

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR VER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

soins 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.

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.

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.

Optique :

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.

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.

Nº M20- 0006956

107023

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 126.7

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : CHERIA TAYEB

Date de naissance : 31.01.1980

Adresse :

Tél. : 06.61.86.01.86

Total des frais engagés :

Dhs

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 22/01/2022

Nom et prénom du malade : BOUDLAL NACIR

Age: 27.8.19

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : affection Covid

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) :



VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie Nº M20-06956

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 :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

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
11/04/2022	Consultation Médecin d'Urgence Service des Urgences SA	1829,81	dhc	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	<u>11</u> <u>01</u> <u>22</u>	# 431,80 #

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



2107161418140.

11 janvier 2022

Mme BOUDLAL NACIRA

ORDONNANCE

29,20/2/119,40

1/ AZIX 500 MG

1/13 1 cp à J1 puis $\frac{1}{2}$ cp pendant 6 jours

2/ VITAMIN C 1000

4,00 1 cp x 2 / jr pendant 10 jours

3/ ZINC

49,60 1 cp x 2 / jr pendant 10 jours

4/ D-CURE 100000 UI

1 ampoule prise unique

5/ OEDES 20 MG

1 gélule par jour pendant 15 jours

6/ APIXOL SIROP

14,00 1 ccs x 3 / jr

7/ DOLIPRANE 1G

1 cp chaque 6 heures si fièvre

total 119,471,80

Dr. Hicham
D. PHARMACEUTIQUE
Chargui Shafiq ID Hiz
Berrechid - Tel: 07 07 05 12 30

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubir ben al ouadet roches
nantes
INEXTUM
40 mg
Boîte 14
6416DWP/21/NO/ PPV:123,60 DH
6 118001 029607



Adresse : Route P3011 Bouskoura, Casablanca, Maroc INPE : 090063728 I.F : 40127291 CNSS : 9779309
Tél. : +212529091111 / +212529092222 Fax : +212529060977 / +212529060979 www.hm6.ma

Hôpital Universitaire International Mohammed VI
Dr. Hicham
090063728



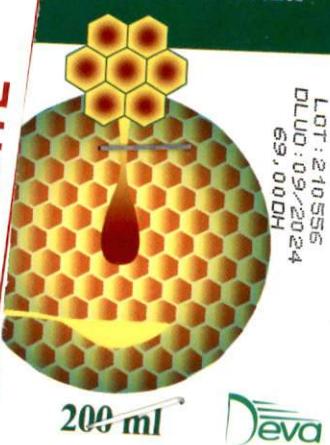
ZINASKIN® 45 mg

PPV: 400H90 EXP: 07/2024
LOT: 15038 9

20 comprimés effervescents

EXP: 09/2024
LOT: 21116
PPV: 49-60 DH

3 ampoules buvables
D-CURE® FORTE



DLR: 69,00 DH
LOT: 210556



De ces

Hospitalisation en

sortant

Patient (e) déclare (e) :

- AUTRES E.C
- I.R.M
- Scanner
- Echographie
- Radiologie : radio
- Biologie (voir ordonnance des analyses)
- Traitement symptomatique :
- Patient (e) a bénéficié de :

Mr/Mme CHAIFI FAIEZ qui s'est présenté aux urgences de l'HOPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL MOHAMED 6.
Qui présente (oui/non) (oui)

je soussigné

certifie avoir examiné



Compte rendu des urgences

Bouskoura le 11/01/2022

HOPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL MOHAMMED VI

2200194994

F A C T U R E

N° **1 107 / 2022** du **11/01/2022**

Nom patient : **CHERIFI TAYEB**

Entrée **11/01/2022**

Prise en charge : **PAYANTS**

Sortie **11/01/2022**

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
Consultation exclusive d'urgentiste	1.00		300.00	300.00
Electrocardiogramme (ECG) à 12 derivatio	1.00		100.00	100.00
NFS - Numeration formule sanguine + plaq	1.00		96.00	96.00
Proteine C reactive - CRP	1.00		120.00	120.00
Ionogramme (NA K CL RA PT CA)	1.00		120.00	120.00
Uree	1.00		36.00	36.00
Creatinine sanguine	1.00		36.00	36.00
D Dimeres	1.00		240.00	240.00
Troponine T hs	1.00		300.00	300.00
Transaminases(ASAT,ALAT)	1.00		120.00	120.00
Lactate Deshydrogenase (LDH)	1.00		60.00	60.00
Ferritine	1.00		300.00	300.00
			Sous-Total	1 828.00
PHARMACIE	1.00		3.42	3.42
			Sous-Total	3.42
Total Frais Clinique				1 831.42

Arrêtée la présente facture à la somme de :

MILLE HUIT CENT TRENTÉ ET UN DIRHAMS QUARANTE-DEUX CENTIMES	Total	1 831.42

Encaissements	Espèces	Carte Bq	Total encaissé	Solde
	3.42	1 828.00	1 831.42	0.00



DETAIL DE LA PHARMACIE CONSOMMEE

11/01/2022
14:47

Nom Patient : CHERIFI TAYEB

Numéro dossier : 2200194994

Date	Produit consommé	N° BS	Quantité	Prix Unit.	Total
11/01/2022	COMPRESSE STERILE TISSE 5X5 PQT 5	0	1,00	1.17	1.17
11/01/2022	AIGUILLE DE PRELEVEMENT 22G25MM	0	1,00	1.56	1.56
11/01/2022	TAMPON ALCOLISE LINGETTE P. ECBU ESP	0	1,00	0.44	0.44
11/01/2022	SPARADRAP PREDECOUPE	0	1,00	0.25	0.25
Total pharmacie					3.42

Hôpital Universitaire
International Mohammed VI
Service d'Urgences A


Identifiant du patient : 210813100334K.

Date de naissance : 01/01/1950

Sexe : M

Date de l'examen : 11/01/2022

Prélevé le : 11/01/2022 à 12:50

Édité le : 12/01/2022 à 12:28

CHERIFI TAYEB

Dossier N° : 22010890

Docteur DR. BERTUL AZIZ NULL



NUMÉRATION FORMULE SANGUINE

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

Numération globulaire

Hématies	:	4.62	$10^{12}/l$	4.08 - 5.6
Hémoglobine	:	15.2	g/dl	12.9 - 16.7
Hématocrite	:	43.1	%	38 - 49
VGM	:	93.3	fl	83 - 97
CCMH	:	35.3	g/dl	32.3 - 36.1
TCMH	:	32.9	pg	27.8 - 33.9

Formule leucocytaire

Leucocytes	:	5.64	$10^3/mm^3$	3.8 - 10.0
P. Neutrophiles	:	60.1	%	3.4 $10^3/mm^3$ 1.6 - 5.9
P. Eosinophiles	:	0.7	%	0.04 $10^3/mm^3$ 0.03 - 0.50
P. Basophiles	:	0.2	%	0.01 $10^3/mm^3$ < 0.09
Lymphocytes	:	30.3	%	1.71 $10^3/mm^3$ 1.07 - 4.10
Monocytes	:	8.7	%	0.49 $10^3/mm^3$ 0.23 - 0.71

Numération plaquettaire

Plaquettes	:	233	$10^3/mm^3$	140 - 385
------------	---	-----	-------------	-----------

HEMOSTASE

D DIMERES COMPLET

Recherche	:	Négative	
Titre	:	0.361 $\mu g/ml$ 361.0 ng/ml	< 0.5 < 500

(Plasma citraté, immunoturbidimétrie, Roche)

Le 12/01/2022 à 12:28
Signature

Dr. OUSTI Fadwa

Dr. Fadwa OUSTI
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 : 210813100334K.

Date de naissance : 01/01/1950

Sexe : M

Date de l'examen : 11/01/2022

Prélevé le : 11/01/2022 à 12:50

Édité le : 12/01/2022 à 12:28

CHERIFI TAYEB

Dossier N° : 22010890

Docteur DR. BERTUL AZIZ NULL



BIOCHIMIE SANGUINE

PROTÉINE C RÉACTIVE : 5.4 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.

URÉE : 0.32 g/L 0.17 - 0.49

(Sang, spectrophotométrie d'absorption, Roche)

CRÉATININE SANGUINE : 9.0 mg/L 6.7 - 11.7

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

IONOGRAMME

SODIUM (Na⁺) : 139 mmol/L 136 - 145

(Sang, potentiométrie, ISE indirect, Roche)

POTASSIUM (K⁺) : 3.4 mmol/L 3.5 - 5.1

(Sang, potentiométrie, ISE indirect, Roche)

CHLORURES (Cl⁻) : 101 mmol/L 98 - 107

(Sang, potentiométrie, ISE indirect, Roche)

RÉSERVE ALCALINE : 37.0 mmol/L 22 - 29

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

Le 12/01/2022 à 12:28

Signature

Dr. OUSTI Fadwa

Dr. Fadwa OUSTI

Médecin Biologiste

Laboratoire National de Référence

Laboratoire National de Référence

Boulevard mohamed Taïeb 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 : 210813100334K.

Date de naissance : 01/01/1950

Sexe : M

Date de l'examen : 11/01/2022

Prélevé le : 11/01/2022 à 12:50

Édité le : 12/01/2022 à 12:28

CHERIFI TAYEB

Dossier N° : 22010890

Docteur DR. BERTUL AZIZ NULL



PROTEINES TOTALES : 76 g/L 64 - 83

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

CALCIUM : 96 mg/L 88 - 102
2.39 mmol/L 2.2 - 2.55

BILAN HÉPATIQUE

TRANSAMINASES ASAT(SGOT) : 17 UI/L < 50
(Sang, enzymologie)

TRANSAMINASES ALAT(SGPT) : 14 UI/L < 50
(Sang, enzymologie)

LACTATE DÉSHYDROGÉNASE (LDH) : 195 UI/L 85 - 230
(Sang, spectrophotométrie d'absorption, IFCC, Roche)

FERRITINE SERIQUE : 377 ng/ml 30 - 300
(Sang, électrochimiluminescence « ECLIA », Roche)

TROPONINE T ultrasensible : 0.010 ng/mL < 0.014
(Sang, électrochimiluminescence « ECLIA », Roche)

Changement des valeurs de référence le 18/06/2021

< 0.014 : très faible probabilité d'un syndrome coronarien

En cas de discordance avec la clinique, un cycle de troponine est recommandé.

Le 12/01/2022 à 12:28
Signature

Dr. OUSTI Fadwa

Dr. Fadwa OUSTI
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.

Id : _____

Indéfini --- (--) Indéfini

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

Méd. :

Technicien :

Commentaires :

01/01/2022 11:07:49

FC: 82 bpm

PR: 174 ms

QRS: 110 ms

QT/QTcH: 394/433 ms

QTcB: 461 ms

QTcF: 437 ms

Rv5-6/Sv1 : 0.69/--- mV

Sok-Lyon : 0.69 mV

Axe: 53/-58/73 °

RAPPORT NON CONFIRMÉ



2200194994 / 210813100334K.

Prénom : TAYEB

Nom : CHERIFI

DDN : 01/01/1950 E: 11/01/2022

Service : URGENCE (SO)

PAYANT
Sexe: M



Dép. :

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



210813100334K.

CHERIFI TAYEB

Admission du : mardi 11 janvier 2022

Ordonnance

(11/01/2022,11/01/2022) CONSULTATION _SO_ [DR. BERTUL AZIZ]

Date Prescription	Libelle	Qte	Praticien
11/01/2022	Consultation exclusive d'urgentiste	1	DR KHALOUI A
11/01/2022	Electrocardiogramme (ECG) 12 derivations	1	DR KHALOUI A

Hôpital Universitaire International Mohammed VI

DR KHALOUI A

090063728



090063728



210813100334K.

CHERIFI TAYEB

Admission du : mardi 11 janvier 2022

Ordonnance

(11/01/2022,11/01/2022) CONSULTATION _SO_ [DR. BERTUL AZIZ]

Date Prescription	Libelle	Qte	Praticien
11/01/2022	Proteine C reactive - CRP	1	DR KHALOUI A
11/01/2022	Troponine T hs	1	DR KHALOUI A
11/01/2022	Transaminases(ASAT,ALAT)	1	DR KHALOUI A
11/01/2022	D Dimères	1	DR KHALOUI A
11/01/2022	Lactate Deshydrogenase (LDH)	1	DR KHALOUI A
11/01/2022	NFS - Numeration formule sanguine + plaquettes	1	DR KHALOUI A
11/01/2022	Creatinine sanguine	1	DR KHALOUI A
11/01/2022	Uree	1	DR KHALOUI A
11/01/2022	Ionogramme (NA K CL RA PT CA)	1	DR KHALOUI A
11/01/2022	Ferritine	1	DR KHALOUI A

DR KHALOUI A
Hôpital International Mohammed VI
Casablanca
Tunisie
090063728



090063728