

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 canalaire, 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 canalaire.

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

- Reclamation : 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.

Déclaration de Maladie

N° W21-710660

125039

Autres



Maladie

Dentaire

Optique

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8361

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL CYOUSFI SAMIR

Date de naissance : 15/04/67

Adresse : N 13 TMA L RESIDENCE NADIA CASA

Tél. : 06 61 26 52 09

Total des frais engagés : 3228,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : 04/06/2022

Nom et prénom du malade : HOUIRIA REHIOUI

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

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 : CASABLANCA

Le : 05/08/2022

Signature de l'adhérent(e) :



Age: 52 ans
Enfant

0010610011

6

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie NOU KABRAJ Soumim B, Ang. Yacoub El Mansour n° 84 Idr Abderrahmane - Casablanca Tél : 0522 36 89 11	05.06.2022	50,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	09/V	

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 l'ODF.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

وصفة طبية Ordonnance

Casablanca, le : 09/06/2022

Mme Hélène Rehieau

25, n° x 2
Fumefer

1cp 2x/j plus 2 mois

AS

Pharmacie NOUR
X 15511 Soumia
10B, Angle de Sidi Abdellah et Sidi Mansour
Gidi Abdellah - Casablanca
Tel: 0522 38 89 11

Pharmacie NOUR
X 15511 Soumia
10 B, Angle de Sidi Abdellah et Sidi Mansour
et Sidi Abdellah - Casablanca
Tel: 0522 38 89 11

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
TAIEB NACIRI SALQUA
Endocrinologie et maladies métaboliques
0121 274

PPV :
EXP :
Lot N° :

وصفة طبية
Ordonnance

Casablanca, le : 05/06/2022

Karemia Rehman

TM = 0, 02

Tel (1)

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zayd
Tel : 05 29 03 53 95
Fax : 05 29 00 44 77
E-mail : contact@hckh.ma
N°INP : 090061862

HÔPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL
CHEIKH KHALIFA
SERVICE NUCLEAIRE

CB Scintigraphie thyroïdienne

وصفة طبية
Ordonnance

Casablanca, le :

04/06/2022

Rehoui Nouria
—

NF 409 CRD

TSM | TUE
cortisolome sév

med, creat



وصفة طبية
Ordonnance

Casablanca, le : 09/06/2028

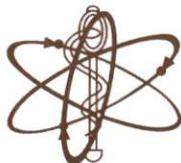
Rehioni — Normia —

Test au sucre sucre —



Anoual

Laboratoire de Biologie medicale
Genetique moleculaire
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prenatal
Biologie de la Reproduction



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris
Diplômé de l'Université Paris VII
et de l'Institut Pasteur de Paris
Biographe Qualiticien

FACTURE N° 2206100007

Mme Houria REHIOUI

Demande N° 2206100007
Date de l'examen : 10-06-2022
Analyses :

Récapitulatif des analyses

Récapitulatif des analyses		Analysé	Val	Clefs
CN				
	Test au Synacthène cortisol		E950	E

Total des B : 0

TOTAL DOSSIER : 950 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : neuf cent cinquante dirhams DH

Il est Strictement Interdit de Changer les Noms, Prénoms et les Dates des Analyses.



HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

F A C T U R E

N° 68 637 / 2022 du 04/06/2022

Nom patient : **REHIOUI HOURIA**

Entrée 04/06/2022

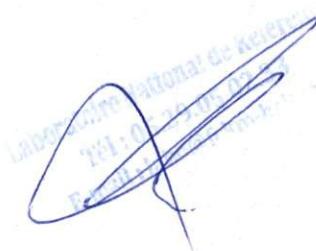
Prise en charge : **PAYANTS**

Sortie 04/06/2022

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
EXAMENS BIOLOGIE	1,00	B1190	1 428,00 Sous-Total	1 428,00 1 428,00
Total Frais Clinique				1 428,00

<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i> MILLE QUATRE CENT VINGT-HUIT DIRHAMS	Total	1 428,00

Encaissements	Carte Bq	Total encaissé	Solde
	1 428,00	1 428,00	0,00



A handwritten signature is written over a blue stamp. The stamp contains the text 'Laboratoire National de Rabat' and 'Tél: 022 89 28 54'.

Identifiant du patient : 170109101304NA

Date de naissance : 16/11/1979

Sexe : F

Date de l'examen : 04/06/2022

Prélevé le : 04/06/2022 à 08:40

Edité le : 06/06/2022 à 18:44

Mme REHIOUI HOURIA

Dossier N° : 22060903

Service : SALLE DE PRÉLEVEMENT



HEMATOLOGIE CELLULAIRE

NUMÉRATION FORMULE SANGUINE

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

LIGNÉE ROUGE

Hématies	:	4.63	$10^{12}/l$	3.8 - 5.9	4.48 $10^{12}/l$ (09/05/2022)
Hémoglobine	:	12.1	g/dl	11.5 - 17.5	11.8 g/dl (09/05/2022)
Hématocrite	:	37.5	%	34 - 53	37.0 % (09/05/2022)
VGM	:	81.0	fl	76 - 96	82.6 fl (09/05/2022)
CCMH	:	32.3	g/dl	31 - 36	31.9 g/dl (09/05/2022)
TCMH	:	26.1	pg	24.4 - 34.0	26.3 pg (09/05/2022)
Erythroblastes circulants	:	0.1	%		
Erythroblastes circulants	:	0.01	$10^3/mm^3$		

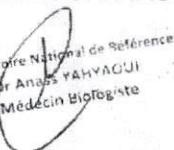
LIGNÉE BLANCHE

Leucocytes	:	7.97	$10^3/mm^3$	3.8 - 11.0	6.44 $10^3/mm^3$ (09/05/2022)
P. Neutrophiles	:	46.5	%	3.71 $10^3/mm^3$	1.4 - 7.7 41.2 % (09/05/2022)
P. Eosinophiles	:	2.9	%	0.23 $10^3/mm^3$	0.02 - 0.58 3.9 % (09/05/2022)
P. Basophiles	:	0.6	%	0.05 $10^3/mm^3$	< 0.11 1.2 % (09/05/2022)
Lymphocytes	:	42.2	%	3.36 $10^3/mm^3$	1.0 - 4.8 46.1 % (09/05/2022)
Monocytes	:	7.8	%	0.62 $10^3/mm^3$	0.15 - 1.00 7.6 % (09/05/2022)

Le 06/06/2022 à 18:44

Signature

Pr. YAHYAOUI ANASS


 Dr. Anass YAHYAOUI
 Médecin Biologiste

Dr. OUSTI Fadwa


 Dr. Fadwa OUSTI
 Médecin Biologiste

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 : 170109101304NA

Date de naissance : 16/11/1979

Sexe : F

Date de l'examen : 04/06/2022

Prélevé le : 04/06/2022 à 08:40

Édité le : 06/06/2022 à 18:44

Mme REHIOUI HOURIA
Dossier N° : 22060903

Service : SALLE DE PRÉLEVEMENT


BIOCHIMIE SANGUINE

PROTÉINE C RÉACTIVE

Value : 1.97 mg/l **Normal Range :** < 5 mg/l

 5.80 mg/l
 (07/03/2022)

 (Sang, spectrophotométrie d'absorption,
 immunoturbidimétrie latex, Roche)

Domaine de référence consensuel pour les adultes : < 5 mg/L (IFCC/CRM 470)

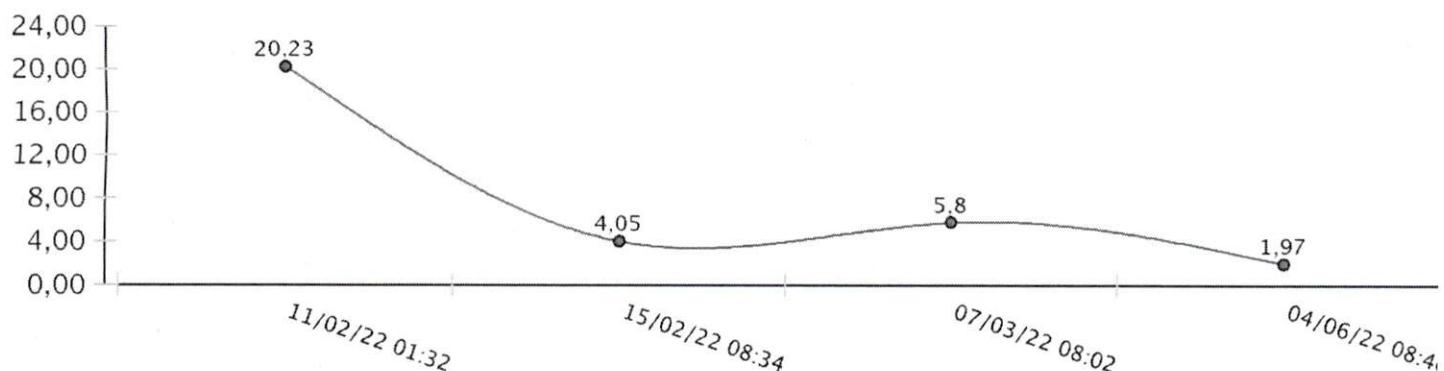
Domaines de référence 5-95 % chez les nouveau-nés et les enfants :

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.

PROTÉINE C RÉACTIVE(mg/l)



IONOGRAMME

URÉE

Value : 0.24 g/L **Normal Range :** 0.17 - 0.49 g/L

 0.17 g/L
 (07/03/2022)

(Sang, spectrophotométrie d'absorption, Roche)

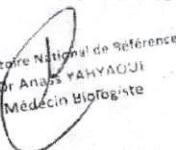
CRÉATININE SANGUINE

Value : 5.3 mg/L **Normal Range :** 5.1 - 9.5 mg/L

 7.5 mg/L
 (07/03/2022)

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

 Le 06/06/2022 à 18:44
 Signature

Pr. YAHYAOUI ANASS

 Dr. Yahyaoui Anass
 Laboratoire National de Référence
 Dr. Anass YAHYAOUI
 Médecin Biologiste

Dr. OUSTI Fadwa

 Dr. Ousti Fadwa
 Laboratoire National de Référence
 Dr. Fadwa OUSTI
 Médecin Biologiste

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 : 170109101304NA

Date de naissance : 16/11/1979

Sexe : F

Date de l'examen : 04/06/2022

Prélevé le : 04/06/2022 à 08:40

Edité le : 06/06/2022 à 18:44

Mme REHIOUI HOURIA

Dossier N° : 22060903

Service : SALLE DE PRÉLEVEMENT



PLAQUETTES

Plaquettes

:

 237 10³/mm³

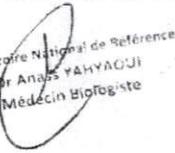
150 - 445

 250 10³/mm³

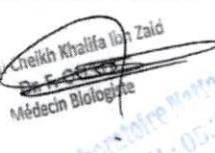
(09/05/2022)

 Le 06/06/2022 à 18:44
 Signature

Pr. YAHYAOUI ANASS


 Laboratoire National de Référence
 Dr Anass YAHYAOUI
 Médecin Biologiste

Dr. OUSTI Fadwa


 Dr. Fadwa OUSTI
 Médecin Biologiste

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 : 170109101304NA

Date de naissance : 16/11/1979

Sexe : F

Date de l'examen : 04/06/2022

Prélevé le : 04/06/2022 à 08:40

Édité le : 06/06/2022 à 18:44

FERRITINE SERIQUE

(Sang, électrochimiluminescence « ECLIA », Roche)

: 13 ng/mL

13 - 150

 9 ng/mL
 (09/05/2022)

Mme REHIOUI HOURIA
Dossier N° : 22060903

Service : SALLE DE PRÉLEVEMENT


HORMONOLOGIE - ENDOCRINOLOGIE

CORTISOL PLASMATIQUE 8 H

(Sang, électrochimiluminescence « ECLIA », Roche)

: 14.62 µg/dL

4.82 - 19.50

 8.93 µg/dL
 (12/05/2022)

BILAN THYROÏDIEN

TSH u.s.

(Sang, électrochimiluminescence « ECLIA », Roche)

: 0.021 µUI/mL

0.27 - 4.20

 1.870 µUI/mL
 (09/05/2022)

THYROXINE LIBRE (T4L)

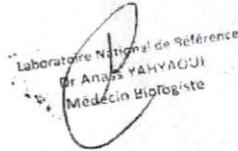
(Sang, électrochimiluminescence « ECLIA », Roche)

: 16.49 ng/L

9.3 - 17.1

 7.96 ng/L
 (09/05/2022)

 Le 06/06/2022 à 18:44
 Signature

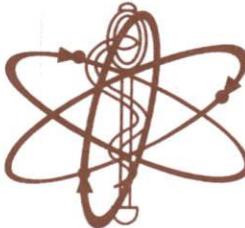
Pr. YAHYAOUI ANASS

Dr. OUSTI Fadwa


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.

Anoual

Laboratoire de Biologie medicale
Genetique moleculaire
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prenatal
Biologie de la Reproduction



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris
Diplômé de l'Université Paris VII
et de l'Institut Pasteur de Paris
Biologiste Qualiticien

Mme Houria REHIOUI

Né(e) le : 16-11-1979

Dossier N° : 2206100007

Date de l'examen : 10-06-2022

Prélevé le : 10-06-2022 08:00 en interne

Édité le : 29-07-2022

DR :

Adresse :

Page 1 / 1



ACCREDITATION
N° 8-3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

BILAN SURRENALIEN

Test au Synacthène® immédiat

Cortisol 8 h

((Chimiluminescence – COBAS 6000® Roche))

350 nmol/l (171-536)

127 µg/l (62-194)

Cortisol 60 min

((Chimiluminescence – COBAS 6000® Roche))

575 nmol/l

208 µg/l



F A C T U R E

N° **71 231 / 2022** du **09/06/2022**

Nom patient : **REHIOUI HOURIA**

Entrée **09/06/2022**

Prise en charge : **PAYANTS**

Sortie **09/06/2022**

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
SCINTIGRAPHIE THYROÏDIENNE	1,00		500,00 Sous-Total	500,00 500,00
Total Frais Clinique				500,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

CINQ CENTS DIRHAMS

Total **500,00**

Encaissements	Espèces				Total encaissé	Solde
	500,00				500,00	0,00

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Tél.: 05 29 03 53 45
Fax : 05 29 00 14 77
E-mail : contact@fckm.hck.ma
N°INP 090061862

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

F A C T U R E

N° 71 050 / 2022 du 09/06/2022

Nom patient : REHIOUI HOURIA Entrée 09/06/2022
Prise en charge : PAYANTS Sortie 09/06/2022

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
CONSULTATION D'ENDOCRINOLOGIE	1,00		300,00 Sous-Total	300,00 300,00
Total Frais Clinique				300,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :		
TROIS CENTS DIRHAMS		Total 300,00

Encaissements		Carte Bq		Total encaissé	Solde
		300,00		300,00	0,00

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Tel: 05 29 03 53 45
Fax: 05 22 00 44 77
E-mail: contact@hckm.hck.ma
N°INP 090061862

Reçu de caisse

N° : 2206090943062790 / 2 / 0

MédHOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
2200514486	REHIOUI HOURIA	09/06/2022

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
CarteB	002108 Lui-même	300,00
PAYANT	Total payé	300,00

TROIS CENTS DIRHAMS

Reçu établi par : SOF. OUB

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Tél. : 05 28 03 53 45
Fax : 05 29 00 44 77
E-mail : contact@fckm.hck.ma
N°INP 090061867

CASABLANCA, le 09/06/2022

PATIENT : **REHIOUI Houria**

EXAMEN(S) REALISE(S) : **Scintigraphie Thyroïdienne (simple)**

Indication :

Patiante de 42 ans , suivi pour hyperthyroidie

Protocole :

Acquisition cervicale antérieure réalisée 20 minutes après injection intraveineuse de 4 mCi de TcO4-

Résultats :

L'examen de ce jour retrouve :

- Thyroïde en position cervicale antérieure , augmentée de taille , , de captation homogène et de contours réguliers
- Absence de nodules chauds
- Taux de captation globale élevée

Conclusion :

Aspect scintigraphique d'un goitre sous stimulation endogène

En vous remerciant de votre confiance

Signé : **PR CHOUKRY**



Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid

Sise Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid, Boulevard du complexe administratif, Hay El Hassani,

BP 82403 Casa Oum Rabii, Casablanca, Maroc

Tél./Fax : +212 5 29 00 44 77

www.hck.fckm.ma



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA
Sous la Direction de
Dr. HEDDOUSSI
GECHEDCHÉ

09/06/22

09 41:55

**HOPITAL CHEIKH KHALIFA
CASABLANCA**

A0000000031010

VISA

EL YOUSFI HOURIA

439375*****8920

10/23 CARTE NATIONALE

201-0-0000-1-44

Num Commerçant :	2220064
Num TPE :	08172121
Num Transaction :	000002
Num Autorisation :	362557
Num STAN :	002108

MONTANT : 300,00 MAD

DEBIT

Copie client

DEVENEZ COMMERÇANT NAPS

APPELEZ LE 05 22 91 74 74

sdbN

ગ્રંથાલય સ્થાનાં

sdbN

ગ્રંથાલય સ્થાનાં

sdbN

ગ્રંથાલય સ્થાનાં

sdbN