

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 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.

Déclaration de Maladie



N° W21-684832

128227

Voir C. et C
numéro
328227

Maladie

Dentaire

Optique

cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7534

Société : RAN

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BAGDAD

Y. Aoun

Date de naissance : 02/08/65

Adresse : RUE 3 VILLA 35 BD ABIRAVI RAB

EL OULFA

Tél. : 0661366662

Total des frais engagés : 0 Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Luxation

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

VOIR ADHÉRENT

وصفة طبية Ordonnance

Casablanca, le :

20105/0082

29.00

Pyrex

15

1985
- Neuquén

App & B/1

1/6/2015 10:05 AM
CASA BASED
QUEBEC
FEDERAL
COURT
N.E. 0011547466



LOT PUC: 196.00DH

C144
2024-05

ONK 3259-850

REV. 2021/01/C



3 401020 354451 >



وصفة طبية
Ordonnance

Casablanca, le :

20/03/2017



Mr Bougadou, Kairouan



① Aspirine
1 cp x 3/j 45

② dergon 200g
1 cp /j (5)



وصفة طبية

Ordonnance

Casablanca, le :

15/01/2022

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Service d'Education
N° MP : 090911802

M'BAGDAD KARIM.

Luxation Antéro-interne de
l'épaule D^{re}.

Prévoir le dédouanement.

- ① physiothérapie Antalgique. (Epaule D^{re})
- ② Massage Lecourneau + les paravertébraux
cervico + thoracique + trapèze + Deltoride
- ③ Gomber les Amplitudes Articulaires
de l'épaule D^{re}.
- ④ Deux Deltoride, Coiffe les Rotules
+ fixateurs de l'omoplate + Abduleurs
de l'épaule.

- ⑤ Y a aussi : Decentrafo Se la tête
brisee.
- ⑥ Y a aussi le la propiopath. m.
- ⇒ 15 séances de Rééducation
35/4



وصفة طبية

Ordonnance

Casablanca, le :

08/06/2008

M. Boubakr Kader

patient qui présente une
luxation de l'épaule.

→ il faut faire la réduction

* Radiographie.

* Refroidissement
du bras et brasier de
l'épaule.

* Désobstruction artérielle

12 dosages, 800000

Pr. ass. Souhail BENSADDEH
Chirurgie Traumatologique et Orthopédique
Hôpital Cheikh Khalifa

091250969

وصفة طبية Ordonnance

Casablanca, le :



2200504752 / H0122013770

Prénom : KARIM

Nom : BAGDAD

DDN : 02/08/1965 E: 20/05/2022

Service :URGENCES (NA)

三

PAYANT

Sexe: M

ECU

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Tél. : 05 29 03 53 45
Fax. : 05 29 00 04 71
E-mail : contact@fkcm-hck.ma
n° INP : 1962

وصفة طبية

Ordonnance

Casablanca, le :

20/07/2012

G. Hassan H. O. P. C.

avec Pr BENSALHI

Luxation Épaule droite
avec fracture de la trochlée
pour greffe

7

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
DR MOHSEN MUSTAFA
CHEF DE SERVICE URGENCES S. MU
101106037

وصفة طبية Ordonnance

Casablanca, le :

2200504752 / H0122013770

Prénom : KARIM

Nom : BAGDAD

DDN : 02/08/1965 E: 20/05/2022

Service : URGENCES (NA)

PAYANT

Sexe: M



2200504752 / H0122013770

Prénom : KARIM

Nom : BAGDAD

DDN : 02/08/1965 E: 20/05/2022

Service : URGENCES (NA)



K20

Hôpital Cheikh Khalifa
Tél.: 05 29 03 45 77
Fax: 05 29 00 53 45 77
E-mail: contact@hck.ma
IND: ordonance@hck.ma

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Médecin Interne TAIBI OUALID MOHAMMED
090061862

وصفة طبية Ordonnance

Casablanca, le :



2200504752 / H0122013770

Prénom : KARIM

Nom : BAGDAD

DDN : 02/08/1965

Service : URGENCES (NA)

PAYANT
Sexe: M

101100

Sedation
Hos
Bleu

Hôpital Universitaire International
Cheikh Khalifa
Tél. : 05 29 03 53 45
Fax : 05 29 03 53 46
Email : contact@fekh.hck.ma

Hôpital Universitaire International
Dr. NEUSSAR M.
CHEF DE SERVICE UR

101100

HÔPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

F A C T U R E

N° 61 583 / 2022 du 20/05/2022

Nom patient : **BAGDAD KARIM**

Entrée 20/05/2022

Prise en charge : **PAYANTS**

Sortie 20/05/2022

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
RADIOGRAPHIE DE L'EPAULE DE FACE ET DE PROFIL	2,00		180,00	360,00
CONSULTATION DE SPECIALISTE	1,00		200,00	200,00
ELECTROCARDIOGRAMME (ECG)	1,00		100,00	100,00
CONSULTATION INITIALE D'URGENTISTE	1,00		100,00	100,00
SEDATION	1,00		600,00	600,00
K20	20,00	K20	45,00	900,00
			Sous-Total	2 260,00
Total Frais Clinique				2 260,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

DEUX MILLE DEUX CENT SOIXANTE DIRHAMS

Total 2 260,00

Encaissements	Chèque	Total encaissé	Solde
	2 260,00	2 260,00	0,00

Ref Chq : 2332545 bmci/

DETAIL DE LA PHARMACIE CONSUMMEE

20/05/2022

16:26

Nom Patient : BAGDAD KARIM

Numéro dossier : 2200504752

Date	Produit consommé	N° BS	Quantité	Prix Unit.	Total
19/05/2022	PARACETAMOL 1G INJECT 1G INJECTA (01)	1290778	1,00	22,50	22,50
19/05/2022	ACUPAN 20mg Injecta (05)(1)	1290778	1,00	10,18	10,18
19/05/2022	CLOPRAUME 10mg Injecta (10)(1)	1290778	1,00	2,23	2,23
19/05/2022	INTRANULE G 20	1290778	1,00	1,43	1,43
19/05/2022	SERINGUE 10ML	1290778	1,00	1,56	1,56
19/05/2022	COMPRESSE STERILE TISSE 5X5 PQT 5	1290778	1,00	1,21	1,21
19/05/2022	TAMPON ALCOLISE LINGETTE P. ECBU ESP.BIO	1290778	1,00	0,17	0,17
19/05/2022	PERFUSEUR A SERUM SANS ROBINET	1290778	1,00	2,44	2,44
19/05/2022	LANDE DE GAZE 5CM	1290796	1,00	0,84	0,84
19/05/2022	CHLORURE DE SO 0,9%Po500 Injecta (01)	1290885	1,00	14,10	14,10
19/05/2022	PERFUSEUR A SERUM SANS ROBINET	1290885	1,00	2,44	2,44
19/05/2022	MASQUE A O2 HAUT CONCENTRATION AD	1290885	1,00	14,78	14,78
19/05/2022	DIPRIVAN 200mg/20m Injecta (05)(1)	1290893	1,00	66,40	66,40
19/05/2022	EPHEDRINE SOTHÉM 30mg Injecta (10)(1)	1290893	1,00	7,35	7,35
19/05/2022	SERINGUE 10ML	1290893	2,00	1,56	3,12
19/05/2022	CHLORURE DE SO 0,9%Po100 Injecta (01)	1290893	1,00	14,05	14,05
19/05/2022	BLOCAGE D'EPAUL ET BRAS	1290901	1,00	390,00	390,00
19/05/2022	DIPRIVAN 200mg/20m Injecta (05)(1)	1290957	1,00	66,40	66,40
19/05/2022	MORPHINE SOTHÉMA 10mg Injecta (10)(1)	1291023	1,00	3,11	3,11
19/05/2022	SERINGUE 10ML	1291023	1,00	1,56	1,56
					Total pharmacie 625,87

E-mail : khalifa.karim@lkml-hcl.ma
 Fax : 05 29 00 44 77
 Tel : 05 29 03 53 45
 Hopital Cheikh Khalifa Ibn Zaid

Casablanca, le

26/05/2022

COMPTE RENDU

Je soussigné, BFG Certifie avoir examiné

Mr/Mme BAGDAD) leflifi Le : / / 2022

Admis(e) au service des urgences.

Se plaignant de laxation epw P

Patient(e) a bénéficié d'un

Traitements symptomatique

Bilan Biologique

Bilan Radiologique :

- Radio
- Echographie
- Scanner
- IRM
- Autres : ECG + KLO

Patient(e) a déclaré(e) :

- Sortant(e)
- Hospitalisé(e)
- Décès

Cachet du Médecin

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

DEVIS ESTIMATIF

Date 23/06/2022
N° : 220615145659IM

Nom patient : **BAGDAD KARIM**

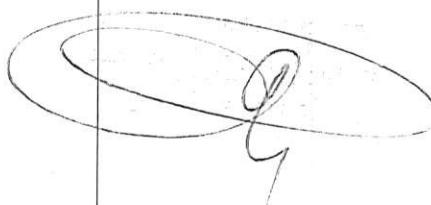
Prise en charge : **MUPRAS**

Traitements **REEDUCATION**

PRESTATIONS	Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
REEDUCATION POUR AFFECTIONS RHUMATOLOGIQUES	15		150,00	2 250,00
			Sous-Total	2 250,00

Arrêté le présent devis à la somme de :
DEUX MILLE DEUX CENT CINQUANTE DIRHAMS

Total devis **2 250,00**



MONSIEUR LE MEDECIN CONSEIL

Cher Confrère

Je vous prie de bien vouloir trouver ci-joint les renseignements cliniques concernant : Mr/Mme BAGDAD KASIM ayant droit à la couverture médicale par l'organisme dont vous assurez le conseil.

Je vous écris pour information et en vue de démarches administratives pour une prise en charge ou accord de principe.

Avec mes remerciements, veuillez croire, Cher Confrère, à mes considérations les meilleures.

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES :

.....luxation.....Ankylose interne de l'épaule D^e, luxation des Aya plurielles Athéroses de l'épaule D^e + deficit d'abducent de l'épaule D^e.

TRAITEMENT PROPOSE :

Dééducation.....marche nulle

DUREE PREVISIBLE DU TRAITEMENT :

15 mois.....2e.....Rééducation

Observations : Des modifications du traitement pourraient survenir en fonction des évaluations et de l'évolution de la maladie.

Casablanca, le 15/16/2022

Cachet et Signature du Médecin

ROYAUME DU MAROC
CARTE NATIONALE D'IDENTITE

KARIM

BAGDAD

Né le 02.08.1965

à SIDI BELYOUT CASABLANCA ANFA

Validé jusqu'au 17.07.2023

ال مدير العام للأمن الوطني

ب شعيب ارميل

المملكة المغربية
البطاقة الوطنية للتعرف

كريم

بغداد

K
B

بغداد/باتنة

ب سيدني بليوط الدار البيضاء آنفا

صالحة إلى غاية

B496502

MF

 KARIM BAGDAD
0007394



Fin de validité : 31/12/2022



EX-AGENT
2022

member of 

ابن عبدالله

و زينب بنت عبدالقادر

Fils de ABDALLAH
et de ZINEB bنت ABDELKADER

Adresse LOT LA SIESTA NR 194 MOHAMMEDIA

N° état civil 1798-A/1965 رقم الحالة المدنية Sexe M الجنس



Conjoint(s):

ADNANE HOUDA

Enfant(s):

BAGDAD RAYAN

Emission des billets R2 sans restriction

Siège Social: Royal Air Maroc, Boulevard Abdellah Benchir, Aéroport Casa Anfa, Casablanca.
Affiliation CNSS:1213727

Cette carte de travail est la propriété de Royal Air Maroc.
Elle est strictement personnelle et non cessible.
Toute utilisation abusive est passible de sanctions disciplinaires.

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

F A C T U R E

N° **84 453** / 2022 du **05/07/2022**

Nom patient : **BAGDAD KARIM**

Entrée **05/07/2022**

Prise en charge : **PAYANTS**

Sortie **05/07/2022**

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
RADIOGRAPHIE DE L'EPAULE DE FACE ET DE P	1,00		180,00 Sous-Total	180,00 180,00
Total Frais Clinique				180,00

<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i> CENT QUATRE-VINGTS DIRHAMS	Total	180,00

Encaissements	Chèque	Total encaissé	Solde
	180,00	180,00	0,00

Ref Chq : BMCI 2332544/

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Service d'orthopédie
Tél : (+212) 529 00 44 6
E-mail : www.hckm.ma

Reçu de caisse

MédHOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

N° : 22070516074330901 / 1 / 0

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
2200527745	BAGDAD KARIM	05/07/2022

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
Chèque	BMCI 2332544 2332544	180,00
PAYANT	Total payé	180,00
CENT QUATRE-VINGTS DIRHMédHOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID		

Reçu établi par : MER.HAL

CASABLANCA, le 05/07/2022

PATIENT

: BAGDAD KARIM

Rx EPAULE DROITE F/P

Résultats :

Absence de lésion osseuse suspecte.

Réduction de l'espace sous acromiale.

Remaniements dégénératifs de la tête humérale.

Arthrose acromio claviculaire modérée.

Absence d'anomalie focale des parties molles.

En vous remerciant de votre confiance

Signé : **Dr KASSIMI – Dr BENFAIDA**

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

Casablanca, le

20/07/2022

COMPTE RENDU



Je soussigné, Certifie avoir examiné

Mr/Mme BA (GDA) Karim Le : 20/07/2022

Admis(e) au service des urgences.

Se plaignant de Insomnie Epis. P

Patient(e) a bénéficié d'un

Traitements symptomatique

Bilan Biologique

Bilan Radiologique :

- Radio Epau P FHP + Radiographie
- Echographie
- Scanner
- IRM
- Autres : ECG + Kdo
- Sédation pour Insomnie

Patient(e) a déclaré(e) :

- Sortant(e)
- Hospitalisé(e)
- Décès

Cachet du Médecin



CASABLANCA, le 20/05/2022

PATIENT : **BAGDAD KARIM**

Rx EPAULE DROITE F/P

Radio de contrôle post-réduction d'une luxation antéro-interne de l'épaule :

Minéralisation osseuse normale.

Articulation scapulo humérale de morphologie normale.

Fracture arrachement micro-parcellaire du trochiter

En vous remerciant de votre confiance

Signé : **Pr AZIZ**



Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid

Sise Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid, Boulevard du complexe administratif, Hay El Hassani,
BP 82403 Casa Oum Rabi, Casablanca, Maroc

Tél./Fax : +212 5 29 00 44 77

www.hck.fckm.ma

Coller Etiquette De BAF



2200504752 / H0122013770

Prénom : KARIM

Nom : BAGDAD

DDN : 02/08/1965 E: 20/05/2022

Service : URGENCES (NA)

PAYANT
Sexe: M

**BILAN
RADIOLOGIQUE**

Age :

Poids : Kg

Sexe : M F

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES:

Luxation antero-interne

• **RADIO STANDARD :**

FACE

PROFIL

• **ECHOGRAPHIE :**

• **SCANNER :**

Avec injection

Sans injection

Creat :

BHCG : Positive

négative

• **IRM :**

Pacemaker

Dispositif métallique

Signature et caché du médecin des

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Médecin Interne TAIB DUALID MOHAMMED
090961862

CASABLANCA, le 20/05/2022

PATIENT : BAGDAD KARIM

Rx EPAULE DROITE F/P

Luxation antéro-interne de la tête humérale.

Absence de lésion osseuse décelable.

Minéralisation osseuse normale.

En vous remerciant de votre confiance

Signé : **Pr AZIZ**

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Pr. AZIZ Noureddine
ORTHOPÉDIE
101110464



2200504752 / H0122013770

Prénom : KARIM

Nom : BAGDAD

DDN : 02/08/1965 E: 20/05/2022

Service : URGENCES (NA)



PAYANT
Sexe: M

20/04/2022 13:45:10

FC: 69 bpm
PR: 168 ms
QRS: 78 ms
QT/QTcH: 410/426 ms
QTcB: 440 ms
QTcF: 430 ms

R_{SV5-SV1} : 1.75/0.64 mV
Sok-Lyon : 2.40 mV
Axe: 30/19/-15 °

RHYTME SINUSAL

*** INTERPRETATION EFFECTUEE SANS CONNAITRE LE

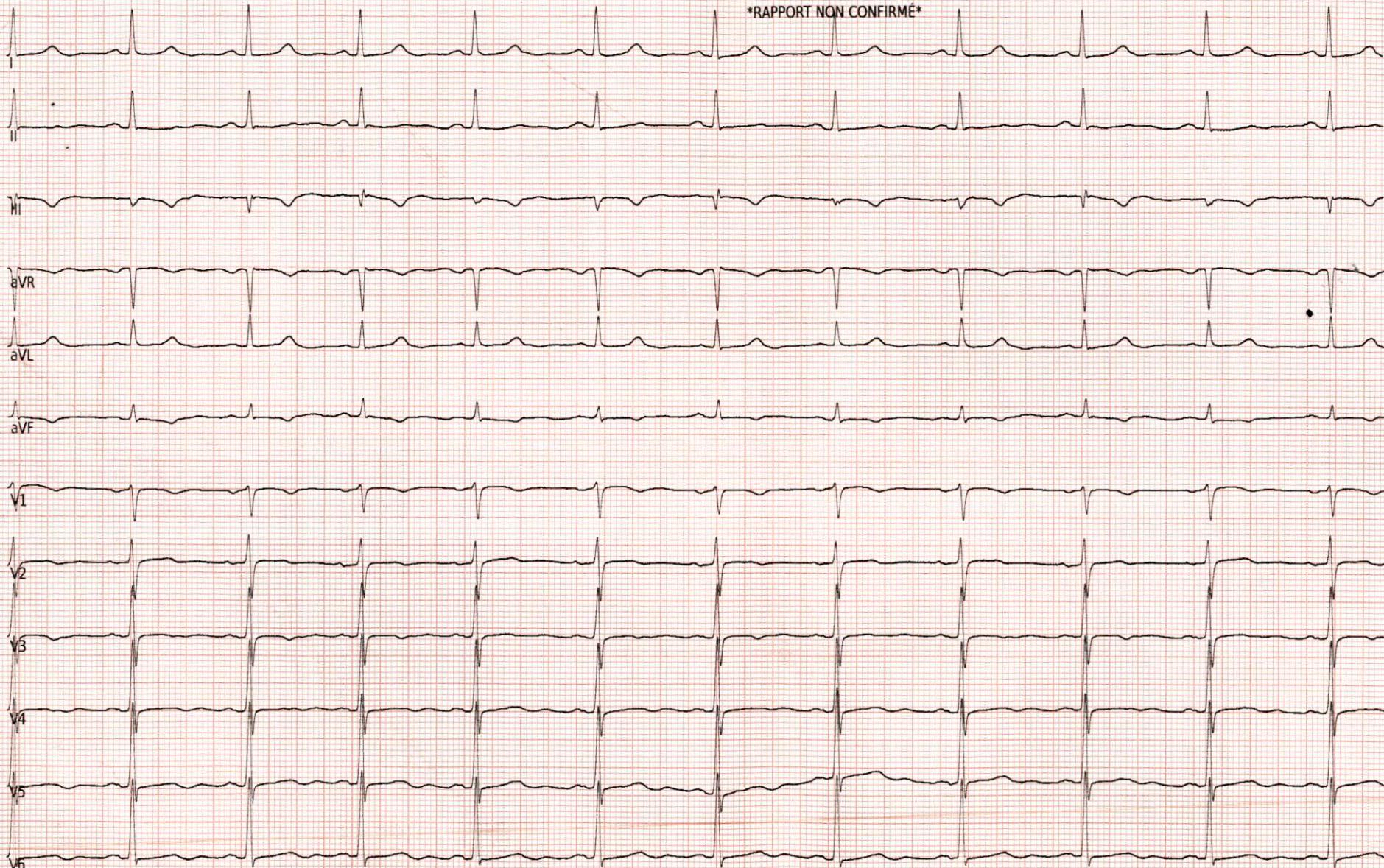
SEXE/ L'AGE DU PATIENT ***

Anomalie onde T inférieure + septale

ANOMALIE LIMITE PROBABLEMENT DUE A ISCHEMIE DU MYOCARDE

Résumé: ECG BORDERLINE

RAPPORT NON CONFIRMÉ



ép. :

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