12:09

Edité le : 16/08/2021 à 15:50

HSISSI LAHCEN

Dossier N° : 21082242

Docteur BENCHEKEROUN SAID

Service : SALLE DE PRÉLEVEMENT



PLAQUETTES

Plaquettes	:	240	10 ³ /mm ³	140 - 385	242 10 ³ /mm ³ (29/03/2021)
------------	---	-----	----------------------------------	-----------	--

VITESSE DE SÉDIMENTATION

(Échantillon primaire: Plasma citraté)

1 ère heure	:	25	mm	< 20	25 mm (09/12/2019)
-------------	---	----	----	------	-----------------------

Le 16/08/2021 à 15:50

Signature

Pr. YAHYAOUJ ANASS

Dr. OUSTI Fadwa

Dr. Moumna Ilham

Laboratoire National de référence
Dr. Anass YAHYAOUJ
Médecin Biologiste

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Dr. F. Ousti
Médecin Biologiste

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. 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.

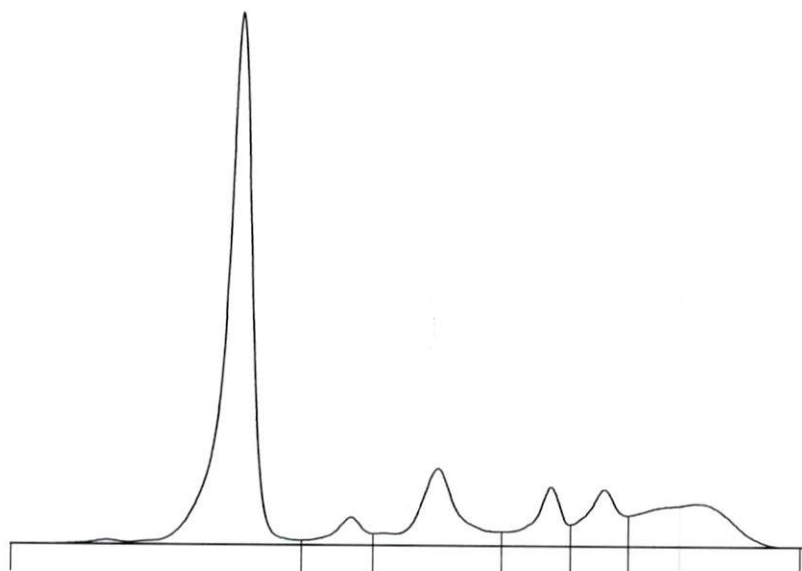
HSISSI Lahcen

Date: **13/08/2021**

ID: **S21082242**

Birth: 01/01/1949

Electrophorèse des protéines sériques
Technique capillaire -SEBIA



Fractions	%	Ref. %	Conc.	Ref. Conc.
Albumine	55,0	55,8 - 66,1	42,9	40,2 - 47,6
Alpha 1	3,4	2,9 - 4,9	2,7	2,1 - 3,5
Alpha 2	12,9 >	7,1 - 11,8	10,1	5,1 - 8,5
Beta 1	6,8 >	4,7 - 7,2	5,3	3,4 - 5,2
Beta 2	7,5 >	3,2 - 6,5	5,9	2,3 - 4,7
Gamma	14,4	11,1 - 18,8	11,2	8,0 - 13,5

A/G Ratio: **1,22**

T. P.: **78** g/L

Pic : g/L

Signature

Identifiant du patient : 181110084027KH

Date de naissance : 01/01/1949

Sexe : M

Date de l'examen : 12/08/2021

Prélevé le : 12/08/2021 à 12:09

Edité le : 16/08/2021 à 15:50

HSISSI LAHCEN

Dossier N° : 21082242

Docteur BENCHEKEROUN SAID

Service : SALLE DE PRÉLEVEMENT



IMMUNOLOGIE - ALLERGOLOGIE

IMMUNOCHIMIE

CHAINES LÉGÈRES LIBRES SÉRIQUES

(Turbidimétrie Freelite / SPAPLUS Analyzer)

Chaines légères libres Kappa	:	19.22 mg/l	3.30 - 19.40	20.07 mg/l (29/03/2021)
Chaines légères libres Lambda	:	10.61 mg/l	5.71 - 26.30	10.09 mg/l (29/03/2021)
Rapport Kappa/Lambda sérique	:	1.81	0.26 - 1.65	1.99 (29/03/2021)

Si insuffisance rénale N : 0.37 à 3.10

Le 16/08/2021 à 15:50

Signature

Pr. YAHYAOUÏ ANASS

Dr. OUSTI Fadwa

Dr. Moumna Ilham

Laboratoire National de Référence
Dr. ANASS YAHYAOUÏ
Médecin Biologiste

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Dr. F. OUSTI
Médecin Biologiste

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. 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 : 181110084027KH

Date de naissance : 01/01/1949

Sexe : M

Date de l'examen : 12/08/2021

Prélevé le : 12/08/2021 à 12:09

Edité le : 16/08/2021 à 15:50

HSISSI LAHCEN

Dossier N° : 21082242

Docteur BENCHEKEROUN SAID

Service : SALLE DE PRÉLEVEMENT



ELECTROPHORESE

ELECTROPHORÈSE DES PROTÉINES

Proteines Totales	:	78 g/L	64 - 83	82 g/L (29/03/2021)
Rapport alb/glob	:	1.22		1.59 (29/03/2021)
Albumine	:	55.0 % 42.9 g/L	55,8 - 66,1 40,2 - 47,6	61.4 % (29/03/2021)
Globulines Alpha 1	:	3.4 % 2.7 g/L	2,9 - 4,9 2,1 - 3,5	2.7 % (29/03/2021)
Globulines Alpha 2	:	12.9 % 10.1 g/L	7,1 - 11,8 5,1 - 8,5	12.0 % (29/03/2021)
Globulines Bêta 1	:	6.8 % 5.3 g/L	4,7 - 7,2 3,4 - 5,2	6.3 % (29/03/2021)
Globulines Bêta 2	:	7.5 % 5.9 g/L	3,2 - 6,5 2,3 - 4,7	5.6 % (29/03/2021)
Globulines Gamma	:	14.4 % 11.2 g/L	11,1 - 18,8 8,0 - 13,5	12.0 % (29/03/2021)

Profil qualitatif de l'électrophorèse sans anomalie notable.

Le 16/08/2021 à 15:50

Signature

Pr. YAHYAOUI ANASS

Dr. OUSTI Fadwa

Dr. Moumna Ilham

Laboratoire National de Référence
Dr. Anass YAHYAOUI
Médecin Biologiste

Hôpital Cheikh Khalifa bin Zaid
Dr. F. OUSTI
Médecin Biologiste

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. 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 : 181110084027KH

Date de naissance : 01/01/1949

Sexe : M

Date de l'examen : 12/08/2021

Prélevé le : 12/08/2021 à 12:09

Edité le : 16/08/2021 à 15:50

HSISSI LAHCEN

Dossier N° : 21082242

Docteur BENCHEKEROUN SAID

Service : SALLE DE PRÉLEVEMENT



ACIDE URIQUE

(Sang, spectrophotométrie d'absorption, colorimétrique enzymatique, Roche)

: **75** mg/L
443.78 µmol/L

26 - 72
155 - 430

74 mg/L
(29/03/2021)

GLYCÉMIE POST-PRANDIALE

(Sang, spectrophotométrie d'absorption, hexokinase, Roche)

: **2.11** g/L

Le 16/08/2021 à 15:50

Signature

Pr. YAHYAOUI ANASS

Dr. OUSTI Fadwa

Dr. Moumna Ilham

Laboratoire National de Référence
Dr. Anass YAHYAOUI
Médecin Biologiste

Médecin Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Dr. F. OUSTI
Médecin Biologiste

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. 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 : 181110084027KH

Date de naissance : 01/01/1949

Sexe : M

Date de l'examen : 12/08/2021

Prélevé le : 12/08/2021 à 12:09

Edité le : 16/08/2021 à 15:50

HSISSI LAHCEN

Dossier N° : 21082242

Docteur BENCHEKEROUN SAID

Service : SALLE DE PRÉLEVEMENT



BIOCHIMIE SANGUINE

IONOGRAMME

CRÉATININE SANGUINE (Sang, spectrophotométrie d'absorption, enzymatique, Roche)	:	13.4 mg/L	6.7 - 11.7	13.2 mg/L (29/03/2021)
CALCIUM (Sang, spectrophotométrie d'absorption, Roche)	:	97 mg/L	88 - 102	
URÉE (Sang, spectrophotométrie d'absorption, Roche)	:	0.34 g/L	0.17 - 0.49	0.38 g/L (29/03/2021)

BILAN HÉPATIQUE

BILIRUBINE TOTALE (Sang, spectrophotométrie d'absorption, Roche)	:	5.2 mg/L	< 12	
BILIRUBINE LIBRE (INDIRECTE) (Sang, calcul)	:	3.2 mg/L	< 7	
BILIRUBINE CONJUGUÉE (DIRECTE) (Sang, spectrophotométrie d'absorption, Roche)	:	2.0 mg/L	< 2	
TRANSAMINASES ASAT(SGOT) (Sang, spectrophotométrie d'absorption, IFCC, Roche)	:	47.4 UI/L	< 50	39.6 UI/L (29/03/2021)
TRANSAMINASES ALAT(SGPT) (Sang, spectrophotométrie d'absorption, IFCC, Roche)	:	41.0 UI/L	< 50	33.8 UI/L (29/03/2021)

Le 16/08/2021 à 15:50

Signature

Pr. YAHYAOUÏ ANASS

Dr. OUSTI Fadwa

Dr. Moumna Ilham

Laboratoire National de Référence
Dr. Anass YAHYAOUÏ
Médecin Biologiste

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Dr. Fadwa OUSTI
Médecin Biologiste

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. 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.

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

CASABLANCA

Reçu de caisse

N° : 2108121148062320 / 1 / 0

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
2100382070	HSISSI LAHCEN	12/08/2021

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
CarteB	4988	1 353,60
SOCIAL-FCKM	Total payé	1 353,60
MILLE TROIS CENT CINQUA		

Reçu établi par : SALJAR



مركز النقدية

12/08/21

11:44:34

9900397911

93979101

HOP CHEIKH KHALIFA G5

Casablanca

A0000000031010

APP : VISA CLASSIC

HSISSI

/LAHC.M

xxxxxxxxxxxx9656

07/22 CARTE NATIONALE

B1682A1F3ECB818B

606-0-9999-1-44

MONTANT: 1353,60 MAD

NUM TRANSACTION : 007

NUM AUTORISATION: 0X4963

STAN : 004988

DEBIT

Le CMI vous remercie

TICKET A CONSERVER

COPIE CLIENT