

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 09152

Société : RAN ND 5804

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ZAHRA Bousaid

Date de naissance : 11.02.1968

Adresse : 10 Bd. Ammar Baffi Esc 5 Apt 20 Casa

Tél. : 0626301902 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 09.01.2013

Nom et prénom du malade : HABIBI LAHMA (Age: 52)

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Palpitation

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) :

Le : 09.01.2013

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
2012-03-22		(6)		

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	09/01/2023 - 8h	heure 150,-	150,-

AUXILIAIRES MEDICAUX

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

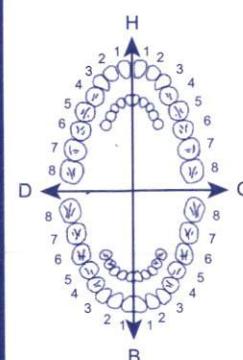
Important

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

D	<table border="0" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">25533412</td><td style="width: 50%;">21433552</td></tr> <tr> <td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr> <td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr> <td>35533411</td><td>11433553</td></tr> </table>	25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553
25533412	21433552								
00000000	00000000								
00000000	00000000								
35533411	11433553								



[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

وصفة طبية

Ordonnance

Casablanca, le :

09/01/20 23

HABIB ALLAH MATHOUBA;

femme sup :

ETT



وصفة طبية
Ordonnance

Casablanca, le :

03/01/2023,

HABIBALLAH
M AHZOUZA

Forme SUP :

Rx professeur

Hôpital Cheikh Khalifa International Hospital
Service Radiologie
Tél : +212 529 004 466

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Professeur Agrégé Dr BEN YOUSSEF HICHAM
Référent en chirurgie Cardio Vasculaire
10117664

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

F A C T U R E

N° 6 221 / 2023 du 13/01/2023

Nom patient : **HABIBALLAH MAHJOUBA** Entrée 13/01/2023

Prise en charge : **PAYANTS** Sortie 13/01/2023

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
ÉCHOGRAPHIE-DOPPLER TRANSTHORACIQUE DU C	1,00		900,00 Sous-Total	900,00 900,00
Total Frais Clinique				900,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :	Total	900,00
NEUF CENTS DIRHAMS		

Encaissements	Carte Bq	Total encaissé	Solde
	900,00	900,00	0,00



CASABLANCA

Reçu de caisse

MédHOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

N° : 2301131105434720 / 2 / 0

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
2300622971	HABIBALLAH MAHJOUBA	13/01/2023

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
CarteB	4092	900,00
PAYANT	Total payé	900,00
NEUF CENTS DIRHAMS		

Reçu établi par : SAN.WAK



Identification du Patient		Information sur le Séjour
Nom :	HABIBALLAH	Médecin traitant :
Prénom :	MAHJOUBA	Service d'hospitalisation : Cardiologie
Age :	54 ans	IPP du patient : H0122034189
Sexe :	Féminin	NDA séjour : 2300622971

COMPTE RENDU D'ECHOCARDIOGRAPHIE

- VG non dilaté, non hypertrophié, DTDVG/DTSVG = 48/27 mm, SIV/PP = 08/08 mm, de bonne contractilité globale et segmentaire, FEVG conservée à 60% en SBP.
- **Profil mitral type II E/A 1.1**, PRVG non élevées ce jour E/e' 7.
- Oreillettes non dilatées, libres d'échos.
- Valve mitrale peu épaisse, pas de fuite, pas de sténose.
- Valve aortique tricuspidé, peu épaisse, pas de fuite, pas de sténose.
- Cavités droites non dilatées, bonne fonction systolique du VD (S'11, TAPSE 23mm)
- IT minime estimant une PAPs à 15+5 = 20mmHg. pas d'HTP.
- VCI non dilatée, plainte.
- Aorte ascendante non dilatée.
- Péricarde sec.

Conclusion :

- Bonne fonction bi-ventriculaire, FEVG conservée à 60% en SBP.
- Pas de valvulopathie mitro-aortique significative.
- PRVG non élevées ce jour.
- Pas d'HTP
- Péricarde sec

PR MERZOUK

Hôpital Universitaire Internationnal
Pr. AS MERZOUK - ATTAFA-ZAHIA
CARDIOLOGIE
031203581

CASABLANCA

Reçu de caisse

N° : 230109130156SO / .

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
2300620781	HABIBALLAH MAHJOURA	09/01/2023

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
CarteB	033516	180,00
	Total payé	180,00

Reçu établi par : SOUKHA

Coudon

LABORATOIRES D'APPLICATIONS SCIENTIFIQUES

A. TOUIMI BENJELLOUN

Pharmacien Biologiste
Docteur d'Etat en Pharmacie
Professeur Agrégé de Biochimie
de la Faculté de Nancy

Docteur J. TAZI SIDQUI

Anatomo-cytopathologiste
de la Faculté de Paris VI
Ancien Maître-Assistant
C.H.U. de Rabat

Y. TOUIMI BENJELLOUN

Ep. TAHIRI

Pharmacien Biologiste
de l'Université Libre
de Bruxelles

Membres  International

Dossier N°h0114005

Mme le Docteur MERZOUK FATIMA ZAHRA
CLINIQUE CHEIKH KHALIFA

Patiene née le 11.01.1969 54 ans

Prélevé le 14.01.2023 à 11h03

Edition du 14 Janvier 2023

Madame HABIBALLAH Mahjouba
143 RUE BD OMAR RIFI
CASABLANCA
RAM MUPRAS

Tr: ROYAL AIR MAROC MUPRAS

HEMATOLOGIE

Valeurs de référence

Antériorités

HEMOGRAMME

(Sysmex XT1800i)

	4.620.000/mm ³	(4,0-5,0 Mill)	22.04.22 4.520.000
Globules rouges			
Hémoglobine	13,4 g/100ml	(12,5-15,0)	13,4
Hématocrite	41,0 %	(36,5-44,0)	40,5
Volume globulaire (VGM)	88,7 μ ³	(83-98)	89,6
Teneur globulaire (TCMH)	29,0 pg	(27-32)	29,6
Conc. globulaire (CCMH)	32,7 %	(32-36)	33,1
Leucocytes	6.320 /mm ³	(4000-10000)	6.150
Polynucléaires neutrophiles	54,3 %	3432 /mm ³	3419
Polynucléaires éosinophiles	2,4 %	152 /mm ³	141
Polynucléaires basophiles	0,5 %	32 /mm ³	12
Lymphocytes	36,6 %	2313 /mm ³	2097
Monocytes	6,2 %	392 /mm ³	480
Plaquettes	300.000 /mm ³	(150.000-400.000)	252.000
Volume plaquettaire moyen (VPM)	9,7 fL	(9,1-11,9)	9,7

BIOCHIMIE

(Technique ROCHE Cobas 6000)

Valeurs de référence

Antériorités

Urée sanguine	*	0,15 g/l	(0,17-0,48)
	soit *	2,51 mmol/l	(2,83-8,01)

Dr A. TOUIMI BENJELLOUN

PAGE 11

LA SCUDRON

LABORATOIRES D'APPLICATIONS SCIENTIFIQUES

A. TOUIMI BENJELLOUN

Docteur J. TAZI SIDQUI

Y. TOUIMI BENJELLOUN

Ep. TAHIRI

Pharmacien Biologiste
Docteur d'Etat en Pharmacie
Professeur Agrégé de Biochimie
de la Faculté de Nancy

Anatomo-cytopathologiste
de la Faculté de Paris VI
Ancien Maître-Assistant
C.H.U. de Rabat

Pharmacien Biologiste
de l'Université Libre
de Bruxelles

Membres  International

Dossier N°h0114005

Mme le Docteur MERZOUK FATIMA ZAHRA
CLINIQUE CHEIKH KHALIFA

Madame HABIBALLAH Mahjouba

143 RUE BD OMAR RIFI
CASABLANCA
RAM MUPRAS

Patiene née le 11.01.1969 54 ans

Tr: ROYAL AIR MAROC MUPRAS

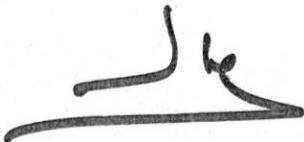
Prélevé le 14.01.2023 à 11h03

Edition du 14 Janvier 2023

BIOCHIMIE

(Technique ROCHE Cobas 6000)

		Valeurs de référence	Antériorités
<u>Créatinine</u>	soit	5,9 mg/l 52,16 µmol/l	(5,0-9,0) (44,20-79,56)
<u>Glycémie à jeun</u>	soit	0,93 g/l 5,17 mmol/l	(0,74-1,09) (4,10-6,05)
			22.04.22 0,92 5,11



Dr A. TOUIMI BENJELLOUN

PAGE

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

F A C T U R E

N° 4 032 / 2023 du 09/01/2023

Nom patient : **HABIBALLAH MAHJOUBA**

Entrée 09/01/2023

Prise en charge : **PAYANTS**

Sortie 09/01/2023

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
RADIOGRAPHIE DU THORAX DE FACE	1,00		180,00 Sous-Total	180,00 180,00
Total Frais Clinique				180,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

CENT QUATRE-VINGTS DIRHAMS

Total 180,00

Encaissements	Carte Bq	Total encaissé	Solde
	180,00	180,00	0,00

E-mail : www.hckm-fcm.mr
Tel : (+212) 0529 00 44 66
Service Radiologie
Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid



CASABLANCA, le 09/01/2023

PATIENT : **HABIBALLAH MAHJOUBA**

RX Poumon F

Résultats :

Transparence parenchymateuse normale.

Emoussement des CDS.

Silhouette cardio-médiastinale normale.

En vous remerciant de votre confiance

Signé **Pr BOUKNANI - Dr Hafiani**

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

HABIBALLAH MAHJO_ 18021320230113

HCK

EPIQ 5G

13/01/2023 13:07:54

ITm0.9 IM 0.7

Pédiatrique

S5-1
59Hz
16cm

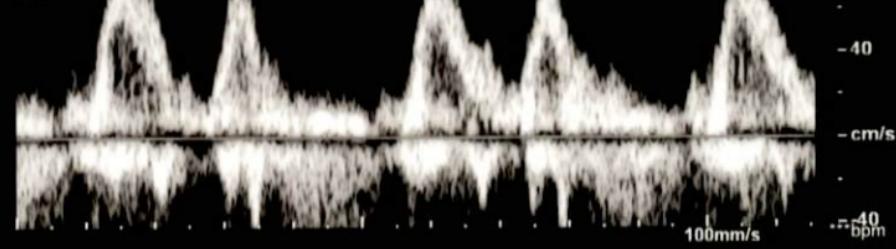
2D
76%
C 50
P Bas
HRés



M5

• Vit pic A VT
Vit 78.4 cm/s
xGP_ 2 mmHg
• Vit pic E VT
Vit 84.8 cm/s
GP 3 mmHg
• Vit pic E VT
Vit 89.5 cm/s
GP 3 mmHg
E/A VT 1.1

DP
50%
FP 125Hz
VE4 0mm
1.6MHz
9.0cm



HABIBALLAH MAHJO_ 18021320230113

HCK

EPIQ 5G

13/01/2023 13:05:43

ITm1.0 IM 1.3

Pédiatrique

S5-1
69Hz
13cm

2D
74%
C 50
P Bas
HRés



M6

• Dist 2.74 cm

***bpm

HABIBALLAH MAHJO_ 18021320230113

HCK

EPIQ 5G

13/01/2023 13:05:15

ITm0.9 IM 1.3

Pédiatrique

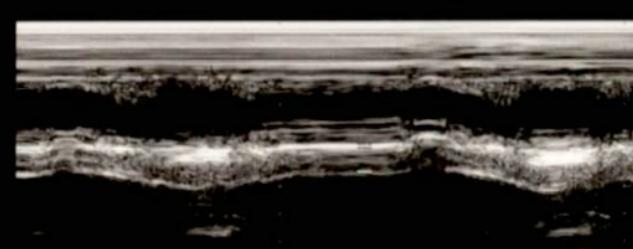
S5-1
45Hz
13cm

2D / TM
74% 77%
C 50
P Bas
HRés



M5

- PPVGs 0.665 cm
- DIVGs 2.76 cm
- PPVGd 0.865 cm
- DIVGd 4.89 cm
- SIVd 0.932 cm
VTD (TM-Teich) 112 ml
SIV/PPVG (TM) 1.08
Masse VG (cube) 152 g
FR (TM-Teich) 43.6 %
VTS (TM-Teich) 28.5 ml
FE (TM-Teich) 74.6 %
% PPVG (TM) -23.1 %



100mm/s ***bpm

HABIBALLAH MAHJO_ 18021320230113

HCK

EPIQ 5G

13/01/2023 13:10:24

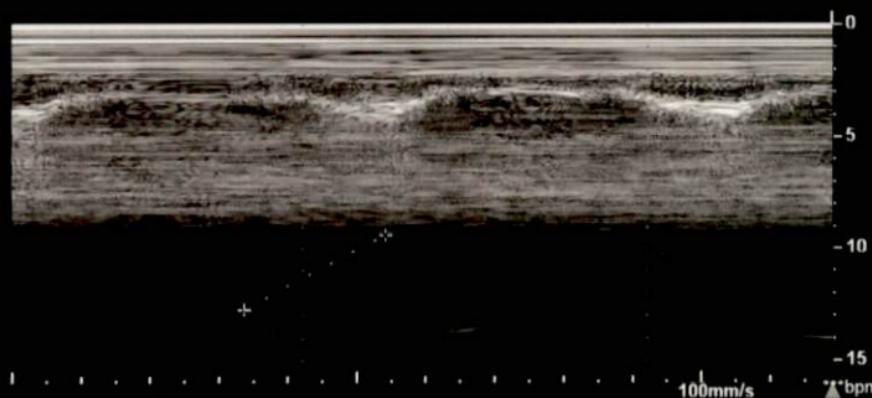
ITm0.6 IM 1.3

Pédiatrique

S5-1
31Hz
16cm

2D / TM
75% 78%
C 50
P Bas
HRés

M5
Dist 3.36 cm
Temps 412 ms
Pente 8.15 cm/s



HABIBALLAH MAHJO_ 18021320230113

HCK

EPIQ 5G

13/01/2023 13:09:23

ITm0.5 IM 0.1

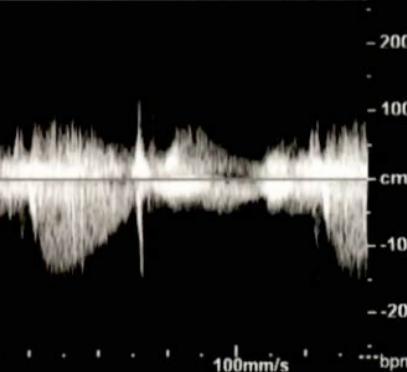
Pédiatrique

S5-1
59Hz
16cm

2D
76%
C 50
P Bas
HRés

M5
Vmax 138 cm/s
Vmoy 105 cm/s
GP max 8 mmHg
GP moy 5 mmHg
ITV 30.4 cm

DC
50%
FP 225Hz
1.8MHz



HABIBALLAH MAHJO_ 18021320230113

HCK

EPIQ 5G

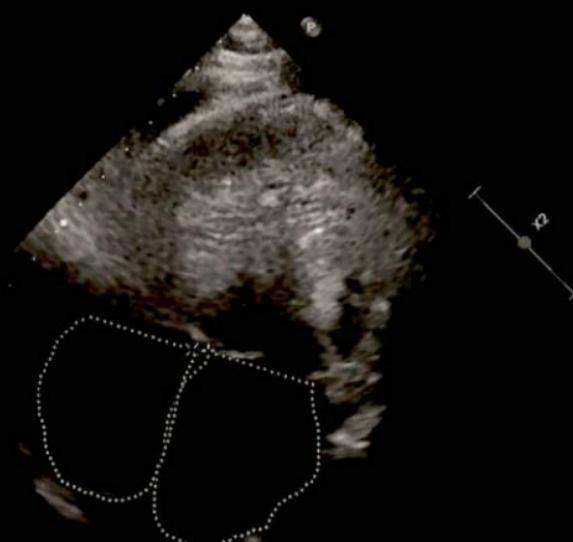
13/01/2023 13:08:55

ITm0.8 IM 1.3

Pédiatrique

S5-1
59Hz
16cm

2D
76%
C 50
P Bas
HRés



Surf 16.0 cm²
Surf 18.4 cm²

...bpm

HABIBALLAH MAHJO_ 18021320230113

HCK

EPIQ 5G

13/01/2023 13:10:59

Pédiatrique

ITm0.5 IM 0.1

S5-1

59Hz

16cm

M5

2D

76%

C 50

P Bas

HRés

Temps 79 ms
Pente 514 cm/s²

DC

50%

FP 225

1.8MHz

cm/s

-100

-200

-400

100mm/s

***bpm

+

v-

HABIBALLAH MAHJO_ 18021320230113

HCK

EPIQ 5G

13/01/2023 13:10:40

Pédiatrique

ITm0.5 IM 0.1

S5-1

59Hz

16cm

M5

2D

76%

C 50

P Bas

HRés

Temps 79 ms
Pente 514 cm/s²

DC

50%

FP 225Hz

1.8MHz

- 200

- 100

- 200

100mm/s

***bpm

+

+



13/01/23 10:35:21
9900397754
93977501
HOP CHEIKH KHALIFA G2
Casablanca

A0000000041010
APP : DEBIT MASTERCARD
ZAHIDY BOUABID /
xxxxxxxxxxxxx0926
09/24 CARTE NATIONALE
B9D0811698A7CEB6
226-0-9999-1-55

MONTANT: 900,00 MAD
NUM TRANSACTION : 001
NUM AUTORISATION: 663265
STAN : 004092

DEBIT

Le CMI vous remercie

TICKET A CONSERVER
COPIE CLIENT



مركز المنشآت

09/01/23

12:31:01

9900398067

93980601

HOP CHEIKH KHALIFA G12
Casablanca

A0000000041010

APP : DEBIT MASTERCARD

ZAHIDY BOUABID /

xxxxxxxxxxxxxx0926

09/24 CARTE NATIONALE

4340FE9303A87658

226-0-9999-1-55

MONTANT: 180,00 MAD

NUM TRANSACTION : 004

NUM AUTORISATION: 985228

STAN : 033516

DEBIT

Le CMI vous remercie

TICKET A CONSERVER
COPIE CLIENT