

# FICHE MEDICALE D'ADMISSION

ADHERENT - CONJOINT - ENFANT

Nom : HAJANI HIBI Prénom : HAJZA

Matricule : 3042 Date de naissance : 5-5-1998 Sexe : M.

PHOTO

Date

Médecin

Ex. Clinique : Poids .....

Coeur .....

T. A. ....

Ap. resp. ....

Ap. dig. ....

Urines

A

S

Hernies

Râte

Varices

Réflexes

Ex. Complémentaires : .....

Antécédents : .....

21/10/88

12/11/01

*Amplifié*  
*Chirurgical*

18/11/03

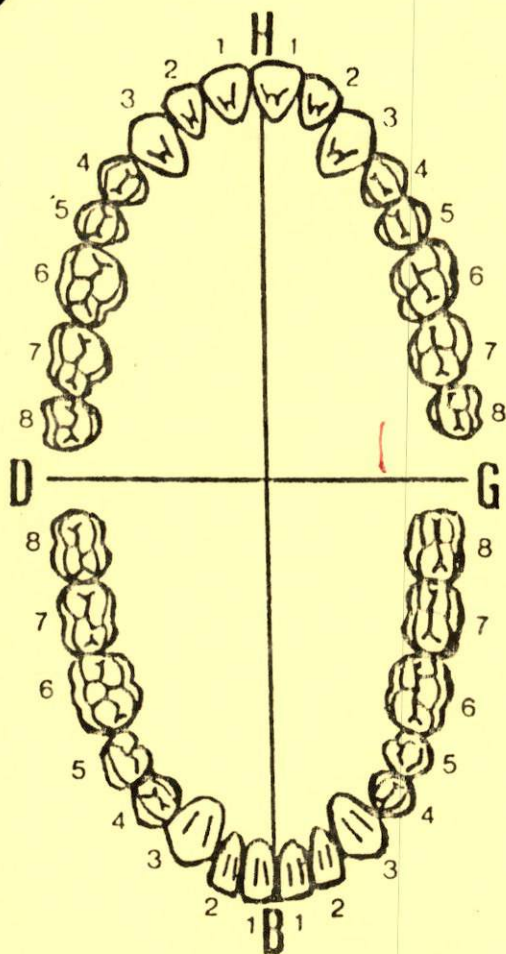
OG = - 1,10

OG = - 1,75

15 OCT 2012

OG - 2,25

OG - 2,50



# VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE

OBSE / ATIONS :

*Denture mixte*

*20/11/07*

Dates	Actes	Observations
8/12/04	82-72 2H	
<del>21/01/05</del>	<del>20-22 2H</del>	
08 MAI 2009	Poste ortho 245 1 - Kushe off 090	(ALYA FAY)
21 MAI 2009	R.P.R. REC 49 737	
26/4/10	21 Kushe off 090	(20/24/10/9)
21/6/10	37 " " 090	(21/4/10)
	<del>4-10</del>	<del>090</del>



12 JUN 2014

Diolite BB du 19/03/14

19-09-14 OK Rtn Diolite hls (19-26-14)  
+ hls de Humalog mix 25 (4 bte)  
(17-06-14)

13 OCT 2014

Diolite H du 16/07/14

15-12-14 OK R-C TON + RX Boe E Labo  
socié

20-01-15 ① OK Rtn Acet hls Apurra  
solentat 2 bte) + lentes Solentat  
(2 bte) (20-12-14)  
② OK Rtn paralyse SPÉ short  
cnc (11-12-14)

22-05-15 OK Rtn Diolite hls (Apurra 2 bte  
+ lentes Solentat 2 bte) + hls  
(22-01-15)

17 OCT 2014

Diolite H 03 Nov

19-11-16 OK Rtn hls  
VL 00 = (1800 - 2200) - 2200  
06 = (1700 - 2200)



8/9/10 4<sup>e</sup> semest. Dgo

11/2/11 5<sup>e</sup> " " Dgo

05 JAN. 2012 BPR 4<sup>e</sup> semestre et 2<sup>e</sup> semestre Dgo

02 MARS 2012 Acc Dgo 6<sup>e</sup> semestre oDF

12 SEP. 2012 BPR Dgo (Acc du 2-3-12) PEC 100%

12 FEV. 2014 Acc Dgo 1<sup>re</sup> année Contention (Alpin Paris)

26 Janv 2016

Dialute type 1 H Sn 23/11 + PB  
de 3 Mo

25 Fevr 2016

Dialute  
H Sn 3 Mo

30 Aout 2016

Dialute H Sn 22/08

04 Avri 2017

oe plan (-1,75 a 0°)  
oe (-2,50 a 170°)

20 Juin 2017

Hospitalisation 5 jrs Davis  
Accord Bore Mard

22 Juin 2018

Dialute type 1 H Sn 26/04



Hôpitaux Universitaires  
Unité Salpêtrière - Charles Foix

ASSISTANCE  
PUBLIQUE



HÔPITAUX  
DE PARIS

Institut Endocrinologie  
Maladies  
E3M Métaboliques et  
Médecine interne

17-83 bd de l'hôpital  
75571 PARIS CEDEX 13  
Standard : 01.42.16.00.00  
Fax : 750100125

Chef de service

Pr. Agnès HARTEMANN

Secrétariat : 01 42 17 81 18

PU-PH

Pr F. ANDREELLI : 01 42 17 80 59

ACU-PH

Dr. O. BOURRON : 01 42 17 81 18

Praticiens hospitaliers

Dr. F. BOSQUET : 01 42 17 80 59

Dr. G. HA VAN : 01 42 17 80 69

Dr. M. POPELIER : 01 42 17 80 51

Dr. S. JACQUEMINET : 01 42 17 80 69

Dr. C. CIANGURA : 01 42 17 80 51

Dr. M. HALBRON : 01.42.17.80.61

Chef de Clinique

Dr. A. CARLIER : 01 42 17 80 69

Dr. H. MOSBAH : 01 42 17 80 61

Attachés Diabétologie :

Dr. B. BILLAULT

Dr. C. SACHON

Dr. A. GRIMALDI

Dr. L. VESCO

Dr. A. DIERICK-GALLET

Dr. C. MOISAN

Dr. E. LECORNET SOKOL

Psychologue

M. MADANI

Dietéticiens

M. SARAZIN

M. BENOIT

M. GAJAC

Adre Supérieur Infirmier

M. GARCON : 01 42 17 57 75

M. RAOUL THIAU : 01.42.17.57.86

Adres Infirmiers

M. HIBER : 01 42 17 80 62

M. MORARD : 01 42 17 82 88

Assistante Sociale : F. KAMDEM

01 42 17 80 54 / Fax 01 42 17 82 83

RV Hospitalisation : 01 42 17 80 56 / 58

Télécopie : 01 42 17 82 39

RV Consultations : 01 42 17 78 32

M. Hayani dhibi HAMZA  
fsalmi@royalairmaroc.com

2068/

Paris, le 08 juin 2017

Cher Monsieur,

J'ai bien reçu votre demande de prise en charge dans mon service pour un diabète déséquilibré.

J'ai bien compris dans votre courrier que vous aviez eu déjà des traitements pour votre diabète mais que le taux de sucre reste pour l'instant très haut.

Je pense que nous n'arriverons pas à vous aider par une simple consultation.

J'ai mis en place dans mon service une structure adaptée pour les personnes comme vous qui ont besoin qu'on étudie de près leur situation médicale mais aussi psychologique et sociale afin de leur proposer le meilleur traitement pour leur diabète. C'est ce que l'on appelle une Unité d'Education Thérapeutique.

Dans cette unité, on est en chambre seule et on fait des ateliers en groupe avec 5 autres patients qui sont dans la même situation. On travaille avec des infirmières, des diabétologues, des diététiciennes, on pratique aussi un peu d'activité physique adaptée à chacun(e) et on sort avec un traitement personnalisé.

Mais cela suppose que vous rentriez le lundi matin pour sortir le vendredi midi.

Cette Unité est très prisée et les délais sont assez longs mais les résultats sont très encourageants.

Si cela vous intéresse et pour en savoir plus merci d'appeler Mme Aurélie DJEDDOU, Assistante Médicale et Administrative en charge de cette Unité au 01.42.17.80.51 (répondeur 24h/24).

Professeur Agnès HARTEMANN  
Chef de Service



13 JUIN 2017



**Hôpitaux Universitaires**  
**La Pitié Salpêtrière - Charles Foix**

47-83 boulevard de l'hôpital  
75651 PARIS Cedex 13  
Standard : 01 42 16 00 00

**DIRECTION DES FINANCES**

Régis LECHEVALLIER  
[regis.lechevallier@aphp.fr](mailto:regis.lechevallier@aphp.fr)

**RESPONSABLE DES**  
**- FRAIS DE SEJOUR**

**Relations Internationales**

Nicole LAVIE DERANDE  
Tel : 01 42 17 68 66

**OU**  
Clémence JEANNE  
Tel : 01 42 17 68 55  
[patients.internationaux@psl.aphp.fr](mailto:patients.internationaux@psl.aphp.fr)

FAX : 01 42 17 64 17

ASSISTANCE  HÔPITAUX  
PUBLIQUE DE PARIS

**La Pitié Salpêtrière**

**DEVIS ESTIMATIF**

**EN VUE D'UNE HOSPITALISATION**

**Mr ou Mme : HAYANI DHIBI HAMZA**

**Resortissant : MAROC**

**Né le 05 05 1998** attendu en hospitalisation

**Dans le service du Professeur : HARTEMANN**

**Adresse : 62 RUE ABOU DABI - OASIS - CASABLANCA - MAROC**

**NIP ou IPP: 801 03 30 395 CC SAP: 170 60 064**

Produits de facturation	Nombre de jours	Prix de journée	TOTAL
<b>FRAIS D'HOSPITALISATION</b>			
Hospitalisation UH 344	5	1 644,15 €	8 220,75 €
Hospitalisation UH	0	0,00 €	0,00 €
Hospitalisation UH	0	0,00 €	0,00 €
<b>FORFAIT JOURNALIER</b>			
Forfait journalier	6	18,00 €	108,00 €
<b>MOLECULES ONEREUSES (MO) et/ou DISPOSITIFS MEDICAUX IMPLANTABLES ONEREUX (DMIO)</b>			
MOLECULES ONEREUSES (MO)	0	0,00 €	0,00 €
DISPOSITIFS MEDICAUX IMPLANTABLES ONEREUX (DMIO)	0	0,00 €	0,00 €
<b>CHAMBRE INDIVIDUELLE (REGIME PARTICULIER)</b>			
CHAMBRE INDIVIDUELLE	5	48,00 €	240,00 €
<b>FORFAIT TRANSPORT/TRADUCTION</b>			
	0		0,00 €
<b>MESURES POUR ASSURER UN ENVIRONNEMENT SPECIFIQUE/PRECAUTIONS PARTICULIERES</b>			
VALORISATION DU PERSONNEL SUPPLEMENTAIRE	0		0,00 €
EXAMENS/MATERIEL A USAGE UNIQUE	0		0,00 €
PERTE DE RECETTES	0		0,00 €
<b>SOINS EXTERNES</b>			
DIVERS SOINS EXTERNES			0,00 €
<b>MONTANT TOTAL A REGLER</b>			
EN CHIFFRES			8 568,75 €
RESTE DU EN LETTRES	HUIT MILLE CINQ CENTS SOIXANTE HUIT EUROS ET SOIXANTE QUINZE CENTIMES		

►► **Ce montant de 8 568, 75 € est à régler en totalité**  
**Au plus tard 48 h au avant l'admission** ◀◀

**Tout Règlement Doit Être Accompagné Du Présent Devis**

↓ A la Régie des Frais de Séjour du Groupe Hospitalier Pitié-Salpêtrière;  
47/83, bd de l'Hôpital 75651 PARIS Cedex  
Les jours ouvrables de 8H à 12h30 et de 13h 30 à 15H

↓ Par virement au profit de la Régie Hôpital PITIE SALPETRIERE à l'ordre du TRESOR PUBLIC

TRESOR PUBLIC				RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE	
PARTIE RÉSERVÉE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ					
Le relevé ci-contre est destiné à être remis à vos créanciers ou débiteurs, français ou étrangers appelés à faire inscrire des opérations à votre compte (virements, paiement des quittances, etc...)					
Identifiant national de compte bancaire - RIB					
Code banque	Code guichet	N° de compte	Clé RIB	Domiciliation	
10071	75300	30002004240	89	TPPARIS ASS PUBLIQUE	
IBAN (International Bank Account Number)					
FR76	1007	1753	0030	0020	0424 089
BIC (Bank Identifier Code)					TRPUFRP1
TITULAIRE DU COMPTE : REGIE HOPITAL PITIE SALPETRIERE					

**NB : tout document attestant votre règlement doit être impérativement**  
**faxé au 01-42-17-64-17 ou envoyé par mail [patients.internationaux@psl.aphp.fr](mailto:patients.internationaux@psl.aphp.fr)**  
**accompagné d'un relevé d'identité bancaire ou postal.**

**AVIS TRES IMPORTANT**

Nous vous informons qu'il s'agit d'une estimation susceptible d'être révisée en fonction de la durée du séjour et des tarifs en vigueur au moment des soins. Un complément financier pourra être demandé par l'AP-HP, si le montant des frais était supérieur au montant versé en dépôt à la Direction Spécialisée des Finances publiques, il serait réclamé au patient ou à l'organisme désigné par lui-même la différence dès le dépassement.

Les fonds qui seront confiés à l'Hôpital Pitié-Salpêtrière serviront exclusivement au règlement des prestations données par l'Hôpital ou éventuellement par les autres établissements de l'Assistance Publique - Hôpitaux de Paris, et ne pourront être conservés, par l'hôpital, qu'un an.

Aucun prélèvement ne peut être effectué sur les fonds pour régler des dépenses autres que celles sus citées.

De ce fait, des dispositions doivent être prises pour que le patient puisse subvenir à ses besoins (hôtellerie, médicaments...) à la sortie de l'Hôpital.

**Pour des raisons techniques :**

- La facture définitive ne peut être émise que **16 jours** après la date de sortie du patient.
  - Les excédents qui seront éventuellement constatés sur les provisions versées, ne peuvent être remboursés que dans un délai de 8 semaines, après la sortie du patient.
- A cet effet, merci de prendre contact dans un délai de 8 semaines au  
01 42 17 68 66 ou 01 42 1764 01 ou par mail : [patients.internationaux@psl.aphp.fr](mailto:patients.internationaux@psl.aphp.fr) , afin de voir les modalités d'un éventuel remboursement avec le bureau des Relations Internationale (Bureau n° 5 couloir des Admissions Pitié.

Fait à Paris, **13 juin 2017**

**P/R. LECHEVALLIER**





**ENGAGEMENT DE PAYER**  
**Au titre de l'article L6145-11 du code de la Santé Publique**

Identité du patient telle que sur la copie de la pièce d'identité :

Monsieur ou Madame : **HAYANI DHIBI HAMZA**

NIP ou IPP : **801 03 30 395**

CC SAP : **170 60 064**

Je soussigné(e)

NOM : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

(Si vous n'êtes pas le patient, degré de parenté, ou qualité pour représenter le patient :  
.....)

Déclare avoir pris connaissance de l'étendue de mon obligation, qui s'élève, à la date d'entrée, soit :

le ..... à ..... €

Le montant des soins externes suivants : .....

Le montant du prix de journée : .....€/jour auquel s'ajoutent :

Le montant du forfait journalier : .....€/jour

Le montant des molécules onéreuses et/ou des dispositifs médicaux implantables onéreux :  
.....

Le montant de la chambre particulière (régime particulier) : .....€/jour

Le montant du forfait « transports/traduction » : .....€/jour

Soit pour une hospitalisation prévue de .....jours, à la somme de .....

.....(.....€...)

*(Veuillez inscrire ici le montant du devis en toutes lettres puis en chiffres entre les parenthèses).*

Et être informé(e) que mon engagement à payer ne conditionne pas une admission d'urgence.

Ce montant pourra être révisé en cas de prise en charge par un opérateur d'assurance agréé des dépenses médicales ou hospitalières<sup>3</sup>.

A ..... Le ..... (Signature)

<sup>2</sup> A remplir par le patient ou par chaque obligé alimentaire du patient.

<sup>3</sup> justificatifs d'assurance en cours de validité à joindre au dossier administratif d'admission



## **Docteur Otman TAZI**

Ancien Médecin des Hôpitaux de Toulouse-France dans le service d'Endocrinologie et Maladies Métaboliques

**A.F.S Endocrinologie et Métabolisme**

Diplôme en Pathologie Hypothalamo Hypophysaire

Diplôme en Diabétologie

Diplôme en Nutrition Appliquée

Capacité de Traitement par Pompe à Insuline

Diplôme en Echographie

Omnipraticien Diplômé de la faculté de Monastir

Holter Glycemique

**Membre de la société Française d' Endocrinologie**

Casablanca le, 16/06/2017

Cher confrère,

Mr HAYANI DHIBI Hamza, âgé de 19 ans, présente un diabète de type 1 non suivi. La dernière consultation remonte à 1 an.

Une hospitalisation en semaine d'éducation lui sera certainement bénéfique.

Son traitement comporte : Lantus et Apidra.

Restant à votre disposition.

Bien cordialement.

Dr O. TAZI

293 Bd. Abdelmoumen, Imm Marjana, 2ème Etage, Appt. N°4 (près du croisement Anoual - Abdelmoumen) - Casablanca  
E-mail : totman@wanadoo.fr - Tél. : 0522 86 56 34 / 0522 86 41 90 - GSM : 0672 24 33 33



# مختبر التحليلات الطبية الرغراغي

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI

Biologiste Diplômé de la Faculté  
de Médecine et de Pharmacie  
de Clermont Ferrand

Né (e) le: 05-05-1998, âgé (e) de : 18 ans  
Enregistré le: 20-04-2017 à 08:54  
Edité le: 20-04-2017 à 11:07  
Prélèvement : au labo  
Le : 20-04-2017 à 08:59

**Mr Hamza HAYANI DHIBI**

Référence : 1704202020

Prescrit par : Dr TAZI OTMANE

### BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeûn

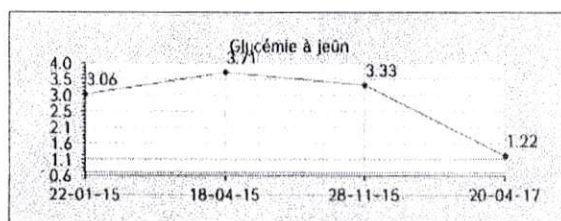
1.22 g/l  
6.8 mmol/l

(0.70-1.10)  
(3.9-6.1)

28-11-2015

3.33

18.5



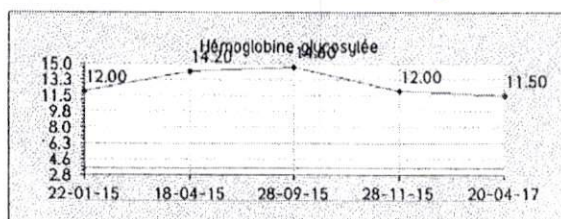
Hémoglobine glycosylée  
(HPLC /D10,Biorad)

11.50 %

(3.50-6.25)

28-11-2015

12.00



Interprétation:

Glycémie proche de la normale : 6-7

Bon contrôle : 7-8

Métabolisme mal équilibré : >8

**LABORATOIRE REGRAGUI**  
Angle Bd. Sidi Abderrahmane  
et Route d'Azemmour - Casablanca  
Tél: 0522 90 09 67 - Fax: 0522 90 09 27



**Directeur**

**Prof. N. ELHADADJI**

**Biologie**

Dr A. El Malki  
Dr A. Bellik  
Dr M. Mouti

Dr D. Messaoudi  
Dr H. Benabdeljalil  
Dr J. Nouril  
Dr S. Benjeloun

Dr A. Bennani  
Dr S. Bennani  
Dr A. Bouayad  
Dr M. Azhari

**Anatomie-cytopathologie**

Dr H. Benomar  
**Cytogénétique**  
Dr E. Chadli  
Dr L. Rifaï

**TANGER**

Dr O. Mountaba  
Dr W. Goudama  
Dr K. Abbarah  
Dr C. Merrouchi

Monsieur HAYANI DHIBI HAMZA

**DR TAZI OTMAN**

20000 CASABLANCA

Demande n° 25/07/16-1-0126 -RAM-

Le mercredi 27 juillet 2016

Date de naissance : 05/05/1998

Hors tiers payant - ACCUE

## Biochimie

		Valeurs de référence	Antériorités
Glycémie à jeun .....	<b>1,80</b> g/L	0,72 à 1,10	
Créatinine sérique .....	54,00 µmol/L	53 à 115	
Hémoglobine A1C .....	<b>10,70</b> %		

Méthodologie certifiée et standardisée NGPS/DCCT  
Critères d'interprétation des résultats:

4 - 6	Intervalle non diabétique
6,5	Excellent équilibre glycémique (Type2)
7	Excellent équilibre glycémique (Type1)
8 - 9	Assez bon équilibre glycémique
9 - 10	Equilibre glycémique médiocre: Action corrective suggérée
> 10	Mauvais équilibre glycémique

## Urinaire

Volume des urines des 24h (J1) ..... 3 000 mL

## Immunochimie

### URINES

Microalbuminurie ..... 3,0 mg/L  
8,9 mg/24h

Inf. à 30

Validé le 27/07/16




**Hormonologie-Marqueurs**

Valeurs de référence

Antécédents

**Thyroïde**

TSH de troisième génération .....

1,07 µUI/mL

0,35 à 4,94

Dosage CMIA

Changement de valeurs de référence suite à un changement de technique à partir du 07/04/2014

**Microbiologie**

Valeurs de référence

Antécédents

**Examen cyto-bactériologique des urines**

Cultures sur CPSID ou Uricult

Prélèvement effectué au laboratoire

Aspect .....

légèrement trouble

Couleur .....

Jaune

**x Cytologie**100 GB/mm<sup>3</sup>10 GR/mm<sup>3</sup>

Rares cellules épithéliales

Absence de cristaux

Absence de cylindres

Absence de levures

**x Bactériologie**

Cultures stériles

Validé le 27/07/16







# مختبر التحليلات الطبية الرغراغي

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI

Biologiste Diplômé de la Faculté  
de Médecine et de Pharmacie  
de Clermont Ferrand

Enregistré le: 28-09-2015 à 16:33  
Edité le: 29-09-2015 à 10:13  
Prescrit par :  
Prélèvement : au labo  
Le : 28-09-2015 à 16:38

**Mr Hamza HAYANI DHIBI**

Né (e) le: 05-05-1998, âgé (e) de : 17 ans  
Référence : 1509282070

### BIOCHIMIE SANGUINE

Hémoglobine glycosylée

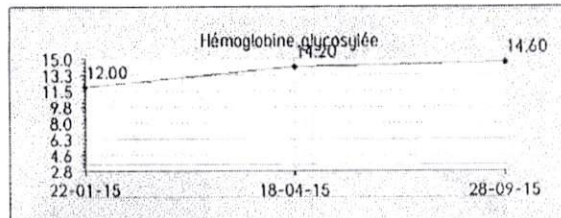
(H<sub>1c</sub> / D10 Biorad)

**14.60 %**

(3.50-6.25)

18-04-2015

14.20



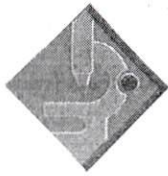
Interprétation:

Glycémie proche de la normale : 6-7

Bon contrôle : 7-8

Métabolisme mal équilibré : >8

**LABORATOIRE REGRAGUI**  
Angle Bd. Sidi Abderrahmane  
et Route d'Azemmour - Casablanca  
Tél: 0522 90 09 67 - Fax: 0522 90 09 27



# مختبر التحليلات الطبية الرغراغي

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI

Biologiste Diplômé de la Faculté  
de Médecine et de Pharmacie  
de Clermont Ferrand

Monsieur HYANI DHAIBI HAMZA

Docteur CHERKAOUI

Réf : 11F1183

Dossier ouvert le : 19/06/14

Page : 22

Prélèvement effectué à 08:11

Édition du : 19/06/14

Numéro de dossier : 11F1183

### HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE (HbA1C)

( Technique : HPLC / D-10 - Biorad )

Certifié / National Glycohemoglobin Standardization Program

RESULTAT

13,40 • %

Normales

Antérieures

5,8 - 6,5

9,0

Interprétation

Glycémie proche de la normale

6 - 7 •

Bon contrôle

7 - 8

Métabolisme mal équilibré

> 8

### HORMONOLOGIE Hormonologie Sanguine

TSH us

( Technique ECLIA / Roche )

RESULTAT

1,22

µUI/ml

0,25 - 4,2

0,6

EUTHYROIDIE : 0,25 à 4,2

HYPERTHYROIDIE : inf à 0,15

HYPOTHYROIDIE : sup. à 7,0

Enfants : 0 - 1 an : 0,40 - 8,60 // 2 - 4 ans : 0,33 - 6,80 // 4 - 7 ans : 0,34 - 6,0

7 - 9 ans : 0,35 - 5,65 // 9 - 12 ans : 0,36 - 5,5

LABORATOIRE REGRAGUI  
Angle Bd. Sidi Abderrahmane  
et Route d'Azemmour - CASABLANCA  
Tél : 022.90.09.67 - Fax : 022.90.08.27





# مختبر التحليلات الطبية الرغراغي

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI

Biologiste Diplômé de la Faculté  
de Médecine et de Pharmacie  
de Clermont Ferrand

Prélèvement effectué à 07:39

Edition du : 20/03/14

Monsieur HYANI DHAIBI HAMZA

Docteur FADDI

Réf : 14C1129

Dossier ouvert le : 20/03/14

Page : 02

Groupes d'Analyses

### BIOCHIMIE

			Normales
PROTEINES TOTALES ----- :	74	g/l	67 - 83
SODIUM (Na) ----- :	140	mEq/l	135 - 145
POTASSIUM (K) ----- :	4,0	mEq/l	3,5 - 5,3
CHLORURES (Cl) ----- :	96	mEq/l	94 - 108
CALCIUM (Ca) ----- :	96	mg/l	84 - 102
Soit :	2,4	mmol/l	2,1 - 2,55
RESERVE ALCALINE ----- :	22	mEq/l	22 - 32
GLYCEMIE A JEUN ----- :	3,16	g/l	0,7 - 1,1
Soit :	17,5	mmol/l	3,9 - 6,1

### HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE (HB A1C)

(Technique : HPLC /D-10, Biorad)

Certifié / National Glycohemoglobin Standardization Program

RESULTAT : 9,40 % Normales : 3,5 - 6,5

#### Interpretation

Glycémie proche de la normale

6 - 7

Bon contrôle

7 - 8

Metabolisme mal équilibré

> 8

UREE SANGUINE ----- :	0,20	g/l	0,1 - 0,5
Soit :	3,33	mmol/l	1,67 - 8,33
CREATININE SANGUINE ----- :	8,2	mg/l	~ 12
Soit :	73	µmol/l	~ 106
CHOLESTEROL TOTAL ----- :	1,69	g/l	1,2 - 2
Soit :	4,36	mmol/l	3,1 - 5,15

LABORATOIRE REGRAGUI  
Angle Bd. Sidi Abderrahmane  
et Route d'Azemmour - CASABLANCA  
Tél : 022.90.09.67 - Fax : 022.90.09.27

## RE: Demande de prise en charge Annulation PEC

SALMI FATIMA ZAHRA

mer. 05/07/2017 15:33

À HANNAOUI MALIKA &lt;MHANNAOUI@RoyalAirMaroc.com&gt;; NASRALLAH SARA &lt;SNASRALLAH@RoyalAirMaroc.com&gt;;

Cc AITTALEB ALI &lt;AAITTALEB@RoyalAirMaroc.com&gt;; AssistanteSociale &lt;AssistanteSociale@RoyalAirMaroc.com&gt;;

Mme Hannoui bonjour

Après réflexion j'annule le suivie à l'hôpital Salpetrière car c'est hors de mon budget.

Tous mes remerciements

Bien cordialement

**De :** HANNAOUI MALIKA**Envoyé :** lundi 19 juin 2017 12:17**À :** NASRALLAH SARA**Cc :** AITTALEB ALI; AssistanteSociale**Objet :** Demande de prise en charge

Bonjour

Prière de bien vouloir établir une prise en charge en faveur Mr DHIBI HAYANI Hamza âgé de 19 ans ( Fils de Mme SALMI Fatima zahra Mle 7016 ) en vue d'une hospitalisation à l'hôpital pitié salpêtrière .

Ci-joint le devis estimatif d'hospitalisation, la lettre du médecin en France et celle du médecin traitant .

Nous restons à votre disposition pour tout complément de dossier .

Cordialement



الخطوط الملكية المغربية  
royal air maroc

**Malika HANNAOUI****Assistante Sociale****Medecine du travail****Direction Ressources Humaines**

Tél : Anfa : 212 5 22 91 23 93

NSR : 212 5 22 49 94 52

Fax : 212 5 22 91 27 04



CASABLANCA, LE 21 juin 2017

**HOPITAL LA PITIE SALPETRIERE**

47- 83 boulevard de l'hôpital  
75651 paris cedex 13

**N/REF :**

N°02/17/MUP

**OBJET :**

PRISE EN CHARGE

Monsieur HAYANI DHIBI HAMZA (Matricule 07718).

Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous prenons en charge l'hospitalisation médicale de Monsieur HAYANI DHIBI HAMZA (base Maroc).

Nous vous prions de noter que cette prise en charge est valable à concurrence du montant de votre devis du 13/06/2017, soit 8.568,75 € (huit Mille cinq cent soixante-huit et 75Cts).

Pour le règlement de votre facture, nous vous prions de bien vouloir l'adresser jointe au double de la présente à la Mutuelle de Prévoyance et d'Actions Sociales de Royal Air Maroc, sise au centre d'affaire ALLAL BEN ABDELLAH.

Nous vous remercions d'avance pour l'aide et l'assistance que vous apporterez à Monsieur HAYANI DHIBI HAMZA .

Veuillez agréer, Messieurs, l'assurance de nos sincères salutations.

**L. AITTALB ALI**  
Directeur MUPRAS

مؤسسة  
العمل الاجتماعي والتكافل  
**MUPRAS**  
Mutuelle de prévoyance  
et d'actions sociales

**H. MENKOR**  
Président MUPRAS

## PRISE EN CHARGE

La mutuelle du personnel **ROYAL AIR MAROC** s'engage à prendre en charge les frais relatifs aux actes en faveur du malade ci-dessous désigné.

PEC N° : 83702 Prestataire : H. PITIE SALPETRIERE

Médecin traitant : PR. AGNES HARTEMANN

Prescription : HOSPITALISATION

**Adhérent :**

Nom : SALMI	Prénom : FATIMA ZAHRA
Mle : 07718	Service : A10DC22000 DEPARTEMENT DEVELOPPEMENT PRC

**Bénéficiaire :** ENFANT

Nom : HAYANI DHIBI	Prénom : HAMZA	Age : 19
--------------------	----------------	----------

Acte	Barème	Nbr	Devis	MUPRAS	Agent	Mont. PEC
DEPASSEMENT BASE MUPRAS		1	87.735,38	0,00	87.735,38	87.735,38
FORFAIT SOINS INTENSIFS CNSS TNR YCOMPRIS HONORAIRES		5	5.000,00	5.000,00	0,00	5.000,00

Montant PEC : 92.735,38

Montant devis : 8568,75 €  
Taux de franchise 1 dh : 0,0924 €  
Prise en charge base Maroc

**NOTE AU DESTINATAIRE :** La copie de la prise en charge est acceptée pour faire valoir le droit au paiement de la facture.

Le paiement des factures relatives aux P.E.C. est soumis aux conditions suivantes :

- Cette P.E.C. est nominative ne peut être cessible. Nous ne garantissons pas le paiement en cas de substitution du bénéficiaire.
- Toute anomalie constatée doit être signalée à la Mutuelle.
- Etablir une seule facture par P.E.C. aucun acte ne devra figurer séparément.
- Toute facture doit mentionner la cotation des actes médicaux et doit être accompagnée d'une copie de la présente P.E.C. et des notes d'honoraires des praticiens.
- Toute facture doit être obligatoirement signée par notre adhérent.
- Pour toute analyse ou radio prière de transmettre les résultats et comptes rendus sous plis.
- Toute facture doit être libellée au Nom de la MUPRAS.
- Identifiant fiscal (IF) Et l'identifiant commun de l'entreprise (ICE) doivent être obligatoirement mentionnés sur la facture.
- Relevé d'identité bancaire (RIB) 24 chiffres doit être obligatoirement mentionné ou joint à la facture.
- Pour les adhérents en activité, la part adhérent dans cette prise en charge est accordée sans facilité employeur, la MUPRAS n'est pas responsable ni de son prélèvement ni de son échelonnement

Adhérent





**Objet** CHANGEMENT DE TAUX AU 01/06/2017  
**De** VUILLEMIN Marie-Christine (25) <marie-christine.vuillemin@dgfip.finances.gouv.fr>  
**À** <k.dani@mupras.com>  
**Cc** MORANGE Patrick (99) <patrick.morange@dgfip.finances.gouv.fr>  
**Date** 31/05/2017 14:21



Bonjour,

Je vous prie de bien vouloir prendre note du nouveau taux de change de chancellerie du Dirham marocain :

**1 DIRHAM MAROCAIN = 0,0924 EUROS à compter du 01/06/2017.**

Je vous remercie de bien vouloir en informer vos collaborateurs ou le diffuser à l'ensemble de vos services.

Bien cordialement.

--

DGFIP

Mme VUILLEMIN Marie Christine  
Service Comptabilité Recettes  
Trésorerie auprès de l'Ambassade de  
France  
1, rue Aguelmane Sidi Ali - BP 422 -  
10090 Rabat Agdal  
Tel: (212) 5 37 68 79 09  
Fax: (212) 5 37 77 75 61  
marie-  
christine.vuillemin@dgfip.finances.gouv.fr



ORTHODONTISTE  
Docteur Alya FARIS

Casablanca, le : .....

**28/11/11**

**A monsieur le directeur du département dentaire**  
**S/C de la voie hiérarchique**

**ADHERENT : SALMI FATIMA\_EZZAHRA**  
**Matricule : 07718**  
**Patient : HAYANI DHIBI HAMZA**  
**Objet : DEMANDE DE DUPLICATAT**

**Monsieur,**

**Je vous prie de bien vouloir me dupliquer les prises en charges N° 54375**  
**et 55939 concernant respectivement le 1<sup>er</sup> et le 4<sup>ème</sup> semestre ODF pour**  
**l'enfant HAYANI DHIBI HAMZA.**

**Avec mes remerciements.**

*Ok pour Duplicat*  
*28/11/11*

**DOCTEUR FARIS ALYA**

Docteur ALYA FARIS  
Orthodontiste  
10, Immeuble communal  
Angle Route d'Azemmour et  
Bd. Sidi Abderrahman - Casablanca  
Tél : 022.93.21.57



SALMI Fatima Zehra <sup>à classer</sup>

27-03-2012

N° 7718

A MURRAS

Objet: prise en charge 100%

merci de bien vouloir prélever de mon compte mutuel  
la prise en charge de mon fils Hayani elhibi Houga  
notre demande ODF. à 100%. il s'agit bien de  
la 6<sup>ème</sup> prise en charge.

Sahy Zehra-Lehra

de 100% SIP  
ADF

MC  
3042

Patient : Mr HAYANI DHIBI HAMZA  
Matricule : 3042

Objet : demande de prise en charge pour soins à l'étranger  
Pathologie : diabète déséquilibré

Il ne s'agit pas à proprement parler de réunion de commission médicale, mais d'une simple étude de demande de PEC à l'étranger. En effet, l'acte médical (traitement de diabète) est une pratique courante qui se fait au Maroc et qui a été accordée sur base Maroc après consultation du staff médical et administratif.

Fait le 03 juillet 2017  
Dr IRAQI FAROUK

 **Dr. IRAQI Farouk**  
Médecin Conseil