

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 : 9045 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : SKIR EDJ CHA KIB

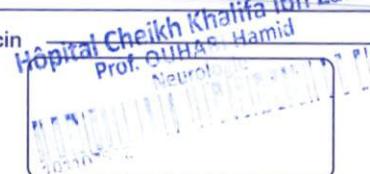
Date de naissance : 20/06/1958

Adresse : Romaudie II tour Ishbilia n° 15 Casab

Tél. : 0663011265 Total des frais engagés : 300 + 600 + 2691,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 02/02/2023

Nom et prénom du malade : SKIR EDJ ENTREZ Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : confirmer

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

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 : 17/02/2023

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
01/02/23	CS		300,00 DH	Hôpital Cheikh Khalifa Prof. OUAZI Ibn Zayd

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOPHARMACIES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Hopéraires
Dr. Abdellatif SENTISSI Rés. Rihaniye 1 - Tour 2 - Casa N° 55 22 36 68 50 / 39 64 15	02/02/23	EEG	600,00
	03/02/23	B1990 + A141	2691,60

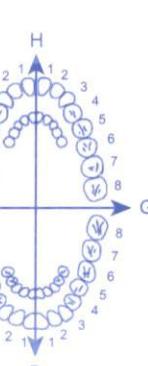
AUXILIAIRES MÉDICAUX

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'ODP.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient											
				COEFFICIENT DES TRAVAUX										
				MONTANTS DES SOINS										
				DEBUT D'EXECUTION										
				FIN D'EXECUTION										
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE													
	<p>H</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>25533412</td><td>21433552,</td> </tr> <tr> <td>00000000</td><td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><hr/></td> </tr> <tr> <td>00000000</td><td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td><td>11433553</td> </tr> </table> <p>D B G</p>			25533412	21433552,	00000000	00000000	<hr/>		00000000	00000000	35533411	11433553	Coefficient DES TRAVAUX
25533412	21433552,													
00000000	00000000													
<hr/>														
00000000	00000000													
35533411	11433553													
	<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			MONTANTS DES SOINS										
				DATE DU DEVIS										
				DATE DE L'EXECUTION										
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS		VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION												

وصفة طبية Ordonnance

Casablanca, le : 02/02/2023

1^{er} semestre CHAKI

les vols :

- crav

- vts

- Dangereux temps : vent, crue, pluie, neige

- Col vent, pharyngite

- grippe :

Sore, sore, RT, :

Grippe, rhinitis, sinusitis, etc

- CDR, VDT

- grippe

- Tz, Tz

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Prof. OUHAB Hamid

03/02/2023
Laboratoire SENTISSI
Dr. Abdeffattah SENTISSI
Rés. Romandie II - Tour 2 - Casa
Tél.: 05 22 36 62 50 / 39 64 15

وصفة طبية Ordonnance

Casablanca, le : 02/02/2023

1st Skins of Chakis

EEG

1161

- rd configuration is right -

- leads to atrophy of muscles

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Prof. Dr. H. Hamid
Neurology

Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

Dr A. SENTISSI
Pharmacien Biologiste



Ancien Interne CHU de Toulouse
Spécialisé en Hématologie, Biochimie
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale
D.U. Assurance Qualité en B.M.

FACTURE N° : 2302030006

ICE : 001578364000055

Casablanca le 03-02-2023

Mr Chakib SKIREDJ

Demande N° 2302030006
Date de l'examen : 03-02-2023

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0103	Bilirubine (Totale Directe et Indirecte)	B70	B
PS	Prélèvement sang adulte	E25	E
0138	Creatinine phosphokinase C P K	B100	B
	ALAT (transaminase TGP)	B50	B
	ASAT (transaminase TGO)	B50	B
	URICEMIE	B30	B
	Vitamine B12 (Cobalamine)	B400	B
	Calcium	B30	B
	Chlore	B30	B
	CRP4	B100	B
	Gamma G.T.	B50	B
	Potassium	B30	B
	LACTICODESHYDROGENASE	B50	B
	Sodium	B30	B
	NF	B80	B
	Phosphore	B40	B
	Phosphatase alcaline	B50	B
	Bicarbonates	B30	B
	T4 libre (FT4)Thyroxine	B200	B
	TSH	B250	B
	Urée plasmatique:	B30	B
	Glycémie à jeun	B30	B
	Créatininémie	B30	B
	PROTEINES	B30	B
	T3 Libre (Tri-iodothyronine Libre):	B200	B

Total des B : 1990

TOTAL DOSSIER : 2691.6 DH

INPE: 093000271
Laboratoire SENTISSI
Dr. Abdelfattah SENTISSI
Rés. Romandie 14 - Tour 2 - Casa
Tél.: 05 22 36 62 50 / 05 22 39 64 15

Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

Dr A. SENTISSI
Pharmacien Biologiste



Ancien Interné CHU de Toulouse
Spécialisé en Hématologie, Biochimie
Bac+5 en Biologie Médicale
D.U. Assurance Qualité en B.M.

INPE: 093000271

Laboratoire SENTISSI
Dr. Abdelfattah SENTISSI
Rés. Romandie 2 - Tour 2 - Casa
Tél.: 05 22 36 62 50 / 05 22 39 64 15

Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

Dr A. SENTISSI
Pharmacien Biologiste



Ancien Interne CHU de Toulouse
Spécialisé en Hématologie, Biochimie
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale
D.U. Assurance Qualité en B.M.

Code Patient : 1212070004
Date de l'examen : 03-02-2023

Mr Chakib SKIREDJ
Réf : 2302030006
Prescription : Hamid OUHABI

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (Sysmex XN-1000)

			30-06-2022
Globules Blancs :	5 950 /mm3	(4 000–10 000)	6 170
Globules Rouges :	4.59 /mm3	(4.30–5.76)	4.68
Hémoglobine :	15.1 g/dL	(13.5–17.2)	15.4
Hématocrite :	45.0 %	(39.5–50.5)	44.2
VGM :	98.0 fL	(80.0–99.0)	94.4
TCMH :	32.9 pg	(27.0–33.5)	32.9
CCMH :	33.6 %	(30.0–35.0)	34.8
Polynucléaires Neutrophiles :	41.0 %	(40.0–75.0)	42.6
Soit:	2 439.5 / mm3	(1 500.0–7 700.0)	2 628.4
Polynucléaires Eosinophiles :	2.7 %	(<5.0)	2.1
Soit:	160.7 / mm3	(20.0–1 100.0)	129.6
Polynucléaires Basophiles :	0.7 %	(0.0–1.0)	0.5
Soit:	41.7 / mm3	(<350.0)	30.9
Lymphocytes :	47.9 %	(20.0–45.0)	47.3
Soit:	2 850.1 / mm3	(1 000.0–4 000.0)	2 918.4
Monocytes :	7.7 %	(2.0–12.0)	7.5
Soit:	458.2 / mm3	(100.0–2 700.0)	462.8
Plaquettes :	179 000 /mm3	(150 000–500 000)	150 000

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

		26-10-2020
Protéine C-réactive (ultrasensible) (Immunoturbidimétrie)	2.34 mg/l	(<5.00)
Sodium (Na) (Electrode sélective)	141.2 mmol/l	(135.0–145.0)

Laboratoire SENTISSI
Dr. Abdelfattah SENTISSI
Rés. Romandie II - Tour 2 - Casablanca
Tél.: 05 22 36 62 50 / 05 22 39 64 15

Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

Dr A. SENTISSI
Pharmacien Biologiste



Ancien Interne CHU de Toulouse
Spécialisé en Hématologie, Biochimie
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale
D.U. Assurance Qualité en B.M.

03-02-2023 – Mr Chakib SKIREDJ

Potassium (K) (Electrode sélective)	4.4 mmol/L	(3.5–5.0)	4.3
Chlore (Cl) (Electrode sélective.)	107.9 mmol/l	(94.0–108.0)	106.7
Bicarbonates (Dosage enzymatique)	28.0 mmol/ l	(20.0–30.0)	22.9
Protidémie	79.3 g/l	(60.0–80.0)	76.5
Calcium (Arsenazo III)	95.8 mg / l 2.40 mmol/l	(88.0–107.0) (2.20–2.68)	94.6
Phosphore (Dosage colorimétrique)	23.40 mg/l 0.7 mmol/l	(20.00–50.00) (0.6–1.6)	
Glycémie (Glucose-oxydase)	1.02 g/l 5.66 mmol/l	(0.70–1.10) (3.89–6.11)	0.90
Urée plasmatique: (enzymatique)	0.50 g/l 8.35 mmol/l	(0.15–0.50) (2.51–8.35)	0.29
Créatinine (Jaffé)	9.9 mg/ l 87.5 µmol/ l	(7.0–13.0) (61.9–114.9)	10.0
Acide Urique (Dosage enzymatique)	46.0 mg/l 276.00 µmol/l	(30.0–70.0) (180.00–420.00)	35.9
Transaminases GOT (ASAT) (Dosage enzymatique)	23.5 UI/L	(5.0–40.0)	20.9

Laboratoire SENTISSI
Dr. Abdelfattah SENTISSI
Rés. Romandie II - Tour 2 - Casa
Tel.: 05 22 36 62 50 / 05 22 39 64 15

Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

Dr A. SENTISSI
Pharmacien Biologiste



Ancien Interne CHU de Toulouse
Spécialisé en Hématologie, Biochimie
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale
D.U. Assurance Qualité en B.M.

03-02-2023 – Mr Chakib SKIREDJ

21-11-2022

Transaminases GPT (ALAT) (Dosage enzymatique)	24.6	UI/L	(5.0–49.0)	21.4
Gamma glutamyl-transferase (GGT) (Dosage enzymatique)	37.0	UI/L	(10.0–55.0)	29.0
Phosphatase alcaline (PAL) (Dosage enzymatique)	71.0	UI/L	(45.0–132.0)	
Bilirubine totale	5.2	mg/ l	(2.0–11.9)	
	8.9	μmol/ l	(3.4–20.3)	
Bilirubine conjuguée (directe) (Diazoréaction)	1.8	mg/ l	(<2.5)	
	3.1	μmol/ l	(<4.3)	
Bilirubine libre (indirecte) (calculée)	3.4	mg/ l	(<9.4)	
	5.8	μmol/ l	(<16.1)	
Lactate déshydrogénase (LDH) (Dosage enzymatique)	176.0	UI/L	(160.0–460.0)	
CPK (Dosage enzymatique)	213.0	UI/l	(24.0–174.0)	
Vitamine B12: (Dosage ECLIA-Roche)	608.3	pg/ ml	(180.0–914.0)	
	450	pmol/ l	(133–675)	

BILAN ENDOCRINIEN

T3 Libre (Triiodothyronine libre) : (E 411 (ECLIA))	4.37	pmol/l	(2.80–7.10)	
T4 Libre (Thyroxine libre): (E 411 (ECLIA))	12.30	pmol/L	(12.00–22.00)	
TSH ultrasensible (E 411 (ECLIA))	0.440	mUI/L	(0.270–4.200)	0.820

22-12-2022

Laboratoire SENTISSI
Dr. Abdelfattah SENTISSI
Rés. Romandie II - Tour 2 - Casa
Tél.: 05 22 36 62 50 / 05 22 39 64 15

Demande validée biologiquement par : Dr. SENTISSI Abdelfattah

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid

Département de Neurologie

Rapport Electroencéphalographie :

Nom :	SKIREDJ, CHAKIB	Date enreg. :	02/02/2023
Né le :	20/06/1958	Médecin :	Pr OUHABI
Patient n° :		Technicien :	Zineb
Remarque :		Type d'examen :	EEG STD
Medicaments :		Origine :	Pr OUHABI
Info clinique :			
Commentaires :			
Nom de fichier :	230202F-A		

Interprétation :

Activité de fond bien organisée avec un rythme de la bande alpha à 12 c/s symétrique et de distribution postérieure.

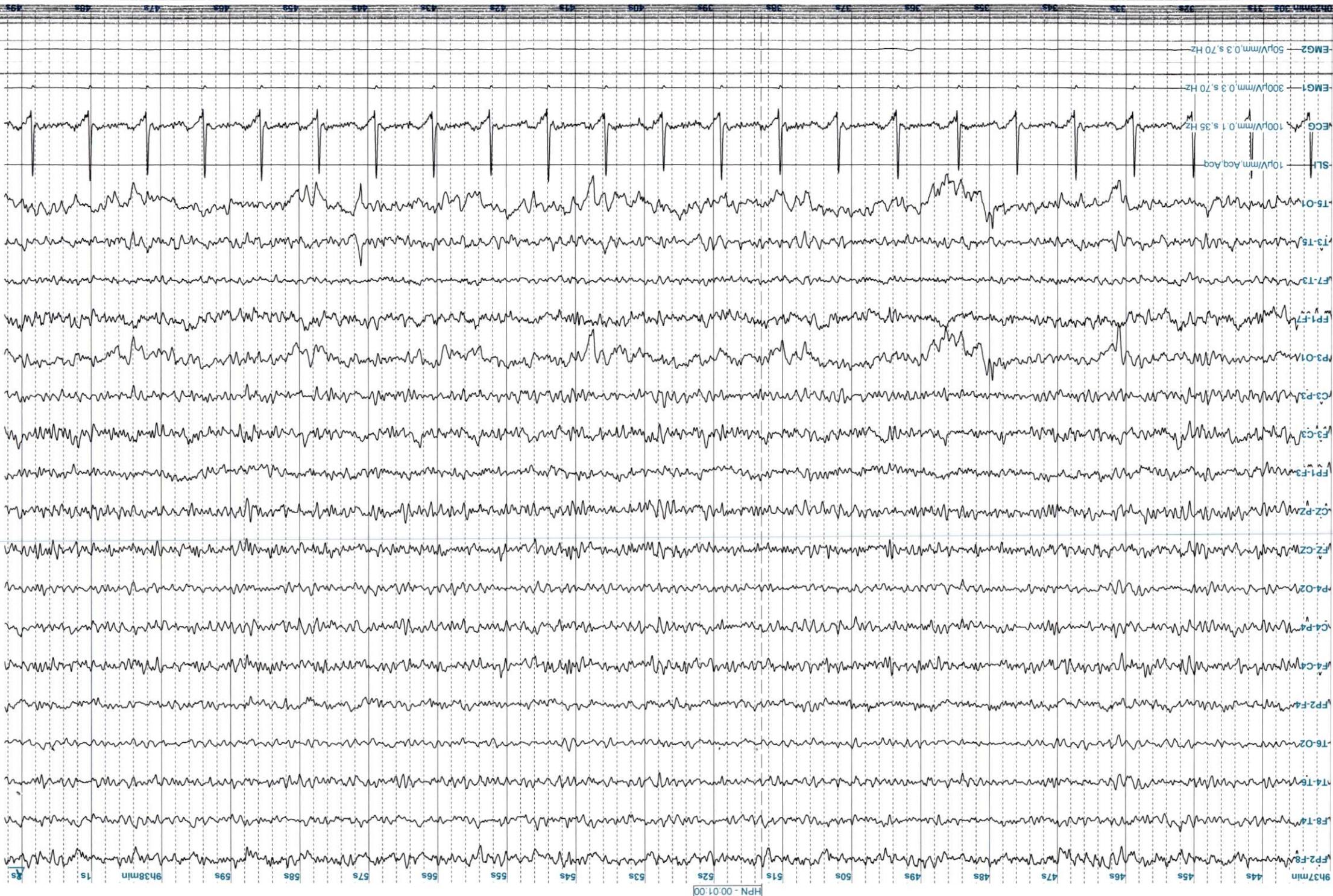
La réaction d'arrêt visuelle est présente.

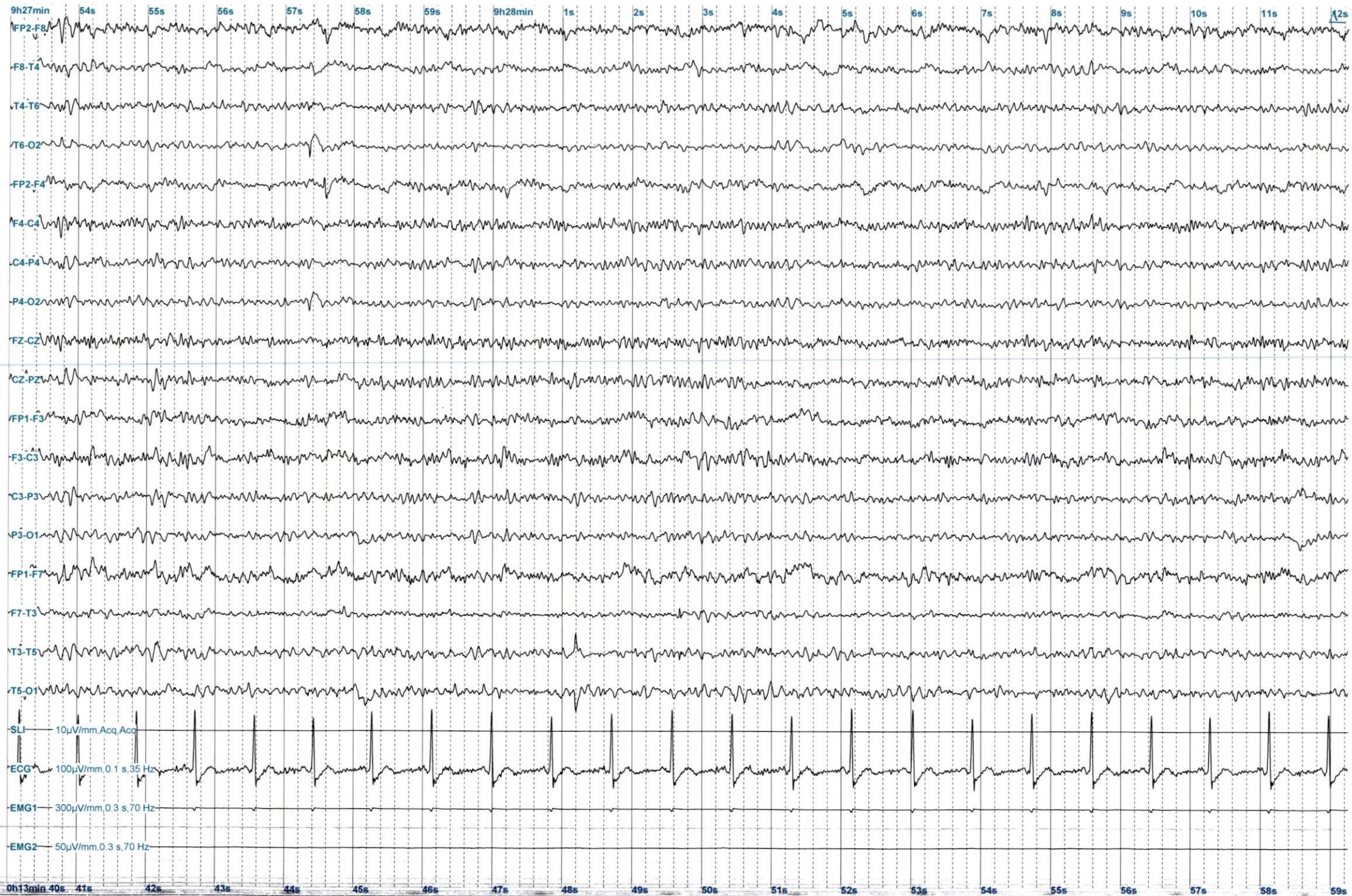
La SLI et l'HPN sont sans effet.

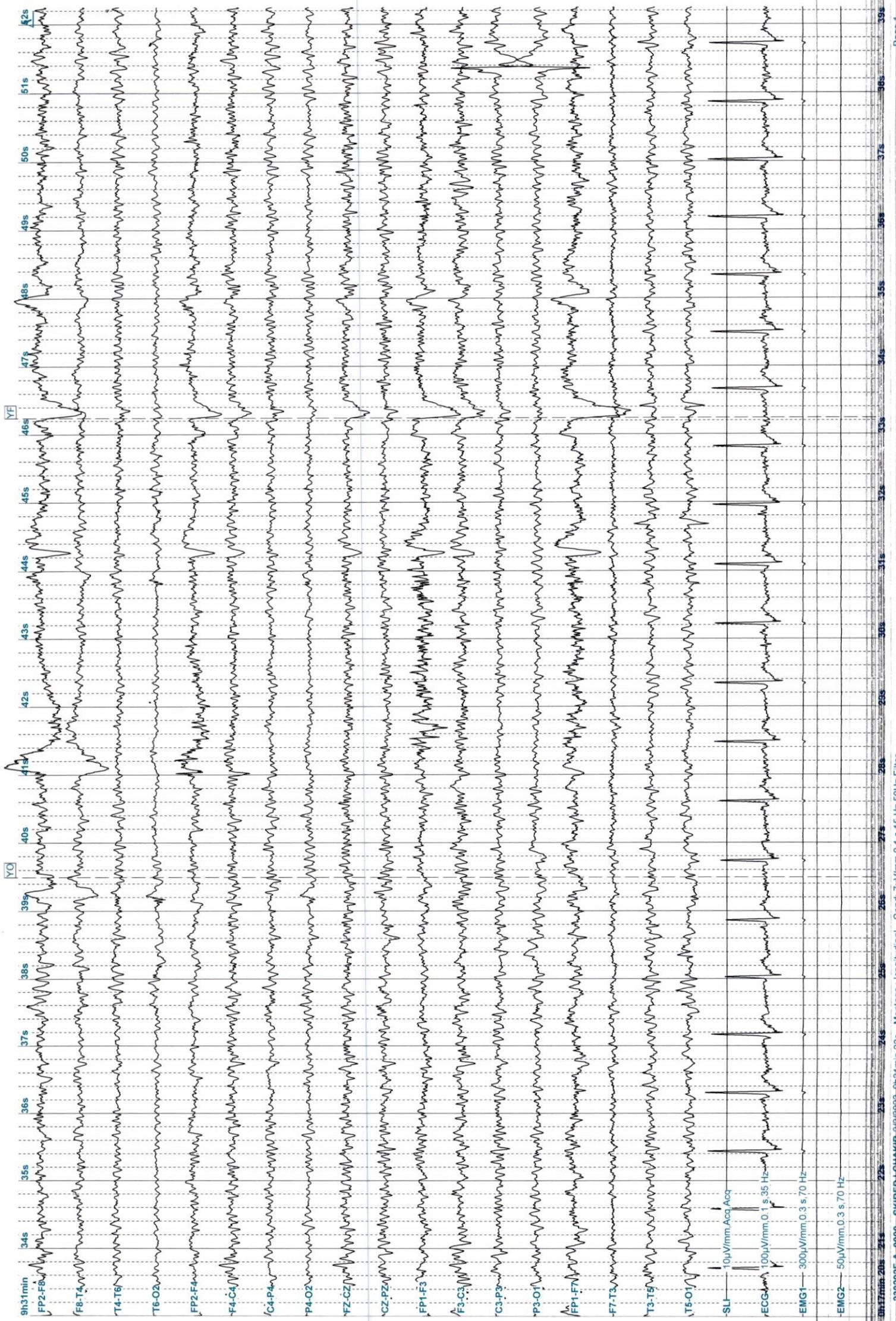
Absence d'anomalies épileptiques ou de signes en foyers.

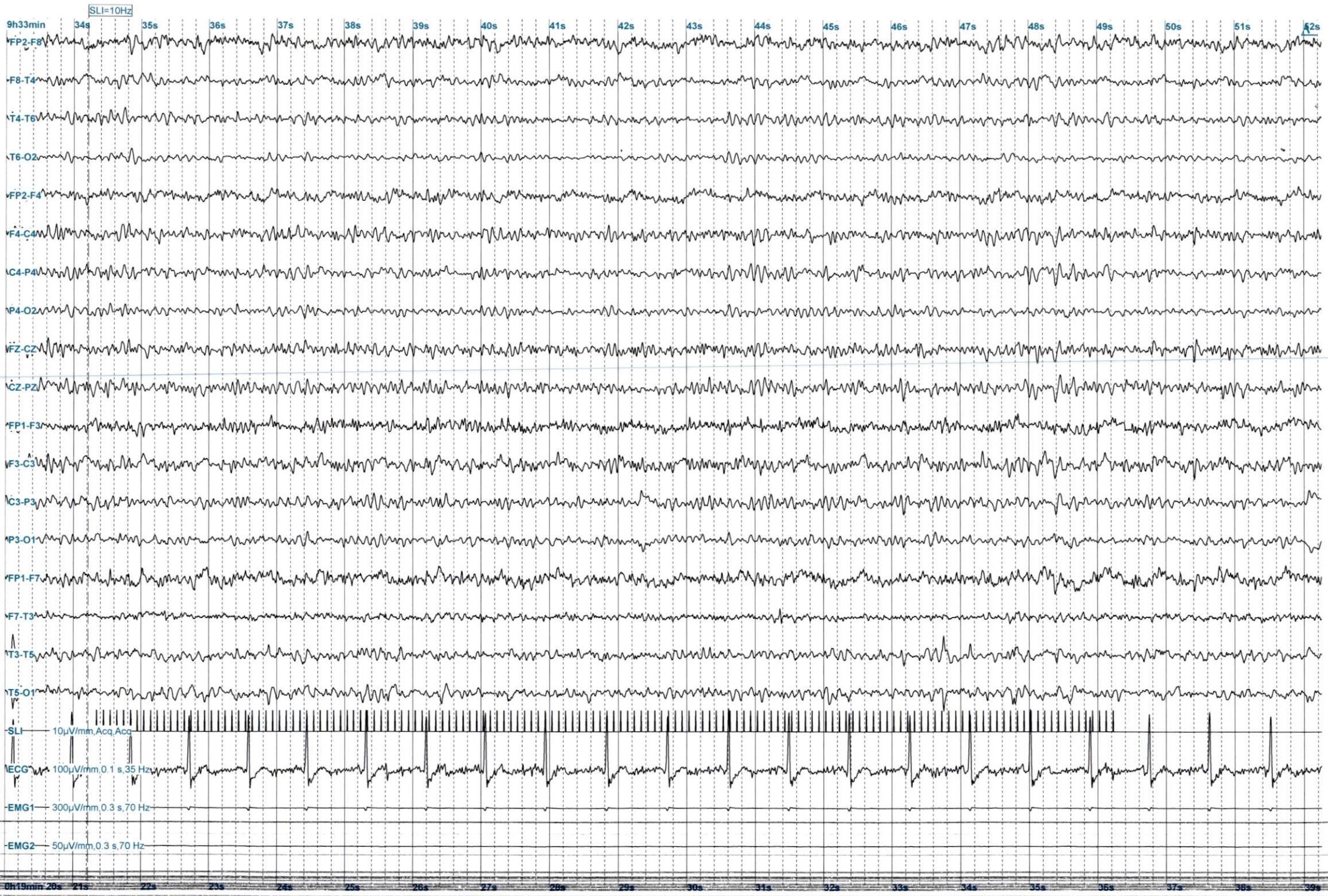
Conclusion : Examen EEG normal.

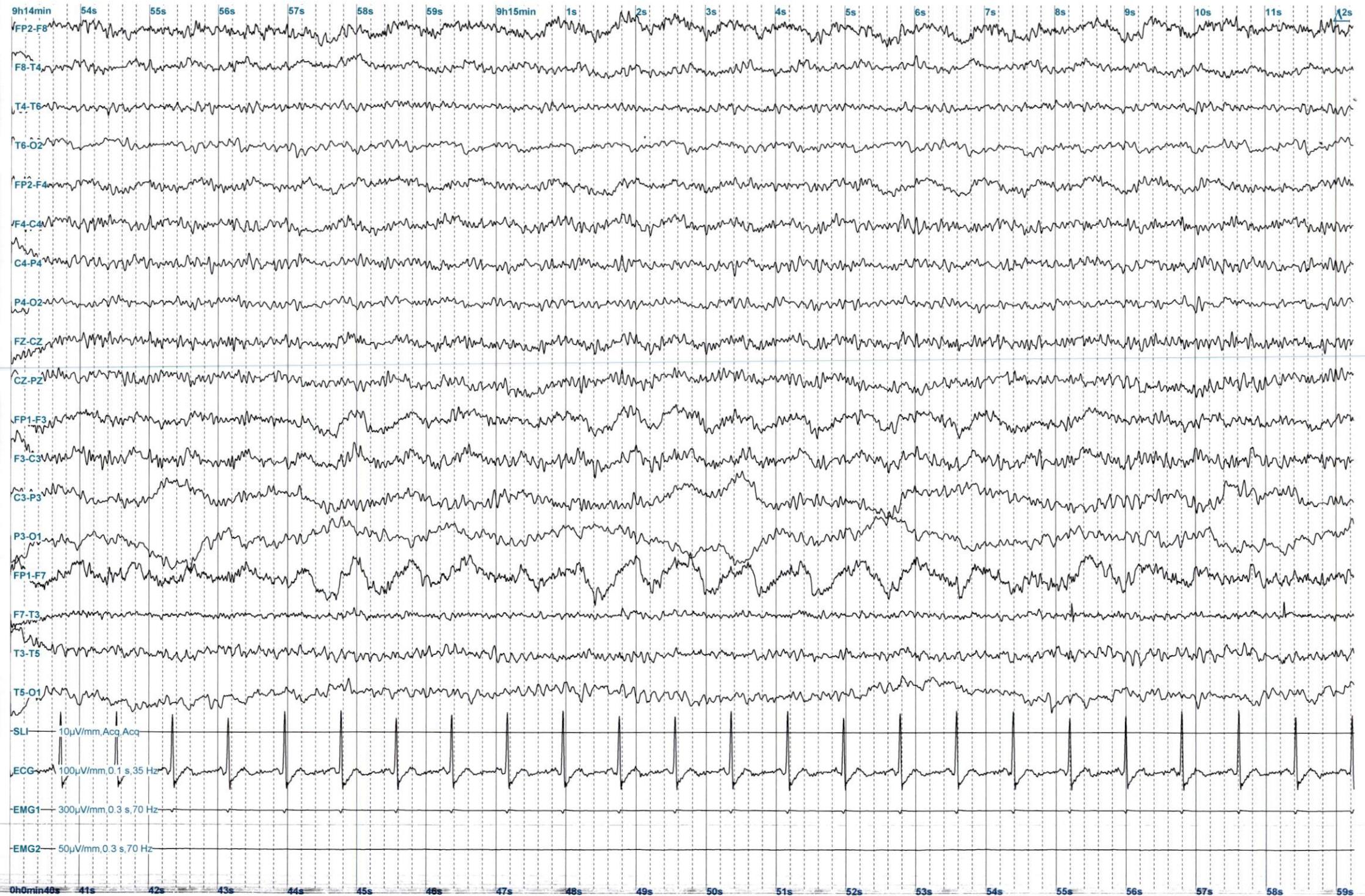
Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Prof. OUHABi Hamid
Neurologie

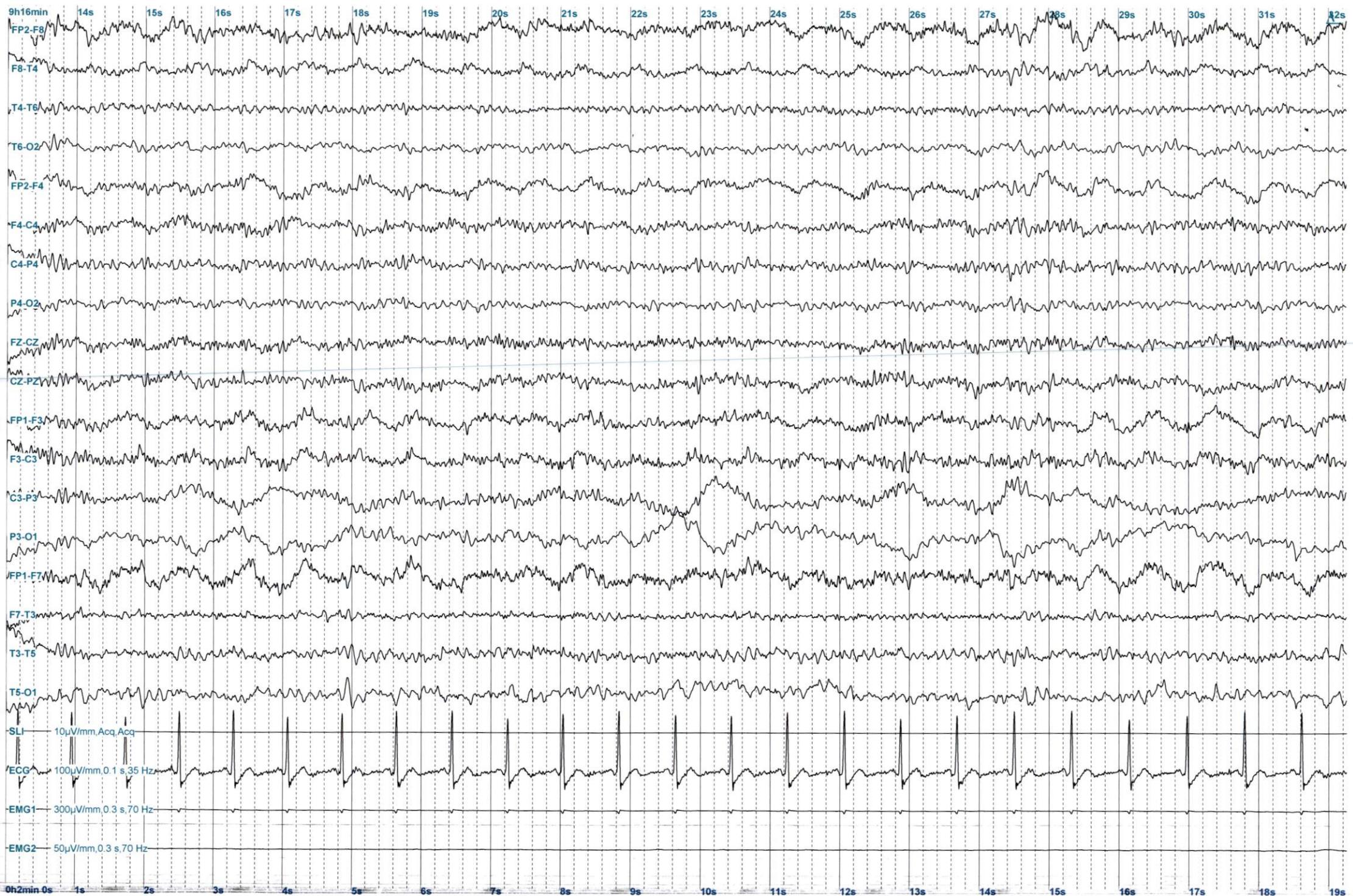




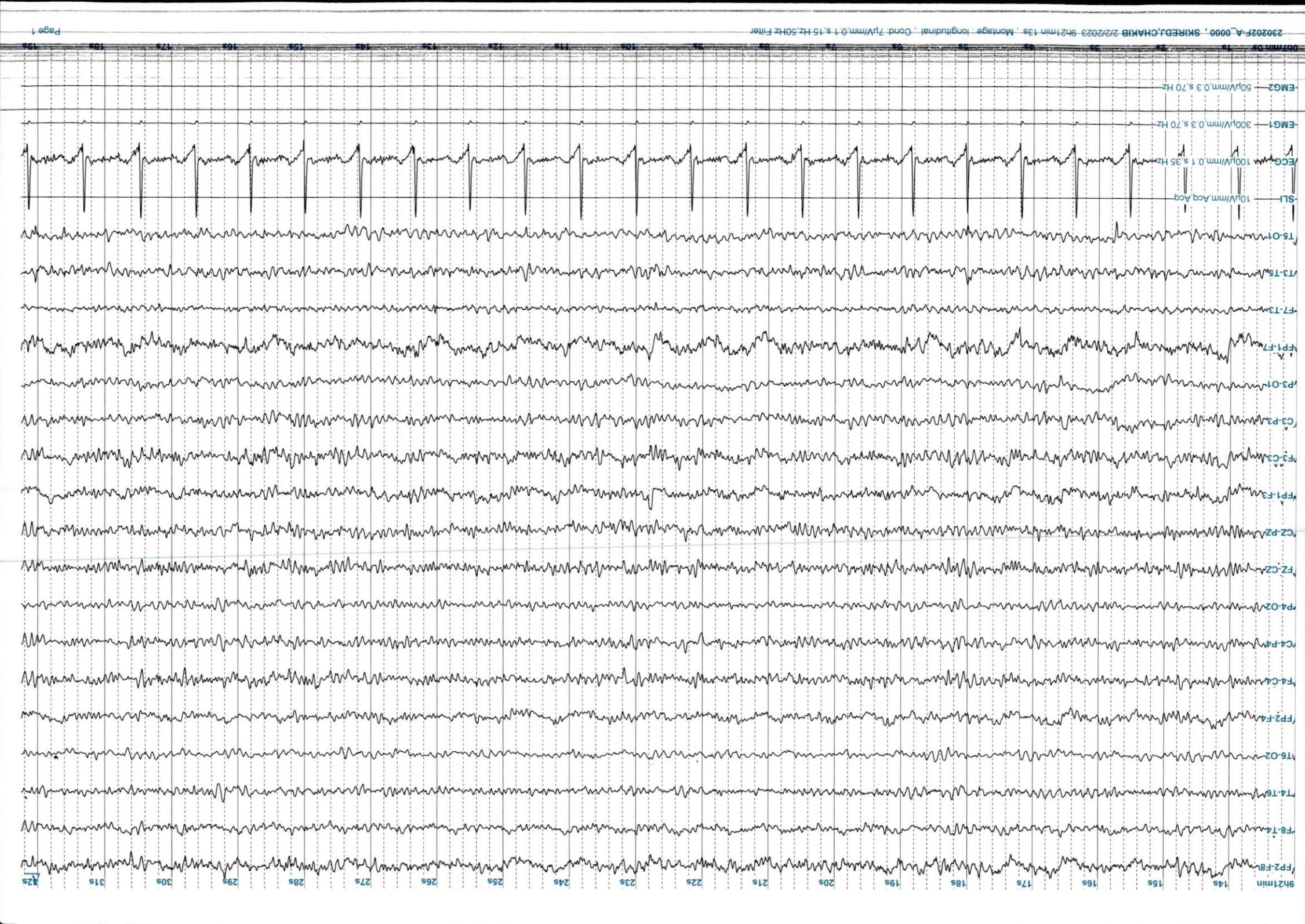














Payez contre ce chèque

Deux mille cinq cent dinars #2500,00 #

ادفعوا مقابل هذا الشيك

À l'ordre de HEK

Payable à

يؤدى في

CASA ROMANDIE
299,BD.BIR ANZARANE

CASABLANCA
0522 367963 0522 363521

À Lesa

Le 13/02/23

Compte n° 0357V000300981

Signature

MME KHADIJA LAHBABI EP SKIRED

Chèque : série ATD N° 236112

La signature ne doit pas atteindre la zone ci-dessous

000002361124007780#000357500003000001#66#

Espèces		2 500,00
230213101929BR	OE établi par : BRIDEH	

FACTURE

N° 16.493 / 2023 du 02/02/2023

Nom patient : SKIREDJ CHAKIB

Entrée 02/02/2023

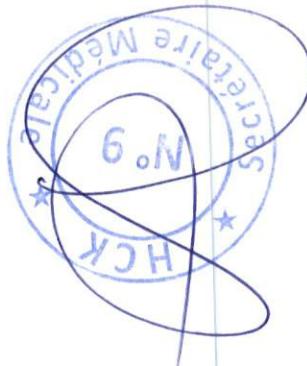
Prise en charge : PAYANTS

Sortie 02/02/2023

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
CONSULTATION DE NEUROLOGIE	1,00		300,00 Sous-Total	300,00 300,00
Total Frais Clinique				300,00

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

Encaissements					Total encaissé	Solde
						300,00





وصفة طبية Ordonnance

Casablanca, le :

07/02/2003

N° 812120507 CHAKI 1

IZI encephalitis

- 600 mg MTM

- 500 mg Ceftriaxone

+ 500 mg MTM

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Prof. Dr. H. Hamid
Naciri

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

CASABLANCA, le 13/02/2023

PATIENT: SKIREDJ CHAKIB

IPP : 151026204923RA DATE NAISSANCE : 01/07/1958 NUMERO DOSSIER : 2300638059

IRM CEREBRALE

indication : Syndrome confusionel.

TECHNIQUE : Acquisitions avec une IRM 1.5 par des coupes dans les 3 plans en séquences de diffusion, T1, T2, Flair et Diffusion sans injection du produit de contraste.

RESULTATS :

- **A l'étage sus tentoriel :**
 - Anomalie de signal en iso T1 et diffusion et hyper T2 et FLAIR au niveau de la substance blanche périventriculaire et du centre ovale classée FAZEKAS 2.
 - Système cisterno-ventriculaire de taille et de morphologie normales.
 - Structures médianes en place.
 - Absence de collection intra crânienne
- **A l'étage sous tentoriel :**
 - Absence d'anomalie parenchymateuse bulbo-protubérantielle ou hémisphérique cérébelleuse.
 - V4 en position médiane non dilatée.
 - Charnière cervico-occipitale d'aspect normal.

CONCLUSION :

- **Aspect IRM en faveur d'une démyélinisation de la substance blanche sus tentorielle d'origine vasculaire classée FAZEKAS 2.**

En vous remerciant de votre confiance

Signé : **Pr MAHI-Dr ABDOURAZAK-DR MELIANI.K**



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.fkkm.ma

FACTURE

N° 16.495 / 2023 du 02/02/2023

Nom patient : SKIREDJ CHAKIB

Entrée 02/02/2023

Prise en charge : PAYANTS

Sortie 02/02/2023

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
VIDEO-ELECTROENCEPHALOGRAPHIE	1,00		600,00 Sous-Total	600,00 600,00
Total Frais Clinique				600,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

SIX CENTS DIRHAMS

Total 600,00

Encaissements					Total encaissé	Solde
						600,00



PLI CONFIDENTIEL



Code : AAEN0400

MONSIEUR LE MEDECIN CONSEIL

Cher Confrère.

Je vous prie de bien vouloir trouver ci-joint les renseignements cliniques concernant : Mr/Mme : sk100555 CHHa's 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 :

TB CONFIRMÉ

TRAITEMENT PROPOSE :

ITI en caphelin

DUREE PREVISIBLE DU TRAITEMENT :

.....

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

Casablanca, le 07/02/2023

Cachet et Signature du Médecin



HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

CASABLANCA

Reçu de caisse*MédHOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID*

N° : 2302131130117610 / 1 / 0

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
2300638059	SKIREDJ CHAKIB	13/02/2023

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
Chèque <i>NB: Chèque avance</i>	236112/AWB <i>Ech : 15/03/2023</i> KHADIJA LAHBABI EP SKIREDJ	2 500,00
PAYANT	Total payé	2 500,00
DEUX MILLE CINQ CENTS DMédHOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID		

Reçu établi par : SAN.BOU

Hôpital Cheikh Khalifa ibn Zaid
Tél : 05 29 03 53 45
Fax : 05 29 00 44 77
E-mail : contact@hkm-ck.ma
N° TIN : 09000106
N° CFE HCK : 0017400013000026

Date : 02/02/2023

Quittance - Paiement espèces 0751427

IPP :

N° D'admission : 23-00633272 Montant : 600.00

Patient : SKIRENG CHAKIB

Payé par : WI NÉKA

Cachet

Date : 02/08/2023

Quittance - Paiement espèces 0751426

IPP :

N° D'admission : 230633270 **Montant :** 3000 MB

Patient : SKIRBD J CHAKIB

Payé par : LUNGEN

Cachet



Date : 16/02/2013

Quittance - Paiement espèces 0755507

IPP :

N° D'admission : 2300 632059 Montant : 25000

Patient : SKire d's cheikh

Payé par : lui



Cachet