

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02143 Société : ESG - R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ABDESSALAM - EL ASRI A 7670

Date de naissance : 01-01-1952

Adresse : 160 HAY NASR LLAH BERICHI'D

Tél. : 06 42 59 74 85 Total des frais engagés : 1973,28 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 19-09-2023

Nom et prénom du malade : EL ASRI Abdesselam Age :

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Traumatisme

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 : CASABLANCA Le : 19-09-2023

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
19-09	Voir la Facture			
2023	N° 130263		1973,28	Hopital Ibn Khatib Dr. AIT ACHOUR Mohamed Urgentiste

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant détaillé des Honoraires
	19/09/2023	Voir Facture N° 130263	

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		
G		

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

F A C T U R E

N° : **130263 / 2023** du **19/09/23**

Nom patient	EL ASRI ABDESELAM	Entrée	19/09/23
	PAYANTS	Sortie	19/09/23

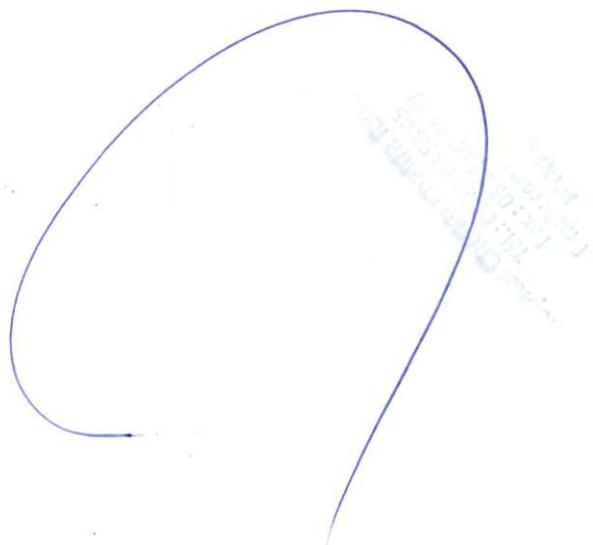
Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
RADIOGRAPHIE DE L'EPAULE DE FACE ET DE PROFIL	1,00		180,00	180,00
RADIOGRAPHIE DU RACHIS CERVICAL DE FACE ET DE PROFIL ET 3/4 DROIT ET GAUCHE	1,00		180,00	180,00
RADIOGRAPHIE DU BASSIN	1,00		180,00	180,00
RADIOGRAPHIE DU THORAX DE PROFIL	1,00		180,00	180,00
SCANNER CEREBRAL	1,00		1 000,00	1 000,00
EXAMENS BIOLOGIE	1,00	B0160	192,00	192,00
			<i>Sous-Total</i>	1 912,00
PHARMACIE	1,00		61,28	61,28
			<i>Sous-Total</i>	61,28
Total Clinique				1 973,28

<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i> MILLE NEUF CENT SOIXANTE-TREIZE DIRHAMS VINGT-HUIT CENTIMES	Total	1 973,28

DETAIL DE LA PHARMACIE CONSOMMEE

19/09/2023
05:17

Nom Patient	Numéro dossier				
EL ASRI ABDESELAM	2300748121				
Date	Produit consommé	Nº BS	Quantité	Prix Unit.	Total
15/09/2023	INTRANULE G 20	1603735	1,00	1,61	1,61
15/09/2023	SERINGUE 10ML	1603735	1,00	0,94	0,94
15/09/2023	COMPRESSE STERILE TISSE 5X5 PQT 5	1603735	1,00	1,44	1,44
15/09/2023	TAMPON ALCOLISE LINGETTE P. ECBU ESP.BIO	1603735	1,00	0,26	0,26
15/09/2023	PERFUSEUR A SERUM AVEC ROBINET	1603735	1,00	5,87	5,87
15/09/2023	PARACETAMOL NORMON 1G INJECTA (50)(1)	1603735	1,00	14,08	14,08
15/09/2023	COMPRESSE STERILE 10X10 PAQUET DE 5	1603738	2,00	3,62	7,24
15/09/2023	BANDE DE CREPE 15CM	1603738	1,00	7,80	7,80
15/09/2023	SERINGUE 1ML	1603738	1,00	0,78	0,78
15/09/2023	SAT Injecta (01)	1603738	1,00	19,16	19,16
15/09/2023	MAXICLAV 1g/200 mg Injecta (01)	1603738	2,00	24,90	49,80
15/09/2023	SERINGUE 20ML	1603738	1,00	1,40	1,40
15/09/2023	LAME DE BISTOURI	1603748	1,00	0,70	0,70
15/09/2023	MAXICLAV 1g/200 mg Injecta (01)	1603753	-2,00	24,90	-49,80
					Total pharmacie 61,28



SERVICE DES URGENCES

Casablanca, le 19-09-2023

COMPTE RENDU

Je soussigné, Certifie avoir examiné

Mr/Mme EP. Asri Abdessalam Le 19/09 / 2023

Admis(e) au service des urgences.

Se plaignant de Traumatisme

Patient(e) a bénéficié d'un :

- Traitement symptomatique.
- Bilan Biologique.
- Bilan Radiologique :

- RADIOGRAPHIE de l'épaule de face et de profil
- ECHOGRAPHIE
- SCANNER Cérébral
- IRM
- AUTRES : Radiographie du Rachis Cervical de Face et de Profil et 3/4 Droit et gauche.
- Radiographie du bassin + Radiographie du thorax de Profil.

Patient(e) a déclaré(e) :

- Sortant(e)
- Hospitalisé(e)
- Décès

Cachet du Médecin

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID**PRESTATIONS DISPENSEES AU PATIEN****2060560**

2300748121

19/09/23

05:17

Date	N° Admission	Prestataire	Prestation	Nombre	PU	Montant
19/09/23	2300748121	LIMS	NFS - Numération formule sanguine +	1	1,20	96,00
19/09/23	2300748121	LIMS	Taux de Prothrombine (TP) +INR	1	1,20	48,00
19/09/23	2300748121	LIMS	Temps de céphaline active	1	1,20	48,00
						Total 192,00

Coller Etiquette De BAF

Nom et prénom

E.P. Asri
Abdesselam
19/09/2023

Casablanca le

**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 Hépato-pancréatique :

- ASAT - ALAT
- BC - BN - BT
- Gamma GT
- PA
- LIPASEMIE

• Bilan cardiaque :

- Troponines
- BNP

Autres :

Signature et caché du médecin

Des urgences



Biochimie - Immunologie - Hématologie - Microbiologie - Anatomie pathologique

Identifiant du patient : H0122004498

Date de naissance : 01/01/1952

Sexe : M

Date de l'examen : 19/09/2023

Prélevé le : 19/09/2023 à 01:49

Édité le : 19/09/2023 à 09:25

EL ASRI ABDESELAM

Dossier N° : 23094211K

Service : URGENCE



HEMATOLOGIE CELLULAIRE

NUMÉRATION FORMULE SANGUINE

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

LIGNÉE ROUGE

Hématies	:	4.98	10 ¹² /l	4.08 - 5.6	3.49 10 ¹² /l (21/02/2022)
Hémoglobine	:	11.8	g/dl	12.9 - 16.7	10.1 g/dl (21/02/2022)
Hématocrite	:	37.6	%	38 - 49	30.2 % (21/02/2022)
VGM	:	75.5	fl	83 - 97	86.5 fl (21/02/2022)
CCMH	:	31.4	g/dl	32.3 - 36.1	33.4 g/dl (21/02/2022)
TCMH	:	23.7	pg	27.8 - 33.9	28.9 pg (21/02/2022)

LIGNÉE BLANCHE

Leucocytes	:	19.69	10 ³ /mm ³	3.8 - 10.0	12.76 10 ³ /mm ³ (21/02/2022)
P. Neutrophiles	:	85.6	%	16.85 10 ³ /mm ³ 1.6 - 5.9	87.5 % (21/02/2022)
P. Eosinophiles	:	0.6	%	0.12 10 ³ /mm ³ 0.03 - 0.50	0.2 % (21/02/2022)
P. Basophiles	:	0.2	%	0.04 10 ³ /mm ³ < 0.09	0.1 % (21/02/2022)
Lymphocytes	:	7.8	%	1.54 10 ³ /mm ³ 1.07 - 4.10	5.0 % (21/02/2022)
Monocytes	:	5.8	%	1.14 10 ³ /mm ³ 0.23 - 0.71	7.2 % (21/02/2022)

PLAQUETTES

Plaquettes	:	250	10 ³ /mm ³	140 - 385	118 10 ³ /mm ³ (21/02/2022)
------------	---	-----	----------------------------------	-----------	--

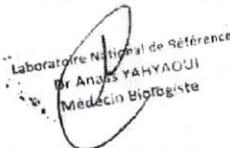
HEMOSTASE

Echantillon primaire: Plasma citraté

Le 19/09/2023 à 09:25

Signature

Dr. YAHYAOUI ANASS



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 / 2

Coller Etiquette De BAF

Nom et prénom

EL ASRI
Abdesselem
19/09/2023

Casablanca le

BILAN

RADIOLOGIQUE

Age :

Poids : Kg

Sexe : M F

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES:

Fracture tibia

• RADIO STANDARD

① Thorax F+P
② Abdo F+P
③ Bassin face
④ thorax

• ECHOGRAPHIE

• SCANNER

: - Céphale

Avec injection

Sans injection

Créat :

BHCG : Positive

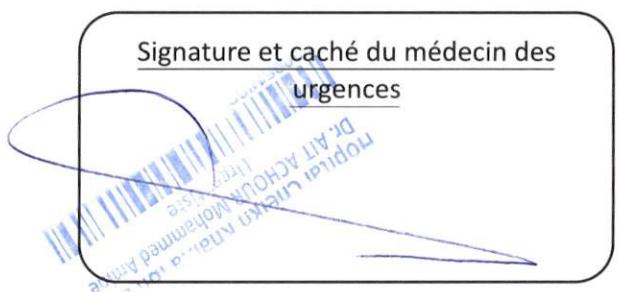
négative

• IRM

:

Pacemaker Dispositif métallique

Signature et caché du médecin des
urgences



CASABLANCA

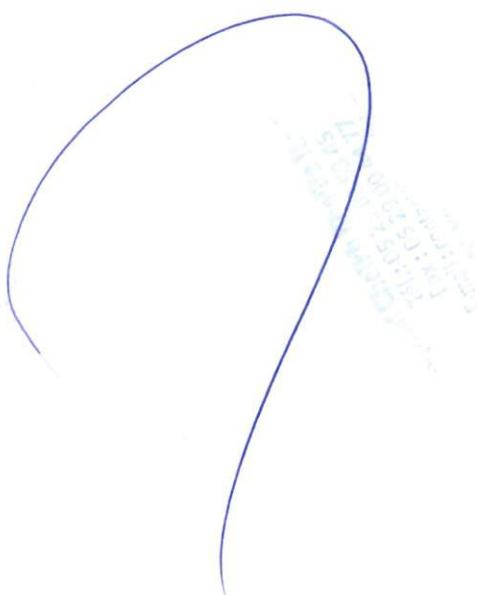
Reçu de caisse

N°: 2309190516559380 / 1 / 0

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
2300748121	EL ASRI ABDESELAM	19/09/23

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
Chèque	BOA//1199093 MME NEJMA EL ASRI	1 973,28
PAYANT	Total payé	1 973,28
MILLE NEUF CENT SOIXANT		

Reçu établi par : ABD.KAR



CASABLANCA, le 19/09/2023

PATIENT : EL ASRI ABDESELAM

EXAMEN(S) REALISE(S) : RX Rachis cervical F/P

IPP : H0122004498

DATE NAISSANCE : 01/01/1952

NUMERO DOSSIER : 2300748121

RESULTAT

- Minéralisation osseuse normale.
- Rectitude de la lordose cervicale.
- Conservation de l'alignement du mûr vertébral postérieur.
- Cervicarthrose étagée.
- Absence de lésion osseuse d'origine traumatique.

En vous remerciant de votre confiance
Signé : **Dr Benrami**

Dr. BENRAMI MOHAMMED
Médecin Radiologue
INPE: 101250496

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

PATIENT : EL ASRI ABDESELAM
EXAMEN(S) REALISE(S) : RX Bassin F
IPP : H0122004498
DATE NAISSANCE : 01/01/1952
NUMERO DOSSIER : 2300748121

RESULTAT :

Minéralisation osseuse normale.

Absence de lésion osseuse d'origine traumatique.

Respect des articulations sacro-iliaques et coxo-fémorales.

En vous remerciant de votre confiance
Signé : **Dr Benrami**

Dr. BENRAMI MOHAMMED
Médecin Radiologue
(NPE: 101250496)

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

PATIENT : EL ASRI ABDESELAM

EXAMEN(S) REALISE(S) : RX Epaule droite F+P

IPP : H0122004498

DATE NAISSANCE : 01/01/1952

NUMERO DOSSIER : 2300748121

RESULTAT :

- Minéralisation osseuse normale.
- Absence de lésion osseuse d'origine traumatique.
- Respect des articulations acromio-claviculaire et gléno-humérale.
- Espace sous acromial conservé
- Absence de calcification des parties molles.

En vous remerciant de votre confiance
Signé : **Dr Benrami**

Dr. BENRAMI MOHAMMED
Médecin Radiologue
INPE: 101250496

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.fclm.ma

CASABLANCA, le 19/09/2023

PATIENT : EL ASRI ABDESELAM
EXAMEN(S) REALISE(S) : **Scanner Crâne**
IPP : **H0122004498**
DATE NAISSANCE : **01/01/1952**
NUMERO DOSSIER : **2300748121**

TECHNIQUE :

- Examen réalisé par un scanner multi barrettes, sans injection de produit de contraste par des coupes millimétriques, depuis le vertex jusqu'à la base du crâne avec reconstruction.

RESULTATS :

- Absence de lésion parenchymateuse visible en sus et sous-tentoriel.
- Absence de foyer contusif.
- Absence de collection juxta-osseuse.
- Structures médianes en place.
- Système cisterno-ventriculaire de taille et de morphologie normales.
- FCP est sans anomalie.
- Absence de trait de fracture de la boite crânienne.

CONCLUSION :

- Aspect TDM Cérébrale sans anomalie.

En vous remerciant de votre confiance
Signé : **Dr Benrami**

DR BENRAMI MOHAMMED
Médecin Radiologue
N° : 101250496

CASABLANCA, le 19/09/2023

PATIENT : EL ASRI ABDESELAM
EXAMEN(S) REALISE(S) : **RX Poumon F**
IPP : **H0122004498**
DATE NAISSANCE : **01/01/1952**
NUMERO DOSSIER : **2300748121**

RESULTAT :

Absence de lésion nodulaire ou de foyer d'allure évolutive.

Silhouette cardio-médiastinale est respectée.

Absence d'épanchement pleural.

En vous remerciant de votre confiance
Signé : **Dr Benrami**

Dr. BENRAMI MOHAMED
Médecin Radiologue
INPE: 101250496