

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 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.

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



Déclaration de Maladie

N° M20- 0006957

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : **CHERIFF TAYEB**

Date de naissance : **01/01/1950**

Adresse :

Tél. : **0661250131** Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : **11/01/2022**

Nom et prénom du malade : **CHERIFF TAYEB** Age :

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

Nature de la maladie : **infection 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 : **Casa** Le : **11/01/2022**

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° M20-06957

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 :

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
11/01/99	soin la dent	1	1831,42	
			das	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourbisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE CHABOT DR. HELZY Hicham Chragui - Tél: 07 3 05 12 30	11/01/99	# 471,80 #

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	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></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>B</td> <td></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



210813100334K.

11 janvier 2022

CHERIFI TAYEB

ORDONNANCE

- 79,70 x 2 / 159,40
- 1/ **AZIX 500 MG**
1 cp à J1 puis $\frac{1}{2}$ cp pendant 6 jours
- 11,30 2/ **VITA C 1000**
1 cp x 2 / jr pendant 10 jours
- 40,90 3/ **ZINC**
1 cp x 2 / jr pendant 10 jours
- 49,60 4/ **D-CURE 100000 UI**
1 ampoule prise unique
- 123,60 5/ **OEDES 20 MG** ou INEPRIUM 20g
1 gélule par jour pendant 15 jours
- 69,00 6/ **APIXOL SIROP** ou DOLIPRANE 16g
1 cas x 3 / jr
- 14,00 7/ **DOLIPRANE 1G**
1 cp chaque 6 heures si fièvre

PHARMACIE CHRAGUI
Dr. HELZY Hicham
Chragui Sahel Old Hriz
Bordj - Algérie

TOTAL 471,80

SYNTHEMEDIC
22 rue zouheir bnou al ouam roches
noires casablanca
INEXIUM
40 mg Cpr GR
Boîte 14
6411150MP21ANRG P.P.V:123,60 DH
6 118001 020607



090063728

Hôpital Universitaire International Mohammed VI
Khalid VI Amine
Medecin prescripteur
090063728

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

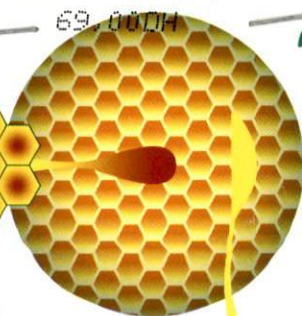
PPV: 14DH00
PER: 09/24
LOT: K2526

LOT: 210700
DLUO: 12/2024

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

3 ampoules buvables

D-CURE® FORTE



Deva

200 ml

ZINASKIN® 45 mg

20 comprimés effervescent

EXP 09/2024
LOT 18066 20

PPV 40DH90

PPV 15DH30
EXP 06/2024
LOT 16084 1

PPV 79DH70
PER 08/24
LOT K227A

PPV 79DH70
PER 08/24
LOT K227A



210716141814O.


Mme BOUDLAL NACIRA

Admission du : mardi 11 janvier 2022

Ordonnance

(11/01/2022,11/01/2022) CONSULTATION _SO_ [DR. NAJI AKRAM JAD]

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



Hôpital Universitaire International Mohammed VI
Dr. Khaloui A.
Médecin Urgentiste
090003722






2107161418140.

Mme BOUDLAL NACIRA

Admission du : mardi 11 janvier 2022

Ordonnance

(11/01/2022,11/01/2022) CONSULTATION _SO_ [DR. NAJI AKRAM JAD]

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
			



090063728

Identifiant du patient : 2107161418140.

Date de naissance : 27/08/1959

Sexe : F

Date de l'examen : 11/01/2022

Prélevé le : 11/01/2022 à 12:28

Edité le : 12/01/2022 à 12:27

BOUDLAL NACIRA

Dossier N° : 22010891

Docteur DR. NAJI AKRAM JAD NULL



PROTEINES TOTALES (Sang, spectrophotométrie d'absorption, Biuret, Roche)	:	70 g/L	64 - 83
CALCIUM (Sang, spectrophotométrie d'absorption, Roche)	:	97 mg/L 2.42 mmol/L	88 - 102 2.2 - 2.55
BILAN HÉPATIQUE			
TRANSAMINASES ASAT(SGOT) (Sang, enzymologie)	:	19 UI/L	< 35
TRANSAMINASES ALAT(SGPT) (Sang, enzymologie)	:	29 UI/L	< 35
LACTATE DÉSHYDROGÉNASE (LDH) (Sang, spectrophotométrie d'absorption, IFCC, Roche)	:	156 UI/L	80 - 230
FERRITINE SÉRIQUE (Sang, électrochimiluminescence « ECLIA », Roche)	:	149 ng/ml	20 - 200
TROPONINE T ultrasensible (Sang, électrochimiluminescence « ECLIA », Roche)	:	<0.003 ng/mL	< 0.014

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 12:27

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 : 2107161418140.

Date de naissance : 27/08/1959

Sexe : F

Date de l'examen : 11/01/2022

Prélevé le : 11/01/2022 à 12:28

Edité le : 12/01/2022 à 12:27

BOUDLAL NACIRA

Dossier N° : 22010891

Docteur DR. NAJI AKRAM JAD NULL



BIOCHIMIE SANGUINE

PROTÉINE C RÉACTIVE : 3.1 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 : 0.20 g/L 0.17 - 0.49
(Sang, spectrophotométrie d'absorption, Roche)

CRÉATININE SANGUINE : 6.4 mg/L 5.1 - 9.5
(Sang, spectrophotométrie d'absorption, enzymatique, Roche)

IONOGRAMME

SODIUM (Na⁺) : 137 mmol/L 136 - 145
(Sang, potentiométrie, ISE indirect, Roche)

POTASSIUM (K⁺) : 3.6 mmol/L 3.5 - 5.1
(Sang, potentiométrie, ISE indirect, Roche)

CHLORURES (Cl⁻) : 105 mmol/L 98 - 107
(Sang, potentiométrie, ISE indirect, Roche)

RÉSERVE ALCALINE : 29.8 mmol/L 22 - 29
(Sang, spectrophotométrie d'absorption, enzymatique, Roche)

Le 12/01/2022 à 12:27

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 INOVIA

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 : 2107161418140.

Date de naissance : 27/08/1959

Sexe : F

Date de l'examen : 11/01/2022

Prélevé le : 11/01/2022 à 12:28

Edité le : 12/01/2022 à 12:27

BOUDLAL NACIRA

Dossier N° : 22010891

Docteur DR. NAJI AKRAM JAD NULL



NUMÉRATION FORMULE SANGUINE

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

Numération globulaire

Hématies	:	4.58	10 ¹² /l	3.8 - 5.9
Hémoglobine	:	13.8	g/dl	11.5 - 17.5
Hématocrite	:	40.2	%	34 - 53
VGM	:	87.8	fl	76 - 96
CCMH	:	34.3	g/dl	31 - 36
TCMH	:	30.1	pg	24.4 - 34.0

Formule leucocytaire

Leucocytes	:	5.55	10 ³ /mm ³	3.8 - 11.0
P. Neutrophiles	:	61.8	%	3.4 10 ³ /mm ³ 1.4 - 7.7
P. Eosinophiles	:	1.6	%	0.09 10 ³ /mm ³ 0.02 - 0.58
P. Basophiles	:	0.4	%	0.02 10 ³ /mm ³ < 0.11
Lymphocytes	:	26.5	%	1.47 10 ³ /mm ³ 1.0 - 4.8
Monocytes	:	9.7	%	0.54 10 ³ /mm ³ 0.15 - 1.00

Numération plaquettaire

Plaquettes	:	179	10 ³ /mm ³	150 - 445
------------	---	-----	----------------------------------	-----------

HEMOSTASE

D DIMERES COMPLET

Recherche	:	Négative		
Titre	:	0.412	µg/ml	< 0.5
(Plasma citraté, immunoturbidimétrie, Roche)	:	412.0	ng/ml	< 500

Le 12/01/2022 à 12:27

Signature

Dr. OUSTI Fadwa

Dr. Fadwa OUSTI

Médecin Biologiste

Laboratoire National de Référence



Laboratoire National de Référence

Boulevard mohamed Taleb 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.

Bouskoura le 12/02/2021

Compte rendu des urgences

Je soussigné

certifie avoir examiné

M^r/M^{me} BOUDAL NACIRA qui s'est présenté aux
urgences de l'HOPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL MOHAMED 6.

Qui présente infection Covid

Patient (e) a bénéficié de :

- Traitement symptomatique :
- Biologie (voir ordonnance des analyses)
- Radiologie :
 - radio
 - Echographie
 - Scanner
 - IRM
 - AUTRES ECG

Patient (e) déclaré (e) :

☒ sortant

- Hospitalisation en
- Décès

Hôpital Universitaire International Mohammed VI
Dr. KHALOU Amine
Médecin Urgentiste

DETAIL DE LA PHARMACIE CONSOMMEE

11/01/2022

14:50

Nom Patient : BOUDLAL NACIRA

Numéro dossier : 2200194990

Date	Produit consommé	N° BS	Quantité	Prix Unit.	Total
11/01/2022	AIGUILLE DE PRELEVEMENT 22G25MM	0	1,00	1.56	1.56
11/01/2022	SPARADRAP PREDECOUPE	0	1,00	0.25	0.25
Total pharmacie					1.81

HOPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL MOHAMMED VI

2200194990

F A C T U R E

N° 1 104 / 2022 du 11/01/2022

Nom patient : BOUDLAL NACIRA

Entrée 11/01/2022

Prise en charge : PAYANTS

Sortie 11/01/2022

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
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
Ferritine	1.00		300.00	300.00
Lactate Deshydrogenase (LDH)	1.00		60.00	60.00
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
			Sous-Total	1 828.00
PHARMACIE	1.00		1.81	1.81
			Sous-Total	1.81
Total Frais Clinique				1 829.81

Arrêtée la présente facture à la somme de :

MILLE HUIT CENT VINGT-NEUF DIRHAMS QUATRE-VINGT-UN CENTIMES	Total	1 829.81

Encaissements	Espèces	Carte Bq	Total encaissé	Solde
	1.81	1 828.00	1 829.81	0.00

Id : _____

01/01/2022 10:06:29

Indéfini --- (---) Indéfini

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

Méd. :

Technicien :

Commentaires :

FC: 107 bpm

PR: 146 ms

QRS: 80 ms

QT/QTcH: 322/404 ms

QTcB: 430 ms

QTcF: 390 ms

R_{Vs-w}/S_{v1} : 1.24/0.31 mV

Sok-Lyon : 1.55 mV

Axe: 57/12/44 °

RAPPORT NON CONFIRMÉ



2200194990 / 2107161418140.

Prénom : NACIRA

Nom : BOUDLAL

DDN : 27/08/1959

E: 11/01/2022

Service : URGENCE (SO)

PAYANT
Sexe: F



Dép. :

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