

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.

154353

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2172 Société : Royal Air Maroc

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : ARRAKI DAFIR

Date de naissance : 29/09/1953

Adresse : Labissa Loty Bouskoura

Tél. : Total des frais engagés : .Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : DAFIR ARRAKI Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

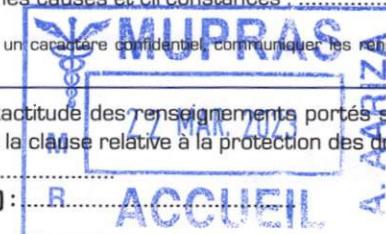
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : R ACCUEIL



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE CENTRE HOSPITALO UNIVERSITAIRE BOUSKOURA uled Ben Amar Limsalha Bouskoura Nouaceur - Casablanca Tel : 05 22 59 23 15	11-02-23	260,00 DH

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 090063728	17/02/23		264,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

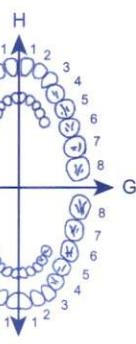
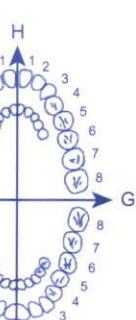
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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.

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			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000	D 00000000 35533411	B 00000000 11433553
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			COEFFICIENT DES TRAVAUX
				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



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL MOHAMMED VI



المستشفى الجامعي
الدولي محمد السادس

ORDONNANCE

17-02-27

Bouskoura, le :

M.

DAFI R

MAK

Almo.wox2

D

Meho

creu

Nafra 317



01/02/2022

1 Mai

B.No. : 1051
MFG. : 02 2022
EXP. : 01 2027

PHARMACIE CENTRE HOSPITALO
UNIVERSITAIRE BOUSKOURA
Route Ben Amar Limsalha - Bouskoura
Nouaceur - Casablanca
Tél : 05 22 59 23 15

B.No. : 1051
MFG. : 02 2022
EXP. : 01 2027

18/04/23

ORDONNANCE

Bouskoura, le :

Dr. ARRALLI DAFIL

NFS + PCP

- TP - T CA

- uré - crét

Dr. A. A. CHAKIR
Anesthésie Réanimation

Hôpital Universitaire
International Mohammed VI
Centre de Revalidation
090063728



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL MOHAMMED VI



المستشفى الجامعي
الدولي محمد السادس

ORDONNANCE

22/02/2018

Bouskoura, le :

MA FIL ARAHI

CDA /

Col 42+

HOPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL MOHAMMED VI

2300232943

F A C T U R E

N° 6 851 / 2023 du 17/02/2023

Nom patient : ARRAKI DAFIR

Entrée 17/02/2023

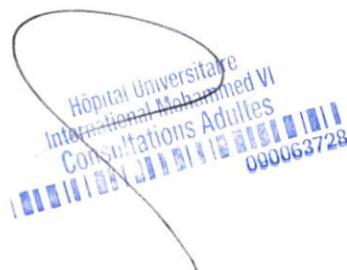
Prise en charge : PAYANTS

Sortie 17/02/2023

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
Consultation d'hepato-gastro-enterologie	1,00	K	300,00 Sous-Total	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



CASABLANCA

Reçu de caisse

SANS CONTACT

N° : 2302171141050450 / 1 / 0

Méd'HOPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL MOHAMMED

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
2300232943	ARRAKI DAFIR	17/02/2023

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
CarteB	1615	300.0
PAYANT	Total payé	300.0
TROIS CENTS DIRHAM		

Reçu établi par : T.HICHAM

17/02/23 11:42:27

9900240830

92408301

HM6 BAF CENTRALE
Bouskoura

A0000C00041010

APP : MASTERCARD

xxxxxxxxxxxx7088

CARTE NATIONALE

C28E81A3A30DCAA8

220-0-9999-1-55

MONTANT: 300,00 MAD

NUM TRANSACTION : 008

NUM AUTORISATION: 0K9853

STAN : 001615

DEBIT

Le CMI vous remercie

TICKET A CONSERVER
COPIE CLIENT

HOPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL MOHAMMED VI

CASABLANCA

Reçu de caisse*Méd*HOPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL MOHAMMED VI

N° : 2302181224161190t / 1 / 0

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
2300233099	ARRAKI DAFIR	18/02/2023

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
CarteB	005034	264.00
PAYANT	Total payé	264.00

DEUX CENT SOIXANTE-QUATRE *Méd*HOPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL MOHAMMED VI

Reçu établi par : GSAIR


Hôpital Universitaire
International Mohammed VI
Centre de Préparation
090063728

HOPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL MOHAMMED VI

2300233099

F A C T U R E

N° **6 977 / 2023** du **18/02/2023**

Nom patient : **ARRAKI DAFIR**

Entrée **18/02/2023**

Prise en charge : **PAYANTS**

Sortie **18/02/2023**

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
NFS - Numeration formule sanguine + plaquettes	1.00	B0080	96.00	96.00
Taux de Prothrombine (TP) +INR	1.00	B0040	48.00	48.00
Temps de céphaline active	1.00	B0040	48.00	48.00
Uree	1.00	B0030	36.00	36.00
Creatinine sanguine	1.00	B0030	36.00	36.00
			Sous-Total	264.00
Total Frais Clinique				264.00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

DEUX CENT SOIXANTE-QUATRE DIRHAMS

Total **264.00**

Encaissements	Carte Bq	Total encaissé	Solde
	264.00	264.00	0.00



 Hôpital Universitaire
 International Mohammed VI
 Centre de Prélèvement
 090063728

Identifiant du patient : 230217094213S.

Date de naissance : 29/09/1953

Sexe : M

Date de l'examen : 18/02/2023

Prélevé le : 18/02/2023 à 13:07

Édité le : 20/02/2023 à 13:02

ARRAKI DAFIR

Dossier N° : 23021488

Docteur PR. CHAKIR ANAS ABDE NULL

Service : PRELEVEMENT



NUMÉRATION FORMULE SANGUINE

(Sang total, Impédancemétrie, cytométrie de flux et photométrie, Sysmex XN)

Numération globulaire

Hématuries	:	5.08	10 ¹² /l	4.08 - 5.6
Hémoglobine	:	16.2	g/dl	12.9 - 16.7
Hématocrite	:	47.3	%	38 - 49
VGM	:	93.1	fL	83 - 97
CCMH	:	34.2	g/dl	32.3 - 36.1
TCMH	:	31.9	pg	27.8 - 33.9

Formule leucocytaire

Leucocytes	:	4.80	10 ³ /mm ³	3.8 - 10.0
P. Neutrophiles	:	53.8	%	2.6 10 ³ /mm ³ 1.6 - 5.9
P. Eosinophiles	:	5.0	%	0.24 10 ³ /mm ³ 0.03 - 0.50
P. Basophiles	:	1.0	%	0.05 10 ³ /mm ³ < 0.09
Lymphocytes	:	32.5	%	1.56 10 ³ /mm ³ 1.07 - 4.10
Monocytes	:	7.7	%	0.37 10 ³ /mm ³ 0.23 - 0.71

Numération plaquettaire

Plaquettes	:	249	10 ³ /mm ³	140 - 385
------------	---	-----	----------------------------------	-----------

HEMOSTASE

TAUX DE PROTHROMBINE

TQ	:	12.90	sec.	
TP	:	100	%	70 - 100

(Plasma citraté, chronométrie)

INR	:	0.96
-----	---	------

Interprétation (I.N.R) :

Le 20/02/2023 à 13:02
Signature

Dr. OUSTI Fadwa

Dr. Fadwa OUSTI
Médecin Biologiste
Laboratoire National de Référence

Hôpital Universitaire International Mohammed VI
Centre de Prélevement
0209363728

Hôpital Universitaire International Mohammed VI

Route P 3011, Bouskoura, Maroc.

Tél/Fax : +212 529058881

e-mail : laboratoire@hm6.ma



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL MOHAMMED VI

LABORATOIRE DE BIOLOGIE

MEDICALE

Biochimie - Immunologie - Hématologie - Microbiologie

Identifiant du patient : 230217094213S.

Date de naissance : 29/09/1953

Sexe : M

Date de l'examen : 18/02/2023

Prélevé le : 18/02/2023 à 13:07

Édité le : 20/02/2023 à 13:02

Traitements par des AVK : 2 - 4,5
Prévention des thromboses veineuses; prophylaxie opératoire: 2 - 3
Phlébite ou embolie en évolution; Prévention des thromboses récidivantes : 2 - 4
Prévention des thromboses artérielles; Prothèse cardiaque: 3 - 4,5

ARRAKI DAFIR

Dossier N° : 23021488

Docteur PR. CHAKIR ANAS ABDE NULL

Service : PRELEVEMENT



TEMPS DE CÉPHALINE ACTIVE

Témoin	:	33.3	sec.
Sujet	:	40.16	sec.
(Plasma citraté, chronométrie)			

TCA sujet / TCA témoin : 1.20 < 1.2

BIOCHIMIE SANGUINE

URÉE	:	0.21	g/L	0.17 - 0.49
(Sang, spectrophotométrie d'absorption, Abbott)				
CRÉATININE SANGUINE	:	9.0	mg/L	6.7 - 11.7
(Sang, enzymologie, Abbott)				

Le 20/02/2023 à 13:02
Signature

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



Hôpital Universitaire International Mohammed VI

Route P 3011, Bouskoura, Maroc.

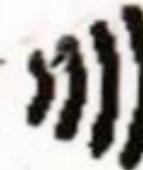
Tél/Fax : +212 529058881

e-mail : laboratoire@hm6.ma



مراكز التفديبات

SANS CONTACT



18/02/23

12:25:24

9900241549

92415401

HM6 LABORATOIRE

Bouskoura

A0000000041010

APP : MASTERCARD

xxxxxxxxxxxxxx7088

CARTE NATIONALE

DE1D48F44E06DEFD

220-0-9999-1-55

MONTANT: 264,00 MAD

NUM TRANSACTION : 004

NUM AUTORISATION: OT8404

STAN : 005034

DEBIT

Le CMI vous remercie

TICKET A CONSERVER
COPIE CLIENT