

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

- 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.

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

Déclaration de Maladie : N° P19-0021807

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7122 Société : RAN ASSOY

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : AL ZENNOURI Ahmed Date de naissance : 20/12/1955

Adresse : Boukoura golf city Im32 App 6 ville verte

Tél. : 0669 774633 Total des frais engagés : 3395 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 20/03/2023

Nom et prénom du malade : AL ZENNOURI Ahmed Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

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 : Casablanca Le : 23/03/2023

Signature de l'adhérent(e) :

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
20/03/23	Hopital Universitaire de Sfax Interne - Consultation		300.00 DT	
27/03/2023			6	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie de la Gare Bourg-en-Bresse France 04 50 52 59 24	20-03-23	13,99€ HT

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram illustrates the H-G-B coordinate system. The horizontal axis is labeled D (left) and G (right). The vertical axis is labeled B (down) and H (up). A curved arrow at the bottom indicates the direction of the H atom's movement. The H atom is shown in various positions along this curve, with its orientation relative to the D-G and B-H axes indicated by small circles and arrows.

(Création, remont, adjonction)

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

Bouskoura, le :

Service : CONSULTATION ADULTE (SU)



2300237130 / 211111164734HA

Prénom : AHMED

Nom : AL-ZEMMOURI

DDN : 20/12/1955 E: 20/03/2023

Service : CONSULTATION ADULTE (SU)

PAYANT

Sexe: M

1193,00
Victozza



1 fl ms en Inj Scl. à l'atén
1193,00
Acu chek Instant pat 3 Noz
1193,00
28v/15 pat 3 Noz

ROUTE P3011 BOUSKOURA
PHARMACIE CENTRE HOSPITALIER
Ouled Sidi - Sidi Oussema Bouskoura
Tél. 05 22 59 23 15

T3790

Adresse : Route P3011 Bouskoura, Casablanca, Maroc INPE : 090063728 I.F : 40127291 CNSS : 9779309
Tél. : +212 5 29 09 11 11 / +212 5 29 09 22 22 Fax : +212 5 29 06 09 77 / +212 5 29 06 09 79 www.hm6.ma

RIGHTTEST GM300 BLOOD GLUCOSE MONITORING SYSTEM

PART NO.: 99GM300021

SERIAL NO.: 2300UAH2374

STRIP EXP DATE : 2022-09-03

STRIP LOT NO.: 2120A0708



■ Manufacturer: BIONIME CORP.
No.100, Sec. 2, Daqing St., South Dist.,
Taichung City 40242, Taiwan



IF PACKAGE CONTAINS STRIPS OR CONTROL SOLUTION,
PLEASE STORE AT TEMPERATURES UNDER 30°C(86°F). DO NOT FREEZE.

4 710949 330422

Lancet Manufacturer: SteriLance Medical (SuZhou) Inc.
No.68 Litanghe Road, Xiangcheng, Suzhou, 215133, China



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL MOHAMMED VI



المستشفى الجامعي
الدولي محمد السادس

ORDONNANCE

Bouskoura, le :

20/03/2023



2300237130 / 211111164734HA

Prénom : AHMED
Nom : AL-ZEMMOURI
DDN : 20/12/1955 E: 20/03/2023
G: CONSULTATION ADULTE (CO)

PAYANT
Sexe: M



- NSAIC
- NFSepaq
- LDL, HDL, TG, CT
- uree, creat, GCRN, RAC
- AST, ALT, GGT
- Vnt B12, Fenieline -

Hôpital Universitaire
International Mohammed VI
Centre de Prélèvement
090063728

Adresse : Route P3011 Bouskoura, Casablanca, Maroc INPE : 090063728 TF : 40127291 CNSS : 9779309
Tél. : +212 5 29 09 11 11 / +212 5 29 09 22 22 Fax : +212 5 29 06 09 77 / +212 5 29 06 09 79 : www.hm6.ma

HOPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL MOHAMMED VI

F A C T U R E

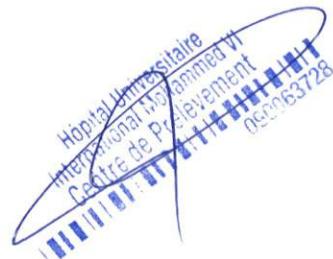
2300237203

N° : 11245 / 2023 du 20/03/2023

Nom patient	AL-ZEMMOURI AHMED	Entrée	20/03/2023
	PAYANTS	Sortie	20/03/2023

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
Hemoglobine glyquée	1.00	B0100	120.00	120.00
NFS - Numération formule sanguine + plaquettes	1.00	B0080	96.00	96.00
Cholesterol Total	1.00	B0030	36.00	36.00
Cholesterol LDL	1.00	B0050	60.00	60.00
Cholesterol HDL	1.00	B0050	60.00	60.00
Triglycerides	1.00	B0060	72.00	72.00
Uree	1.00	B0030	36.00	36.00
Creatinine sanguine	1.00	B0030	36.00	36.00
ECBU + Antibiogramme	1.00	B0150	180.00	180.00
Phosphatases alcalines	1.00	B0050	60.00	60.00
Transaminases SGOT/ASAT	1.00	B0050	60.00	60.00
Transaminases SGPT/ALAT.	1.00	B0050	60.00	60.00
Gamma G.T (GGT)	1.00	B0050	60.00	60.00
Vitamine B 12	1.00	B0400	480.00	480.00
Ferritine	1.00	B0250	300.00	300.00
<i>Sous-Total</i>				1 716.00
Total Clinique				1 716.00

Arrêtée la présente facture à la somme de :	Total	1 716.00
MILLE SEPT CENT SEIZE DIRHAMS		



Biochimie - Immunologie - Hématologie - Microbiologie - Anatomie pathologique

Identifiant du patient : H0119011060

Date de naissance : 20/12/1955

Sexe : M

Date de l'examen : 20/03/2023

Prélevé le : 20/03/2023 à 12:33

Édité le : 22/03/2023 à 09:45

AL-ZEMMOURI AHMED

Dossier N° : 23035141K



BIOCHIMIE SANGUINE

BILAN HÉPATIQUE

PHOSPHATASES ALCALINES	:	67	UI/L	40 - 150
HÉMOGLOBINE GLYQUÉE	:	6.1	%	4.5 - 6.2

Note :

Situations qui surestiment le dosage de l'HbA1c :

- hypertriglycéridémie; insuffisance rénale; déficits en fer, vitamine B12, folates; splénectomie; abus d'opiacés, d'alcool ou d'acide acétylsalicylique; présence d'hémoglobine fœtale (Hbf).

Situations qui sous-estiment le dosage de l'HbA1c :

- Maladie hépatique chronique, hémodialyse, hémolyse, transfusion sanguine, présence d'HbS et C, splénomégalie, certains médicaments (dapsone, antiviraux, interféron, fer, EPO, vitamines C et E)

DOSAGE DES VITAMINES

Échantillon primaire: Sérum

VITAMINE B 12	:	201.0	pg/ml	187 - 893
---------------	---	-------	-------	-----------

Le 22/03/2023 à 09:45

Signature

Pr. ELMDAGHRI Naima

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.

1 / 4



Biochimie - Immunologie - Hématologie - Microbiologie - Anatomie pathologique

Identifiant du patient : H0119011060

Date de naissance : 20/12/1955

Sexe : M

Date de l'examen : 20/03/2023

Prélevé le : 20/03/2023 à 12:33

Édité le : 22/03/2023 à 09:45

AL-ZEMMOURI AHMED

Dossier N° : 23035141K



BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTO-BACTÉRIOLOGIQUE DES URINES

MODALITÉ DE PRÉLÈVEMENT	:	Non renseigné
ASPECT MACROSCOPIQUE	:	Trouble
EXAMEN CYTOLOGIQUE		
Leucocytes	:	96* $10^4/ml$ + rares amas leucocytaires.
Hématies	:	$10^3/ml$
Cellules épithéliales	:	Quelques
Autres cellules	:	Absence
Cylindres	:	Absence
Cristaux	:	Absence
Eléments fongiques	:	Absence
CULTURE		
Culture	:	Positive
Numération des germes	:	$> 10^5$ UFC/ml
Identification germe 1	:	Staphylococcus epidermidis
COMMENTAIRE	:	Arguments microbiologiques en faveur d'une infection ou d'une colonisation urinaire.

ANTIBIOTIQUE

Origine du prélèvement	:	Uries
Espèce	:	Staphylococcus epidermidis
		Le 22/03/2023 à 09:45
		Signature

Pr. ELMDAGHRI Naima

Pr. N. ELMDAGHRI



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.

Biochimie - Immunologie - Hématologie - Microbiologie - Anatomie pathologique

Identifiant du patient : H0119011060

Date de naissance : 20/12/1955

Sexe : M

Date de l'examen : 20/03/2023

Prélevé le : 20/03/2023 à 12:33

Édité le : 22/03/2023 à 09:45

AL-ZEMMOURI AHMED

Dossier N° : 23035141K



CÉPHALOSPORINES II

Cefoxitine	:	Résistant
------------	---	-----------

PÉNICILLINES

Oxacilline	:	Résistant
------------	---	-----------

Béta-lactamases	:	Présence
-----------------	---	----------

AMINOSIDES

Gentamicine	:	Sensible
-------------	---	----------

Tobramycine	:	Résistant
-------------	---	-----------

Amikacine	:	Résistant
-----------	---	-----------

QUINOLONES

Levofloxacine	:	Résistant
---------------	---	-----------

MACROLIDES ET APPARENTES

Erythromycine	:	Résistant
---------------	---	-----------

Clindamycine	:	Résistant
--------------	---	-----------

Quinupristine/Dalfopristine	:	Résistant
-----------------------------	---	-----------

TÉTRACYCLINES

Tétracycline	:	Résistant
--------------	---	-----------

GLYCOPEPTIDES

Teicoplanine	:	Sensible
--------------	---	----------

DIVERS

Acide fusidique	:	Résistant
-----------------	---	-----------

Rifampicine	:	Résistant
-------------	---	-----------

Fosfomycine	:	Sensible
-------------	---	----------

Daptomycine	:	Résistant
-------------	---	-----------

Le 22/03/2023 à 09:45

Signature

Pr. ELMDAGHRI Naima

Pr. N. ELMDAGHRI



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.

3 / 4

Biochimie - Immunologie - Hématologie - Microbiologie - Anatomie pathologique

Identifiant du patient : H0119011060

Date de naissance : 20/12/1955

Sexe : M

Date de l'examen : 20/03/2023

Prélevé le : 20/03/2023 à 12:33

Édité le : 22/03/2023 à 09:45

AL-ZEMMOURI AHMED

Dossier N° : 23035141K



Bactrim : Résistant

Tigécycline : Sensible

Linézolide : Résistant

Le 22/03/2023 à 09:45

Signature

Pr. ELMDAGHRI Naima

Pr. N. ELMDAGHRI




Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles qualité, hors-génération humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.

4 / 4



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL MOHAMMED VI

LABORATOIRE DE BIOLOGIE

MEDICALE

Biochimie - Immunologie - Hématologie - Microbiologie

Identifiant du patient : 211111164734HA

Date de naissance : 20/12/1955

Sexe : M

Date de l'examen : 20/03/2023

Prélevé le : 20/03/2023 à 12:04

Édité le : 20/03/2023 à 14:38

AL-ZEMMOURI AHMED

Dossier N° : 23031230

Docteur PR. ELAMARI SALOUA NULL

Service : PRELEVEMENT



NUMÉRATION FORMULE SANGUINE

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

Numération globulaire

Hématies	:	6.45	10 ¹² /l	4.28 - 6
Hémoglobine	:	16.9	g/dl	13.0 - 18.0
Hématocrite	:	50.7	%	39 - 53
VGM	:	78.6	fL	78 - 98
CCMH	:	33.3	g/dl	31.0 - 36.5
TCMH	:	26.2	pg	26 - 34

Formule leucocytaire

Leucocytes	:	10.73	10 ³ /mm ³	4 - 11
P. Neutrophiles	:	67.4	%	7.2 10 ³ /mm ³ 1.4 - 7.7
P. Eosinophiles	:	0.5	%	0.05 10 ³ /mm ³ 0.02 - 0.63
P. Basophiles	:	0.5	%	0.05 10 ³ /mm ³ < 0.11
Lymphocytes	:	24.3	%	2.61 10 ³ /mm ³ 1.0 - 4.8
Monocytes	:	7.3	%	0.78 10 ³ /mm ³ 0.18 - 1.00

Numération plaquettaire

Plaquettes	:	380	10 ³ /mm ³	150 - 400
------------	---	-----	----------------------------------	-----------

Le 20/03/2023 à 14:38

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



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL MOHAMMED VI

LABORATOIRE DE BIOLOGIE

MEDICALE

Biochimie - Immunologie - Hématologie - Microbiologie

Identifiant du patient : 211111164734HA

Date de naissance : 20/12/1955

Sexe : M

Date de l'examen : 20/03/2023

Prélevé le : 20/03/2023 à 12:04

Édité le : 20/03/2023 à 14:38

AL-ZEMMOURI AHMED

Dossier N° : 23031230

Docteur PR. ELAMARI SALOUA NULL

Service : PRELEVEMENT



BIOCHIMIE SANGUINE

URÉE	:	0.31	g/L	0.17 - 0.49	0.29 g/L (25/03/2022)
------	---	------	-----	-------------	--------------------------

(Sang, spectrophotométrie d'absorption, Abbott)

CRÉATININE SANGUINE	:	12.6	mg/L	6.7 - 11.7	10.6 mg/L (25/03/2022)
---------------------	---	------	------	------------	---------------------------

(Sang, enzymologie, Abbott)

BILAN HÉPATIQUE

TRANSAMINASES ASAT(SGOT)	:	22	UI/L	< 50
--------------------------	---	----	------	------

(Sang, enzymologie)

TRANSAMINASES ALAT(SGPT)	:	33	UI/L	< 50
--------------------------	---	----	------	------

(Sang, enzymologie)

GAMMA GT	:	31	UI/L	< 60
----------	---	----	------	------

(Sang, enzymologie, Abbott)

PHOSPHATASES ALCALINES	:	En Cours	UI/L	40 - 150
------------------------	---	----------	------	----------

(Sang, spectrophotométrie d'absorption,
colorimétrie, Roche)

BILAN LIPIDIQUE

CHOLESTÉROL TOTAL	:	2.18	g/L	< 2.00
-------------------	---	------	-----	--------

CHOLESTÉROL HDL	:	0.34	g/L	> 0.40
-----------------	---	------	-----	--------

Cholestérol HDL < 0.35 g/l : facteur de risque
Cholestérol HDL > 0.60 g/l : facteur protecteur

INDICE D'ATHEROGENICITÉ	:	6.41		< 4,9
-------------------------	---	------	--	-------

CHOLESTÉROL LDL	:	1.606	g/L	
-----------------	---	-------	-----	--

Le 20/03/2023 à 14:38
Signature

Dr. OUSSI Fadwa

Dr. Fadwa OUSTI
Médecin Biologiste
Laboratoire National de Référence



Hôpital Universitaire International Mohammed VI
Centre de Prélevement
090063728

Hôpital Universitaire International Mohammed VI

Route P 3011, Bouskoura, Maroc.

Tél/Fax : +212 529058881

e-mail : laboratoire@hm6.ma

Identifiant du patient : 211111164734HA

Date de naissance : 20/12/1955

Sexe : M

Date de l'examen : 20/03/2023

Prélevé le : 20/03/2023 à 12:04

Édité le : 20/03/2023 à 14:38

AL-ZEMMOURI AHMED

Dossier N° : 23031230

Docteur PR. ELAMARI SALOUA NULL

Service : PRELEVEMENT



Valeurs souhaitables du LDL en g/l en fonction du nombre de facteurs de risque cardiovasculaire (selon l'AFSSAPS) :

Prévention primaire :

Absence de facteur de risque	:	LDL <2.2 g/l
Présence d'un facteur de risque	:	LDL <1.9 g/l
Présence de deux facteurs de risque	:	LDL <1.6 g/l
Présence de plus de deux facteurs de risque	:	LDL <1.3 g/l

Prévention secondaire :

Présence d'antécédent de maladies cardio-vasculaire cholestérol	:	LDL <1.0 g/l
---	---	--------------

TRIGLYCÉRIDES : 1.17 g/L < 1.50

(Sang, spectrophotométrie d'absorption, Abbott)

HÉMOGLOBINE GLYQUÉE

: En Cours

FERRITINE SERIQUE

: 14 ng/ml

30 - 300

(Chimiluminescence / Architect Abbott)

DOSAGE DES VITAMINES

Échantillon primaire: Sérum

VITAMINE B 12 : En Cours pg/ml 187 - 893

(Sang, électrochimiluminescence « ECLIA », Roche)

Le 20/03/2023 à 14:38

Signature

Dr. OUSTI Fadwa

Dr. Fadwa OUSTI
Médecin Biologiste
Laboratoire National de Référence

Hôpital Universitaire
International Mohammed VI
Centre de Prélevement
06153728

Hôpital Universitaire International Mohammed VI

Route P 3011, Bouskoura, Maroc.

Tél/Fax : +212 529058881

e-mail : laboratoire@hm6.ma