

# 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.

## 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.

## ntaire :

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](http://www.mupras.com)

N° M20- 0006957

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : M20 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

CHERIFI TAYEB

Date de naissance :

01.01.1950

Adresse :

Tél. : 0661250181 Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 11/01/2022

Nom et prénom du malade : CHERIFI 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 : Casab

Le : 11/01/2022

Signature de l'adhérent(e) :



### VOLET ADHÉRENT

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 :

## 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
11/10/2022	Visite de suivi	1831,49		

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourisseur	Date	Montant de la Facture
 		

## 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 de

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

### **[Création, remont, adjonction]**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS



210813100334K.

11 janvier 2022

CHERIFI TAYEB

ORDONNANCE

- 79,70 ~~159,40~~
- 1/ AZIX 500 MG  
11,30 1 cp à J1 puis  $\frac{1}{2}$  cp pendant 6 jours
- 2/ VITA C 1000  
40,90 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 ou INEPIUM 20  
1 gélule par jour pendant 15 jours
- 6/ APIXOL SIROP ou DOCINOP 500  
14,00 1 cas x 3 / jr
- 7/ DOLIPRANE 1G  
1 cp chaque 6 heures si fièvre

PHARMACIE CHRAGUI  
Dr. HELZY Hicham  
Chragui Sahel Old Hriz  
Bouzahrour 21000 Casablanca

123,60  
69,00  
TOTAL 471,80

Hôpital Universitaire International Mohammed VI  
Dr. KHALID Amrani  
Département d'Anesthésie  
090063728

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubir benn al aouam roches  
noires Casablanca  
INEXTUM  
40 mg  
Boite 14  
641/15DMP/21NRC P.P.V:123,60 DH  
6 118001 020607



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



ZINASKIN® 45 mg

PV 40DH90 EXP 09/2024  
LOT 18066-20

20 comprimés effervescents

EXP : 09/2024  
LOT : 21116  
P.P.V : 49,60 DH

3 ampoules buvables

D-CLIRE® FORTE

LOT : 210700  
DUO : 12/2024

P.P.V : 14DH00  
P.E.R : 09/24  
TOT : K2526





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	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 Dimères	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 Nacira  
Médecin Urgentiste  
090063728



090063728



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 KHALOUIA
11/01/2022	Electrocardiogramme (ECG) 12 derivations	1	DR KHALOUIA

Hôpital Universitaire International Mohammed VI  
Dr S. KHALOUIA  
Médecin urgentiste  
090063728



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

Édité le : 12/01/2022 à 12:27

**PROTEINES TOTALES** : 70 g/L 64 - 83

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

**CALCIUM** : 97 mg/L 88 - 102  
2.42 mmol/L 2.2 - 2.55

### BILAN HÉPATIQUE

**TRANSAMINASES ASAT(SGOT)** : 19 UI/L < 35  
(Sang, enzymologie)

**TRANSAMINASES ALAT(SGPT)** : 29 UI/L < 35  
(Sang, enzymologie)

**LACTATE DÉSHYDROGÉNASE (LDH)** : 156 UI/L 80 - 230  
(Sang, spectrophotométrie d'absorption, IFCC, Roche)

**FERRITINE SERIQUE** : 149 ng/ml 20 - 200

(Sang, électrochimiluminescence « ECLIA », Roche)

**TROPONINE T ultrasensible** : <0.003 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 12:27  
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 

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

Édité 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<sup>+</sup>)** : 137 mmol/L 136 - 145

(Sang, potentiométrie, ISE indirect, Roche)

**POTASSIUM (K<sup>+</sup>)** : 3.6 mmol/L 3.5 - 5.1

(Sang, potentiométrie, ISE indirect, Roche)

**CHLORURES (Cl<sup>-</sup>)** : 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 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

Édité 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 <sup>12</sup> /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 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	3.8 - 11.0
P. Neutrophiles	:	61.8	%	3.4 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup> 1.4 - 7.7
P. Eosinophiles	:	1.6	%	0.09 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup> 0.02 - 0.58
P. Basophiles	:	0.4	%	0.02 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup> < 0.11
Lymphocytes	:	26.5	%	1.47 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup> 1.0 - 4.8
Monocytes	:	9.7	%	0.54 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup> 0.15 - 1.00

### Numération plaquettaire

Plaquettes	:	179	10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	150 - 445
------------	---	-----	----------------------------------	-----------

## HEMOSTASE

### D DIMERES COMPLET

Recherche	:	Négative	
Titre	:	0.412 µg/ml 412.0 ng/ml	< 0.5 < 500

(Plasma citraté, immunoturbidimétrie, 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

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 12/01/2021

## Compte rendu des urgences

Hôpital Universitaire International Mohammed VI  
Dr KHALOU Amine  
Médecin Urgentiste

certifie avoir examiné

Je soussigné

Mme BOUPLAL NACIRA qui s'est présenté aux  
urgences de l'HOPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL MOHAMED 6.

Qui présente... infectie - 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
<b>PRESTATIONS INTERNES</b>				
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
			<b>Sous-Total</b>	<b>1 828.00</b>
<b>PHARMACIE</b>				
	1.00		1.81	1.81
			<b>Sous-Total</b>	<b>1.81</b>
<b>Total Frais Clinique</b>				
				<b>1 829.81</b>

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<sub>5-6</sub>/S<sub>v1</sub> : 1.24/0.31 mV

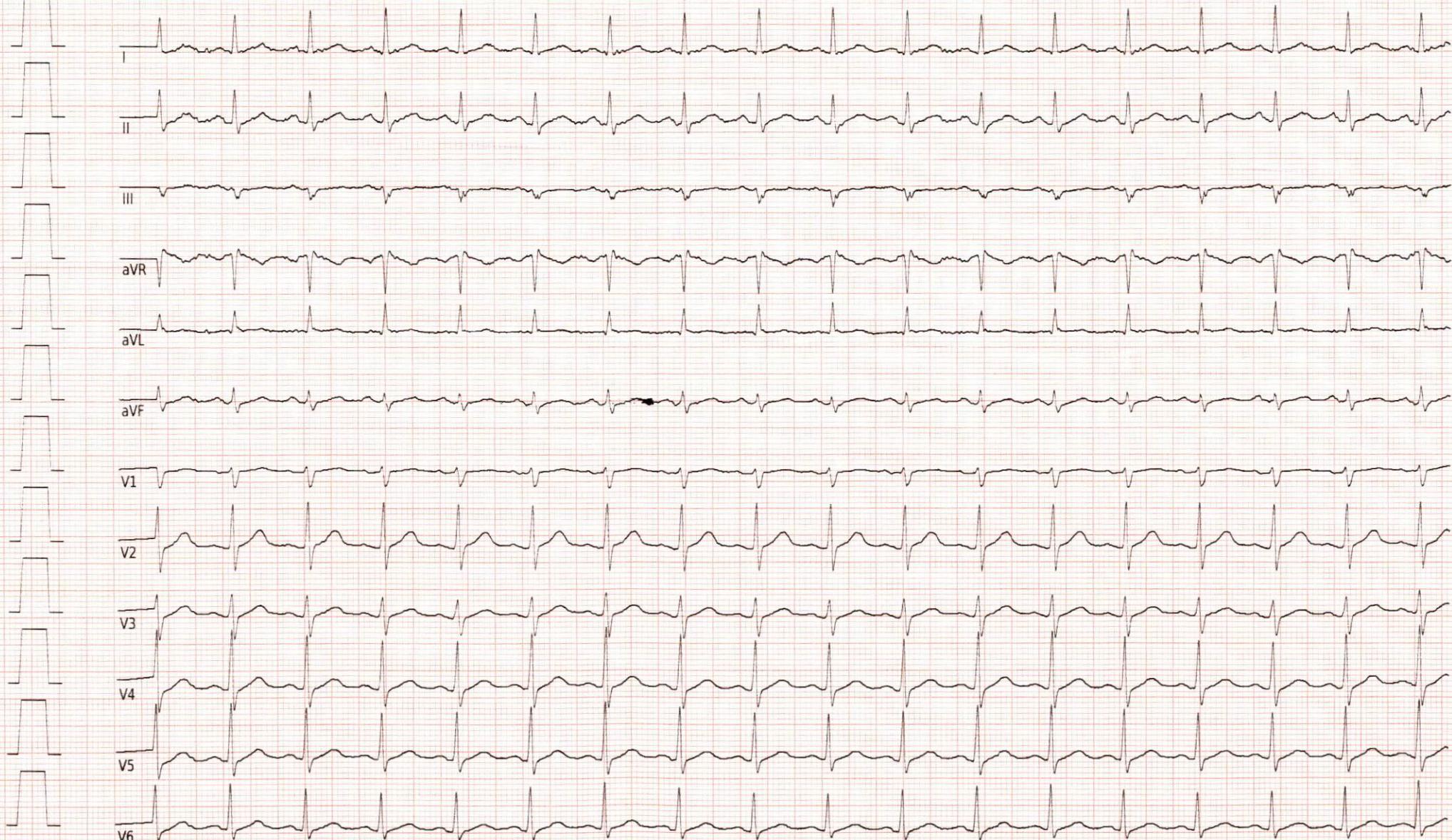
Sok-Lyon : 1.55 mV

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