

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.



Déclaration de Maladie : N° P19-0006658

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1688 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : HARIBE AHMED Date de naissance : 10-03-1950
Adresse :
Tél. : 0662-372117 Total des frais engagés : 2.143,32 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : AHMED HARIBE Age : 66

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

Nature de la maladie : ex-acte

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 : 06/10/2022

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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.

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



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA
SOINS FORMATION RECHERCHE

المستشفى الجامعي
الدولي الشيخ خليفة
علاج تكوين بحث



وصفة طبية Ordonnance

Casablanca, le :



2200569773 / 151114205743ME

Prénom : AHMED

Nom : HARIBE

DDN : 10/03/1950 E: 30/09/2022

Service : URGENCES (NA)



PAYANT

Sexe : M

82.10

1 Plazol hog

1/4 à mat



صيدلية ملاك
PHARMACIE MALAK
Docteur LEMSEFFER Habiba
33, Rue Saria Ibnou Zounalm - Palmiers
Tél: 05 22 25 95 86

82.10

30.2

4 Argo Simp

1/2 x 3 j



LOT : 1708
UT. AV : 07 - 25
P.P.V : 30 DH 50

63.2

3) Shresam

1/2 j

125.8 1/2 à 2 j

1/2 CS Gasho

Lot : 3605
Mfg: 04 2022
EXP.: 04 2025
BIOCODEX MAROC PPV : 63,20 DH

Adresse : Boulevard Mohamed Taieb Naciri, Hay El Hassani, BP 82403 Casa Oum Rabii Casablanca • Maroc

Tél : +212 529 004 466 • Fax : +212 529 038 868 • www.hck.ma



وصفة طبية Ordonnance

Casablanca, le :

Mr. Haribe Ahmed

ECG



HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

F A C T U R E

N° : 126845 / 2022 du 30/09/22

| | | | |
|-------------|--------------|--------|----------|
| Nom patient | HARIBE AHMED | Entrée | 30/09/22 |
| | PAYANTS | Sortie | 30/09/22 |

| Désignation des prestations | Nombre | Lettre Clé | Prix Unitaire | Montant |
|---|--------|------------|-------------------|-----------------|
| ECG | 1,00 | | 100,00 | 100,00 |
| CONSULTATION EXCLUSIVE D'URGENTISTE | 1,00 | | 300,00 | 300,00 |
| RADIOGRAPHIE DU THORAX DE FACE | 1,00 | | 180,00 | 180,00 |
| NEBULISATION AVEC OXYGENE, OXYGENE EN SUS | 1,00 | | 400,00 | 400,00 |
| EXAMENS BIOLOGIE | 1,00 | B0750 | 900,00 | 900,00 |
| | | | <i>Sous-Total</i> | 1 880,00 |
| PHARMACIE (en sus) | 1,00 | | 87,52 | 87,52 |
| | | | <i>Sous-Total</i> | 87,52 |
| Total Clinique | | | | 1 967,52 |


| | | |
|---|--------------|-----------------|
| <i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i> | Total | 1 967,52 |
| MILLE NEUF CENT SOIXANTE-SEPT DIRHAMS CINQUANTE-DEUX CENTIMES | | |

Opération de chirurgie
 Tel: 05 29 08 53 45
 Fax: 05 29 08 44 77
 E-mail: contact@ckm-hck.ma
 No FISCAL 126845/2022

ANNEXE PHARMACIE

| | | |
|----------------------------|--------------------|------------|
| Nom patient : HARIBE AHMED | N° Facture 126 845 | 2200569773 |
|----------------------------|--------------------|------------|

| Produit | Quantité | Prix Unitair | Montant |
|--|----------|--------------|---------------|
| ATROVENT ADULTE 0,5mg Solutio (10) | 1 | 4,55 | 4,55 |
| CHLORURE DE SO 0,9%Po250 Injecta (01) | 1 | 20,60 | 20,60 |
| CLOPRAME 10mg Injecta (10) | 1 | 2,23 | 2,23 |
| MIDAZOLAM A 5mg Injecta (10) | 1 | 7,87 | 7,87 |
| OMEPRazole N 40mg Injecta (01) | 1 | 29,90 | 29,90 |
| SOLUMEDROL 120mg Injecta (01) | 1 | 38,05 | 38,05 |
| VENTOLINE NEB 50mg/10ml Solutio (03) | 1 | 9,83 | 9,83 |
| Sous-Total médicaments | | | 113,03 |
| COMPRESSE STERILE TISSE 5X5 PQT 5 | 1 | 1,44 | 1,44 |
| INTRANULE G 20 | 1 | 1,95 | 1,95 |
| MASQUE NEBULISEUR ENFANT | 1 | 13,83 | 13,83 |
| PERFUSEUR A SERUM AVEC ROBINET | 1 | 5,86 | 5,86 |
| SERINGUE 10ML | 2 | 1,56 | 3,12 |
| TAMPON ALCOLISE LINGETTE P. ECBU ESP.BIO | 1 | 0,17 | 0,17 |
| Sous-Total consommable médical | | | 26,37 |
| Total pharmacie | | | 139,40 |


 Tél: 05 29 83 53 45
 Fax : 05 29 08 44 77
 e-mail : contact@ficko.fr
 A.D. MED 2007

| Date | N° Admission | Prestataire | Prestation | Nombre | PU | Montant |
|----------|--------------|-------------|-------------------------------------|--------|--------------|---------------|
| 30/09/22 | 2200569773 | LIMS | Créatinine sanguine | 1 | 1,20 | 36,00 |
| 30/09/22 | 2200569773 | LIMS | Ionogramme (NA K CL RA PT CA) | 1 | 1,20 | 192,00 |
| 30/09/22 | 2200569773 | LIMS | Lipase | 1 | 1,20 | 120,00 |
| 30/09/22 | 2200569773 | LIMS | NFS - Numération formule sanguine + | 1 | 1,20 | 96,00 |
| 30/09/22 | 2200569773 | LIMS | Protéine C réactive - CRP | 1 | 1,20 | 120,00 |
| 30/09/22 | 2200569773 | LIMS | Troponine T hs | 1 | 1,20 | 300,00 |
| 30/09/22 | 2200569773 | LIMS | Urée | 1 | 1,20 | 36,00 |
| | | | | | Total | 900,00 |

Optim. univ.
Tél.: 05 29 00 53 45
Fax : 05 29 00 54 77
E-mail : contact@kh-hick
au mp

Coller Etiquette De BAF

Nom et prénom

: Haribe
Ahmed

Casablanca le

: 30/9/22

BILAN BIOLOGIQUE

Age :

Poids : Kg

Sexe : ☒ M ☐ F

• Hémato/Hémostase :

☒ NFS - Pq

☐ Groupage - Rhésus

☐ RAI

☐ TP - TCK

☐ INR

☐ D-DIMERES

• Bilan Infectieux

☒ CRP

☐ VS

☐ ECBU

☐ Hémoculture

☐ PCT

• Bilan Métabolique

☒ Ionogramme sanguin

☒ Urée - Créatinémie

☐ Glycémie

• Bilan Hépto-pancréatique :

☐ ASAT - ALAT

☐ BC - BN - BT

☐ Gamma GT

☐ PA

☒ LIPASEMIE

• Bilan cardiaque :

☒ Troponines

☐ BNP

Autres :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Signature et caché du médecin
Des urgences

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Dr. Ali
090061062

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Dr. Ali
090061062

Identifiant du patient : 151114205743ME

Date de naissance : 10/03/1950

Sexe : M

Date de l'examen : 30/09/2022

Prélevé le : 30/09/2022 à 16:21

Edité le : 30/09/2022 à 17:50

57

Mr HARIBE AHMED

Dossier N° : 22096899

Service : URGENCE



HÉMATOLOGIE CELLULAIRE

NUMÉRATION FORMULE SANGUINE

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

LIGNÉE ROUGE

| | | | | |
|-------------|---|------|---------------------|-------------|
| Hématies | : | 3.84 | 10 ¹² /l | 4.08 - 5.6 |
| Hémoglobine | : | 13.2 | g/dl | 12.9 - 16.7 |
| Hématocrite | : | 36.8 | % | 38 - 49 |
| VGM | : | 95.8 | fl | 83 - 97 |
| CCMH | : | 35.9 | g/dl | 32.3 - 36.1 |
| TCMH | : | 34.4 | pg | 27.8 - 33.9 |

LIGNÉE BLANCHE

| | | | | |
|-----------------|---|------|----------------------------------|---|
| Leucocytes | : | 6.86 | 10 ³ /mm ³ | 3.8 - 10.0 |
| P. Neutrophiles | : | 53.5 | % | 3.67 10 ³ /mm ³ 1.6 - 5.9 |
| P. Eosinophiles | : | 6.0 | % | 0.41 10 ³ /mm ³ 0.03 - 0.50 |
| P. Basophiles | : | 0.0 | % | 0.00 10 ³ /mm ³ < 0.09 |
| Lymphocytes | : | 32.8 | % | 2.25 10 ³ /mm ³ 1.07 - 4.10 |
| Monocytes | : | 7.7 | % | 0.53 10 ³ /mm ³ 0.23 - 0.71 |

PLAQUETTES

| | | | | |
|------------|---|-----|----------------------------------|-----------|
| Plaquettes | : | 162 | 10 ³ /mm ³ | 140 - 385 |
|------------|---|-----|----------------------------------|-----------|

Ne pas diffuser au patient
Résultats à considérer sous réserve de validation biologique

Le 30/09/2022 à 17:50

Signature

HADDAD Meriem

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 : 151114205743ME

Date de naissance : 10/03/1950

Sexe : M

Date de l'examen : 30/09/2022

Prélevé le : 30/09/2022 à 16:21

Edité le : 30/09/2022 à 17:50

Mr HARIBE AHMED

Dossier N° : 22096899

Service : URGENCE



BIOCHIMIE SANGUINE

PROTÉINE C RÉACTIVE : <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.

IONOGRAMME

SODIUM (Na⁺) : 140 mmol/l 136 - 145
(Sang, potentiométrie, ISE indirect, Roche)

POTASSIUM (K⁺) : 3.37 mmol/l 3.4 - 4.5
(Sang, potentiométrie, ISE indirect, Roche)

CHLORURES (Cl⁻) : 106 mmol/l 98 - 107
(Sang, potentiométrie, ISE indirect, Roche)

RÉSERVE ALCALINE : 23.1 mmol/L 22 - 29
(Sang, spectrophotométrie d'absorption, enzymatique, Roche)

PROTEINES TOTALES : 67 g/L 64 - 83
(Sang, spectrophotométrie d'absorption, Biuret, Roche)

CALCIUM : 92 mg/L 88 - 102
(Sang, spectrophotométrie d'absorption, Roche)

URÉE : 0.22 g/L 0.17 - 0.49
(Sang, spectrophotométrie d'absorption, Roche)

CRÉATININE SANGUINE : 8.5 mg/L 6.7 - 11.7
(Sang, spectrophotométrie d'absorption, Jaffé, Roche)

Ne pas diffuser au patient

Résultats à considérer sous réserve de validation biologique

Le 30/09/2022 à 17:50

Signature

HADDAD Meriem

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 : 151114205743ME

Date de naissance : 10/03/1950

Sexe : M

Date de l'examen : 30/09/2022

Prélevé le : 30/09/2022 à 16:21

Edité le : 30/09/2022 à 17:50

Mr HARIBE AHMED

Dossier N° : 22096899

Service : URGENCE



LIPASE : 43 UI/l 13 - 60
(Sang, spectrophotométrie d'absorption, colorimétrie, Roche)

TROPONINE T ultrasensible : 0.014 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.

Ne pas diffuser au patient
Résultats à considérer sous réserve de validation biologique

Le 30/09/2022 à 17:50

Signature

HADDAD Meriem

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.



Coller Etiquette De BAF



2200569773 / 151114205743ME

Prénom : AHMED

Nom : HARIBE

DDN : 10/03/1950 E: 30/09/2022

Service : URGENCES (NA)

PAYANT
Sexe: M

BILAN RADIOLOGIQUE

Age :

Poids : Kg

Sexe : ☐ M ☐ F

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES:

Pat. el BLO adms pour
dyspnée

• RADIO STANDARD : thorax

☒ FACE

☐ PROFIL

• ECHOGRAPHIE :

• SCANNER :

☐ Avec injection

☐ Sans injection

Créat :

BHCG : ☐ Positive

☐ négative

• IRM :

☐ Pacemaker ☐ Dispositif métallique

Signature et caché du médecin des
urgences



Casablanca, le 30/09/2022

PATIENT : HARIBE AHMED

EXAMEN(S) REALISE(S) : **RX Poumon F+P**

IPP : **151114205743ME**

DATE NAISSANCE : **01/01/1950**

NUMERO DOSSIER : **2200569773**

Résultats :

- ☐ Absence de lésion nodulaire ou de foyer d'allure évolutive.
- ☐ Respect de la silhouette cardiomédiastinale.
- ☐ Absence d'anomalie pleuro-pariétale.

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 Rabii, Casablanca, Maroc

Tél./Fax : +212 5 29 00 44 77

www.hck.fckm.ma



**Fondation
Cheikh Khalifa Ibn Zaid**
ROYAUME DU MAROC

Casablanca, le 30/09/2022

COMPTE RENDU

Je soussigné, Certifie avoir examiné

Mr/Mme Haribe Ahmed Le 30/09 / 2022

Admis(e) au service des urgences.

Se plaignant de crampes BP10 + hypotension

Patient(e) a bénéficié d'un

Traitement symptomatique

Bilan Biologique

Bilan Radiologique :

- Radio
- Echographie
- Scanner
- IRM
- Autres :

Patient(e) a déclaré(e) :

- Sortant(e)
- Hospitalisé(e)
- Décès


Cache du Médecin

30-Sep-2022 PM4:26:19

Medicament :

cm

kg

/

mmHg

74 bpm

Antécédents :

111 mm/mV

ans

nce:

50 d 100 Hz



PAYANT
Sexe: M

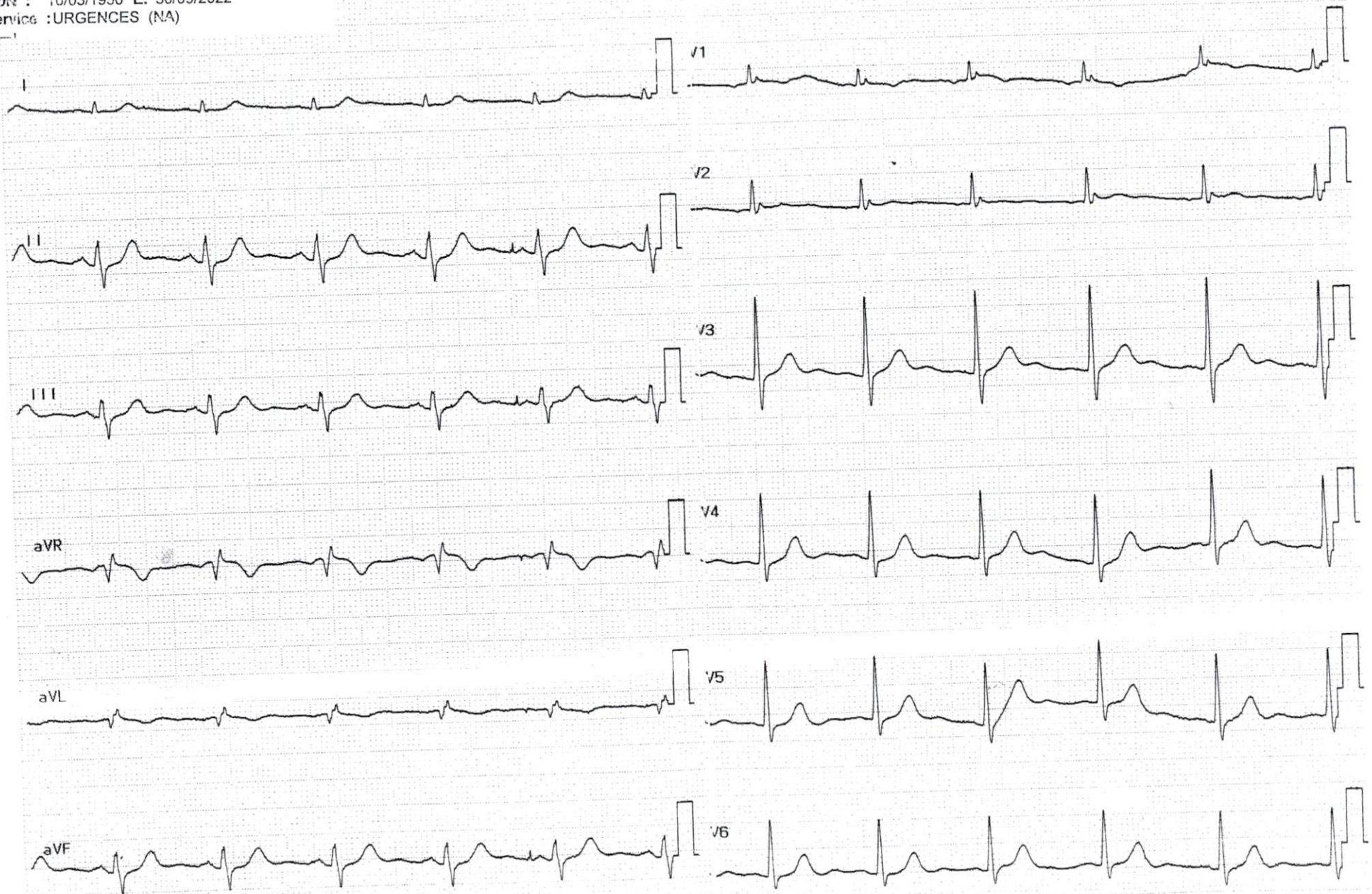
2206569773 / 151114205743ME

Prénom: AHMED

Nom: HARIBE

DDN: 10/03/1950 E: 30/09/2022

Service: URGENCES (NA)



Examen :

ID:

Nom :

Sexe: M

Date de naissance:

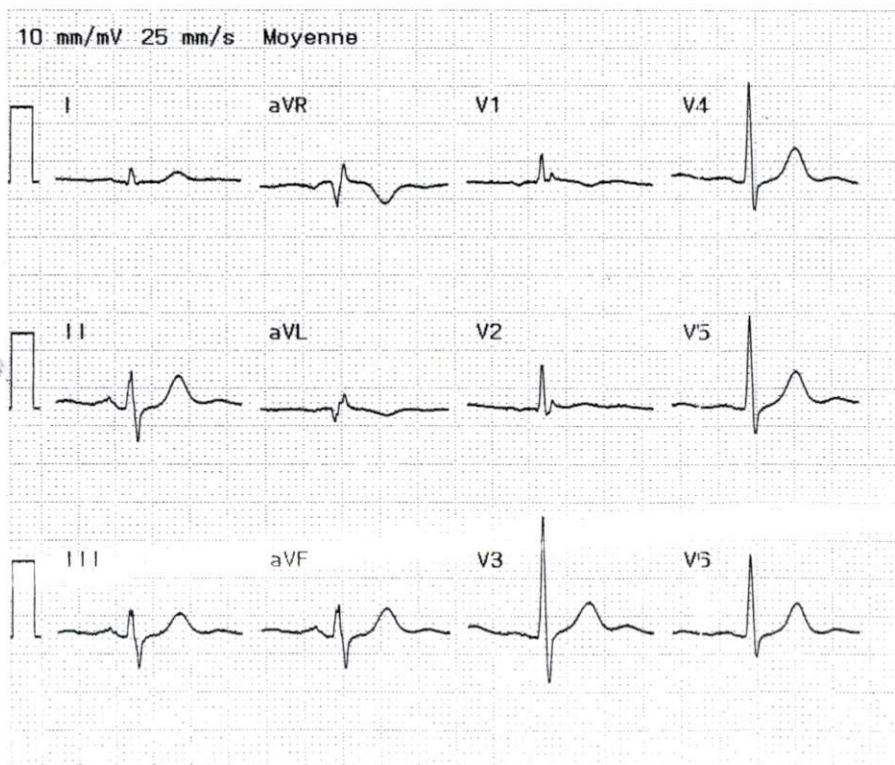
ans

| | | | |
|----------------|------------|-----|------|
| cm | kg | / | mmHg |
| fréq. ventr. | 72 | bpm | |
| Int. PR | 170 | ms | |
| Durée QRS | 98 | ms | |
| Int. QT/QTc(E) | 380/ 404 | ms | |
| axe P/QRS/T | 76/ -3/ 72 | ° | |
| amp RV5/SV1 | 1.22/ 0.00 | mV | |
| amp RV5+SV1 | 1.22 | mV | |

1100 Rythme sinusal

2440 Bloc de branche droit incomplet

9130 ** ECG limite **



Rapport non confirmé

Revu par :

Examen :