

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

(ADHERENT - CONJOINT - ENFANT)

Nom : **NAA MI** Prénom : **ZAKARIA**

Matricule : **08678** Date de naissance : **1972** Sexe : **M**



Date

16.5.00

Médecin

Ex. Clinique :

Poids

84 kg

Coeur

Norm

T. A.

14/10

Ap. resp.

Norm

Ap. dig.

Urines

A

S

Hernies

Râte

Varices

Réflexes

Ex. Complémentaires :

Antécédents :

beurre = Norm + sucre 100g

Familial x = diabète père -

Norm

4 H04

14/01/09

Pl. Plan OG = 4,25 à 30

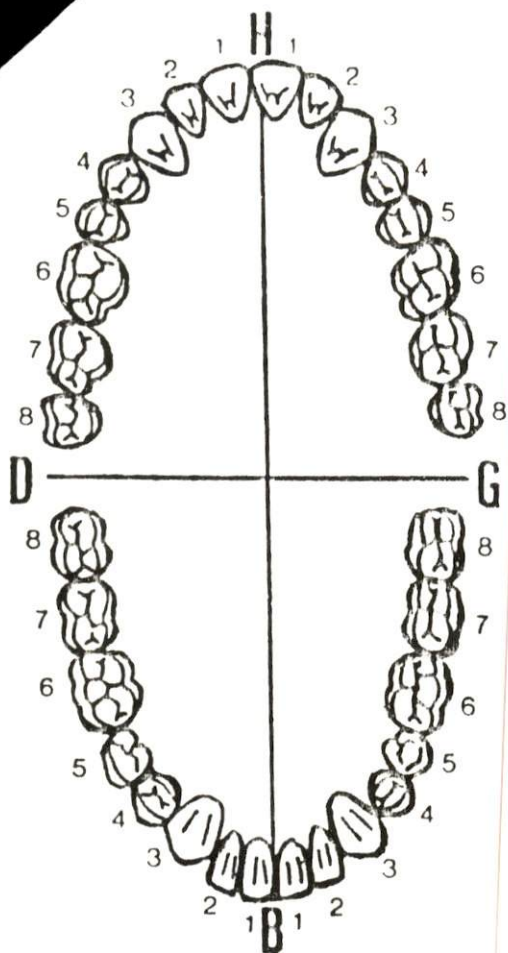
- 4 SEP. 2012

21 DEC. 2012

Dr. Abdelhak Lohaf de K80 accord de POC de Fistule anale déjà accordé le 4.9.12

VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE

OBSERVATIONS :



Dates	Actes	Observations
16-4-01	21- + 36-38 21- + 16 21-	
09 NOV 2005	21- + ccm / 36 21- (Ben Chakroun)	
28 NOV 2005	44-45-46-47 41- + 38 21- Aluco + 3	
21 DEC 2005	Facture Accord du 9/11/05	
20 NOV. 2013	BPR 21- obt 46 et BPR 24 Det 2 S	

27 DEC. 2012

habitat quality KSA
Van Etak (local in 4 km)

02.02.19 on P-C B, R (offshore
diphire)

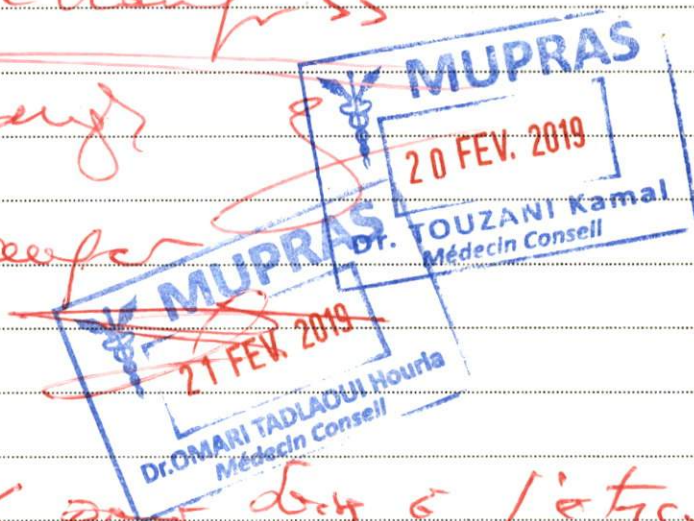
20.02.19 of P-C BB (ACE) - 6.19.9,
20.02.19.

15.02.19 on P-C B, R (TP + IFC
+ VIT)

24/01/19 Su pt (vie 1972) partie
 du chulapocan avec
 infilt de 4,6 et 7.
 Guili à l'entière avec Dr
 Widadis chirurgien au Co. Cogné,
 qui confirme le trait
 du chulapocan avec ne
 x fait par la base
 c'est un myt ju. On tin
 pousse de tenir sa chance
 à l'étranger. (OK pour
 fur & change à l'étranger
 la Base étranger >>

OK Base étranger

OK Base étranger



24/02/19 OK pour doc à l'étranger
 chulapocan.

19/03/19. RFA. Dr Spagat RGO → 44
 + Echo → OK. 30/01/19



MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royale Air Maroc

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

☒ ADHERENT ☐ CONJOINT ☐ ENFANT

9678

Photo

Nom : NAAFI Prénom : Zakaria

Matricule : 9678 Date de naissance : 1972 Sexe : M.

Date : _____ Médecin : _____

Ex. clinique : Poids _____

Coeur _____

T.A. _____

Ap. resp _____

Ap. dig _____

Urines [A _____
S _____

Hernies _____

Râle _____

Varices _____

Réflexes _____

Ex. complémentaires : _____

Antécédents : _____

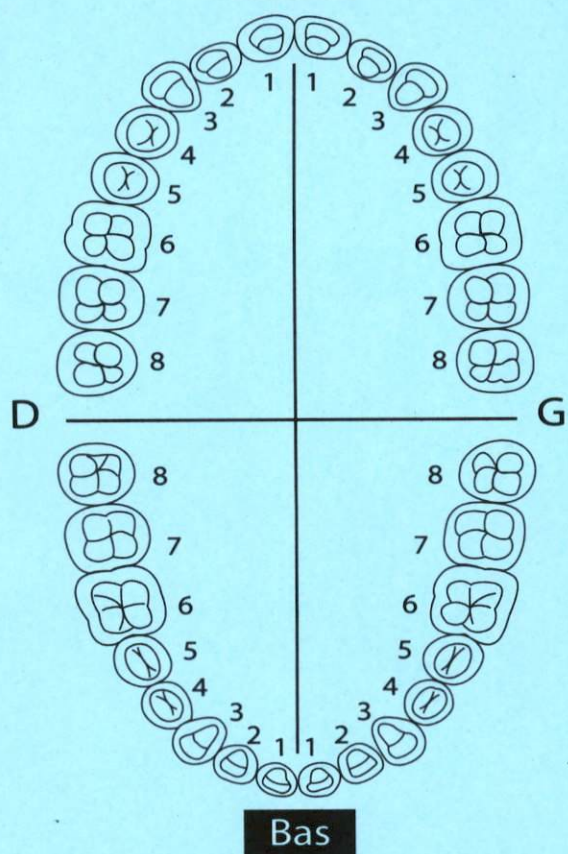
21-03-15 ou PEC à l'échange
cardioprotecteur m. l. + Bouché
Biopsie coronarique post-mortem

18/04/19 PEC par Hospital à l'échographie
suite à la fracture de l'os
et complication de la maladie
(évolution du tumeur post-mortem)
= cancer primitif + métastases
ACCORD MUPRAS : par médecin de VO -
OK Base Echographie



VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE

OBSERVATIONS : _____

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are approximately 20 lines visible. A vertical red margin line is present on the right side, creating a narrow right margin. The paper appears slightly aged or off-white.[illegible]

OK Ben el Lethem.

26/06/19 Requête pour
Prothèse biliaire, c.p.s. et frais
le reliquiel de 16003 E (faible le
24/04/19. / - 152
frais de séjour et
09 et 24/04/19.



CREW

NAAMI
ZAKARIA

Matricule : 09678

STEWARD

Fin de validité : 31/12/2000



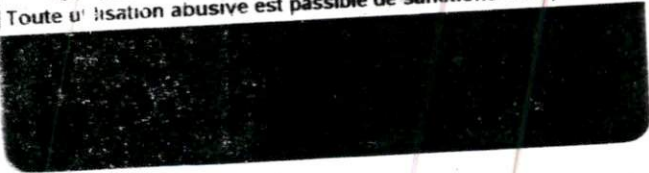
المطيرة الملكية المغربية
royal air maroc



Conjoint(s)

Enfant(s)

Cette carte est strictement personnelle et non cessible
Toute utilisation abusive est passible de sanctions disciplinaires



ROYAUME DU MAROC

CARTE D'IDENTITE NATIONALE

NO.

BE579353

PRENOMS

ZAKARIA

NOM

NAAMI

DATE DE NAISSANCE

05.02.1972

PROFESSION

STEWARD

DOMICILE 116 RUE ABOU HASSAN
ASSAGHIR HAARIF CASA

12003

VALABLE DU 14.03.1997 AU 13.03.2007

LE DIRECTEUR GENERAL DE LA SURETE NATIONALE

SIGNE : AHMED EL MIDAOU

المملكة المغربية

المملكة المغربية

30 درهما



بطاقة التعريف الوطنية

بطاقة التعريف الوطنية

رقم

BE579353

الاسم الشخصي زكرياء

اللقب النعامي

الاسم العائلي

تاريخ الاندماج

1972.02.05

المهنة

مضيف طائرة

العنوان

116 زنقة ابو حسن الصغير
المعارف البيضاء 12003

يمتد العمل بهذه البطاقة
من تاريخ 1997.03.14 الى 2007.03.13

المدير العام للأمن الوطني



الامضاء / احمد الميداوي

المملكة المغربية

وزارة الداخلية

أقليم (أو عمالة)

سيد الرضا زناطة

مكتب الحالة المدنية

بطميس

بطاقة شخصية للحالة المدنية

تقوم مقام موجز عقد الولادة ، طبقا للظهير الشريف

الصادر في 24 من شوال 1333 موافق 4 سبتمبر 1915

بأحداث نظام الحالة المدنية

Prénom : ZAKARIA

Nom : NAAMI

الإسم الشخصي : زكريا

الإسم العائلي : النعامي

تاريخ الولادة : خامس فبراير الفريجة راتين وسبعين (هجري)

مكان الولادة : الدار المتعارف

والده : يوسف بن محمد

والدته : المسخنة بنت الطيب

الساكن حاليا ب : الحي الجديد الرستم ١٥ بطميس

البيانات الهامشية :



أنا الموقع أسفله :

السيد : الطيفي بالامر

الساكن حاليا ب :

القبو انعم الله

أشهد بضحة المعلومات الواردة في هذه البطاقة.

إمضاء أو بصمة صاحب الطلب.

يعاقب بناء على الفصل 366 من القانون الجنائي بالحبس من 6 أشهر إلى عامين

وبعرامة من 120 إلى 1 000 درهم أو بإحدى هاتين العقوبتين فقط من صنع عن

علم شهادة تتضمن وقائع غير صحيحة أو زور أو عدل، بأية وسيلة كانت، شهادة

صحيحة الأصل، ما لم يكن الفعل جريمة أشد.

يشهد ضابط الحالة المدنية لجماعة : بطميس بالتفويض

الموقع أسفله

مطابقة المعلومات الواردة في هذه البطاقة لكتاش التعريف والحالة المدنية

رقم المسلم من مكتب الحالة المدنية

لجماعة

موجز عقد الولادة رقم 426 لسنة 1972

المسلم من مكتب الحالة المدنية لجماعة عين السقا

بتاريخ 16-03-1972

بطميس

الإمضاء أو طابع المكتب حكيم

2000-04-22

Mustapha HAKIMI

OFFICIER D'ÉTAT-CIVIL
PAR DELEGATION

DUPLICATE

Province / Préfecture Casablanca
Cercle CASA ANFA
Municipalité / Centre / Commune _____

BULLETIN DE DECES ET DE MORTINATALITE

- Décès ou Mortinatalité (*) survenu le 20/05/2019
- à CASABLANCA heure à 19h30 min
- Nom et prénom du décédé NAAMI ZAKARIA
- Sexe M Nationalité Marocaine
- Domicile Rue villa n°17 Hay EL HOUDA BENRECHIN
- Age (nombre d'années, de mois, de jours ou d'heures vécus) 46 ans
- Il s'agit d'une mort (*) (naturelle ou non naturelle) dont la cause est indiquée dans la partie anonyme ci-annexée.

Le Docteur en Médecine soussigné

Nom et Signature

Docteur Anas BAKKA
Médecin Anesthésiste - Réanimateur
Traitement de la douleur
Clinique Spécialisée le Littoral
Tél 05 20 66 68 90 / 91/92
Fax 05 22 79 75 94
INPE 091183194

PARTIE A
DETACHER ET
DESTINEE A
L'ETAT CIVIL
OU LE DECES
OU LA
MORTINATALITE
EST SURVENU

- N° de l'acte au registre des décès
- de l'hôpital / BMH / Commune (*)

(*) Rayer la mention inutile.

PARTIE ANONYME
DESTINEE AU MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE
ET DE L'INFORMATION SANITAIRE
SERVICE DES ETUDES

I - IDENTIFICATION

1 - N° de l'acte au registre

2 - N° de compostage :

3 - Lieu de déclaration :

- Province ou Préfecture : _____

- Cercle : _____

- Municipalité / Centre / Commune : _____

4 - Domicile habituel :

- Municipalité / Centre de : _____

- Cercle : _____

- Commune de : _____

5 - Milieu de résidence :

Urbain _____ 1

Rural _____ 2

II - CARACTERISTIQUES

6 - Type de bulletin : Bulletin de décès _____ 1
Bulletin de mortinatalité _____ 2

7 - Date de décès 20/05/19 à 19h30min

8 - Lieu où le décès est survenu :

- Domicile : _____ 1

- Hôpital : Clinique le Littoral _____ 2

- Voie publique : _____ 3

- Lieu de travail : _____ 4

- Ambulance : _____ 5

- Autres : _____ 6

9 - Sexe

Masculin _____

Féminin _____

10 - Age (Nombre d'années, de mois, de jours ou d'heures vécus) :

	1	0	0
- Mortinatalité :			
- 0 à 23 heures :			
- 1 à 29 jours :			
- 1 à 23 mois :			

Docteur Anas BAKKA
Médecin Anesthésiste - Réanimateur
Traitement de la douleur
Clinique Spécialisée le Littoral
Tél 05 20 66 68 90 / 91/92
Fax 05 22 79 75 94
INPE 091183194

Docteur Anas BAKKA
Médecin Anesthésiste - Réanimateur
Traitement de la douleur
Clinique Spécialisée le Littoral
Tél 05 20 66 68 90 / 91/92
Fax 05 22 79 75 94
INPE 091183194

II - CARACTERISTIQUES (SUITE)

11 - Nationalité : Marocaine

Autre

(*) Les rubriques 12 et 13 sont à remplir pour les décédés âgés de 15 ans et plus (voir 10)

12 - Etat matrimonial :

Célibataire :

Marié (e) :

Veuf (ve) :

Divorcé (e) :

13 - Profession ou situation (ex : étudiant, sans profession)

III - RENSEIGNEMENT SUR LA CAUSE DU DECES OU DE MORTINATALITE

14 -

Mort par maladie
(Mort naturelle)

(a) cause immédiate (ex : broncho-pneumonie)

(b) cause initiale (ex : rougeole)

(a) Nature du traumatisme (à préciser)

ex : fracture du crâne, hémorragie interne,

Mort due à un
traumatisme, une
intoxication ou autres
(mort violente)

(b) Nature d'intoxication (à préciser)

ex : médicamenteuse, organophosphorée,

(c) Autres (à préciser)

ex : brûlure, noyade,

15 - s'agit-il d'un accident

d'un homicide

d'un suicide

inconnu

Médecin

Autres

16 - Constatation faite par :

Remarques : Les cases ☐ doivent être remplies par des chiffres.

Les cases ☐ doivent être laissées vides.

Pour les traits préciser la mention.

Les codes 1, 2, 3 9. doivent être encadrés selon le cas

Docteur Anas BAKKA
Médecin Anesthésiste - Réanimateur
Clinique spécialisée de la douleur
Tél 85 20 66 68 90 91 92
Fax 05 22 79 75 94
INPE 0911 831 194

DUPLICATE



Hépatogastro-entérologie A

HÔPITAL SAINT ELOI
80, rue Augustin Fliche
34295 Montpellier Cedex 5

Responsable d'Équipe Médicale
Professeur Georges-Philippe PAGEAUX
gp-pageaux@chu-montpellier.fr

Secrétariat / RV : 04 67 33 70 81 Fax 04 67 33 79 35

Pr Eric ASSENAT
e-assenat@chu-montpellier.fr
Pr Dominique LARREY (Médecin consultant)
dom-larrey@chu-montpellier.fr
Dr Marie DUPUY (PH)
m-dupuy@chu-montpellier.fr
Secrétariat / RV : 04.67.33.70.62 Fax 04.67.33.02.57

Dr Romain ALTWEGG (PH)
r-altwegg@chu-montpellier.fr
Dr Stéphanie FAURE (PH)
s-faure@chu-montpellier.fr
Secrétariat
RV consultations / explorations fonctionnelles
04 67 33 70 64 - Fax : 04 67 33 54 92

Dr Magda MESZAROS (PH)
Secrétariat / RV : 04.67.33.75.69 Fax 04.67.33.69.42

Dr Paul BAURET (Praticien Attaché)
Dr Philippe CHASSAGNE (Praticien Attaché)
Dr François GALLEY (Praticien Attaché)
Secrétariat : 04 67 33 70 67 - Fax : 04 67 33 73 58

Dr Marion MONTARIOL (Chef de Clinique assistant)
Dr José URSIC-BEDOYA (Chef de Clinique assistant)
Dr Lucy MEUNIER (Chef de clinique assistant)
Dr Jean-Michel DIDELOT (Praticien Attaché)
Dr Florent GONZALEZ (Praticien Attaché)
Secrétariat / RV : 04 67 33 02 24 Fax 04 67 33 69 42

Plateau Technique d'Endoscopie
Secrétariat : 04 67 33 70 67 - Fax : 04 67 33 73 58
Cadre de Santé : A. ANGUILLÉ

Bureau infirmier consultations
Prise RV consultations transplantés hépatiques :
Salle de Soins : 04 67 33 73 96 Fax : 04 67 33 85 74
Hospitalisation de Jour
Salle de Soins : 04 67 33 70 90 Fax : 04 67 33 76 94
Explorations Fonctionnelles
Salle de Soins : 04 67 33 71 60
Cadre de Santé : E. STAVAUZ : 04 67 33 73 87

Hospitalisation Complète
Salle de Soins : 04 67 33 70 65
Cadre de Santé : C. GUICHETEAU 04 67 33 73 85

Hospitalisation de Semaine
Salle de Soins : 04 67 33 71 02
Cadre de Santé : C. GOURON : 04 67 33 75 48

Infirmiers Coordinateurs de Greffe Hépatique
Nathalie BERRUET - Guy MAUREL 04 67 33 08 02

Attachées de Recherche Clinique
Catherine COURT-SOULAYRAC : 04 67 33 75 45

Réseau et Centre Expert Hépatites L-R
Responsable : Pr Georges-Philippe PAGEAUX
Coordinatrice : Marie Claude WEY : 04 67 33 78 46

Centre de compétence
des maladies vasculaires du foie
Centre de compétence
des maladies inflammatoires des voies biliaires et
des hépatites auto-immunes

PROVISoire

«TITRE» «PRENOM» «NOM»
«RUE»
«RUE1»
«RUE2»
«CODEPOST» «VILLE»

Document en attente de validation

(merci de retirer cette ligne après la signature du médecin)

**COMPTE-RENDU D'HOSPITALISATION
SERVICE D'HEPATO-GASTRO-ENTEROLOGIE A**

NOM : NAAMI	PRENOM : ZAKARIA
IPP : 003198103	Sexe : Masculin
Né(e) le : 05/02/1972	N° séjour : 7069818378
Séjour CHU du 09/04/2019 Au	
Mode d'entrée CHU : Avec passage par accueil urgences	Mode de sortie CHU :

Montpellier, le jeudi 11 avril 2019

Cher Confrère,

Mr **Zakaria NAAMI**, âgé de 47 ans a été hospitalisé dans notre service le 09/04/2019 pour avec déglobulisation.

ANTECEDENTS

Ses antécédents notables sont :

Antécédents médicaux :

Cholangiocarcinome de la vésicule biliaire, avec carcinose péritonéale

Antécédents chirurgicaux :

Fistule anale

TRAITEMENT A DOMICILE

- 1- SERESTA 10 MG, CPR par Voie ORALE
1 comprimé à 21h pendant 30 jours
- 2- LAROXYL 40 MG/ML, SOL BUV, FLAC 20 ML par Voie ORALE
10 goutte à 21h pendant 30 jours
- 3- DOLIPRANE 500 MG SACHET par Voie ORALE



**Hépatogastro-
entérologie B**

HÔPITAL SAINT ELOI
80, rue Augustin Fliche
34295 Montpellier Cedex 5
Coordonnateur de Département
Responsable d'Équipe Médicale
Professeur Pierre BLANC
p-blanc@chu-montpellier.fr
Secrétariat Consultations Hospitalières
Tél. : 04 67 33 91 98
Secrétariat Consultations Privées
Tél. : 04 67 33 70 63
Fax : 04 67 33 75 75

Praticiens Hospitaliers
Docteur Michaël BISMUTH
m-bismuth@chu-montpellier.fr
Secrétariat : 04 67 33 71 03

Docteur Jean-Christophe VALATS
jc-valats@chu-montpellier.fr
Secrétariat : 04 67 33 75 69
Docteur Paul BAURET
p-bauret@chu-montpellier.fr

Praticien Hospitalo-Universitaire
Dr Guillaume PINETON DE CHAMBRUN
g-pinetondechambrun@chu-montpellier.fr
Secrétariat : 04 67 33 71 03

Chef de Clinique – Assistant
Docteur Barbara TASSY
b-tassy@chu-montpellier.fr
Secrétariat : 04 67 33 75 69

Assistant Spécialiste des Hôpitaux
Docteur Victoria GRYMOPRE
v-grymopre@chu-montpellier.fr
Secrétariat : 04 67 33 75 69

Praticiens Attachés
Docteur Jean-Michel DIDELOT
Docteur Stéphane LOUVET
Docteur Thierry SALOUM

Hospitalisation de Jour
Salle de Soins : 04 67 33 70 90
Explorations Fonctionnelles
Salle de Soins : 04 67 33 71 60
Secrétariat : 04 67 33 70 64
Fax : 04 67 33 54 92
Cadre de Santé
Elisa STAVAU
Tél. : 04 67 33 73 87

**Secrétariat de Programmation
d'Hospitalisation**
Secrétariat : 04 67 33 54 85
Cadre de Santé
Carine GOURON
Tél. : 04 67 33 75 48
Salle de Soins : 04 67 33 71 02

Plateau Technique d'Endoscopie
Secrétariat : 04 67 33 70 67
Fax : 04 67 33 73 58
Cadre de Santé **IBODE**
Anne ANGUILE
Tél. : 04 67 33 73 82

**Infirmiers Coordonnateurs Greffe
Hépatique**
Guy MAUREL
Nathalie BERRUET
Tél. : 04 67 33 08 02

Montpellier le mardi 9 avril 2019
Unité prescriptrice

«TITRE» «PRENOM» «NOM»
«RUE»
«RUE1»
«RUE2»
«CODEPOST» «VILLE»

**COMPTE RENDU D'ENDOSCOPIE DIGESTIVE
GASTROSCOPIE**

Patient : NAAMI Prénom : ZAKARIA
Né(e) le : 05/02/1972 IPP : 003198103
N°Séjour : 7069818378

Date et heure de l'intervention : 09/04/2019 12:00

Opérateur : GRYMOPRE VICTORIA
Anesthésiste : ANESTHESISTE : MARRE VIRGINIE
**Appareil utilisé : 0117 (62) GASTRO OLYMPUS GIFQ180 (2203485)
(B201200187)**

Examen réalisé sous anesthésie générale.

Exploration endoscopique digestive haute réalisée jusqu'au D2
**Motif de l'examen : mélena avec déglobulisation chez patient avec
tumeur de la vésicule biliaire évoluée**
Œsophage : Pas de sang. 4 cordons de VO stade III avec points
rouges. Mise en place de 6 LVO sans complication immédiate.
Estomac : gastrite fundique d'HTP. Pas de sang. Pas de VSC ni VCT
visualisée.
Bulbe, D2 : pas de sang. Macroscopiquement sain. Extrémité distale de
la prothèse biliaire visualisée dans le D2 sans complication muqueuse
au pourtour.

CONCLUSION : probable hémorragie digestive sur rupture de VO.
**4 cordons de VO stade III avec points rouges, mise en place de 6
LVO.**

CAT :
Eau ce soir. Puis régime pâteux et froid pendant 48h.

NIP : 003198103

NAAMI
(NAAMI) ZAKARIA

NDA : 7069818378

01 HEPATO GASTRO ENTERO - Observ admission HGE en Urgence
[RABILLARD Maxime - Interne] - 09/04/2019 00:11 (En Cours)**Hémorragie digestive**

Type d'hémorragie	Mélena
Déglobulisation	Avec déglobulisation
Facteurs favorisants	Sans traitement favorisant
Hémodynamique	Sans instabilité hémodynamique à l'entrée

Divers

Provenance du patient	Urgences
Traitements habituels	1- SERESTA 10 MG, CPR par Voie ORALE 1 comprimé à 21h pendant 30 jours 2- LAROXYL 40 MG/ML, SOL BUV, FLAC 20 ML par Voie ORALE 10 goutte à 21h pendant 30 jours 3- DOLIPRANE 500 MG SACHET par Voie ORALE

ATCD

Antécédents chirurgicaux	fistule anale
--------------------------	---------------

Histoire de la maladie.

Histoire de la maladie	Patient suivi pour un cholangioK de la vesicule biliaire métastatique avec carcinose péritonéale découvert suite à un ictère avec prurit, projet de chimiothérapie prévu mi avril par GEMOX. Pose de prothèse biliaire le 11/03 devant l'ictère. Ponction d'ascite en HDJ onco récemment. Présente depuis plusieurs jours un mélena. Aux urgences tachycardie Fc 114 sans instabilité, rien au TR. Hb à 6.5, cholestase stable, bilirubine en baisse à 47. Transfert pour suite de la prise en charge.
------------------------	---

Examen clinique

Examen clinique.	Abdomen souple depressible indolore, pas d'ascite clinique Bdc réguliers sans souffle, pas de tachycardie MV+ bilatéral sans bruits surajoutés, eupnéique en AA Glasgow 15
------------------	---

Conclusion

Premières conclusions	Mélena avec déglobulisation sans traitement favorisant et sans instabilité HMD
Stratégie thérapeutique proposée	A jeun IPP IVSE Transfusion de 2 CGR Gastroscopie

AVIS DES 55 JOURNÉES A PAYER

Titre exécutoire en application des articles L.252A du LPF et L.1617-5, R.2342-4 et D.3342-11 du CGCT et L.6145-9 du code de la santé.
par Mr LE LUDEC Thomas, Directeur Général

HOPITAL C.H.U. MONTPELLIER
HOPITAL SAINT ELOI
191 AV. DOYEN G GIRAUD
34295 MONTPELLIER CEDEX 5

Finess 340780477 N° Siret 263400160 VT 2
Finess 340782036

05678

N° TITRE	682888
Emis et rendu exécutoire le	29/05/2019
N° Bordereau	9061733
N° Feuillet	1
Exercice	2019

BENEFICIAIRE

Nom NAAMI
Né(e)
Prénom ZAKARIA
Né(e) le 05/02/1972
Adresse CHEZ MME SOLHI
RESIDENCE LE TURIN
BATIMENT 4
34070 MONTPELLIER

N° IEP 7069818378/001 N° IPP 003458183
Risq.



TRESORIER PRINCIPAL
191 AV DOYEN GASTON GIRAUD
CHRU MONTPELLIER
34090 MONTPELLIER

RDT 420040

ASSURE

Nom NAAMI ZAKARIA
NN
ORG. N° Mutualiste

Ben.

MUPRAS CASABLANCA
CENTRE ALLAL BEN ABDELLAH 6E ETG
ANGLE RUE ALLAL BEN ABDELLAH ET
FAKIR MOHAMED
QUARTIER DE L HORLOGE
20000 CASABLANCA -- MAROC

OBS.

Séjour du 09/04/2019 au 25/04/2019
ACTE EXONERANT

DATE	DESIGNATION	NOMBRE	TARIF	TARIF DE RESPONSABILITE	TAUX	A VOTRE CHARGE	
090419	Medecine	11	8,00	1121,68	100	8973,44	MT:03 DMT:124
090419	FJ hors psy	49	8,00	20,00	100	160,00	MT:03 DMT:124
180419	Medecine	11	3,00	1121,68	100	3365,04	MT:03 DMT:124
180419	FJ hors psy	49	3,00	20,00	100	60,00	MT:03 DMT:124
220419	Medecine	11	3,00	1121,68	100	3365,04	MT:03 DMT:124
220419	FJ hors psy	49	3,00	20,00	100	60,00	MT:03 DMT:124
250419	FJ hors psy	49	1,00	20,00	100	20,00	MT:03 DMT:124
090419	Actes d'anesthésie	ADA	1,00				
090419	Actes techniques médicaux	ATM	1,00				

OK Base

MUPRAS
26 JUN 2019
Dr. MATAT ABDELLAH
Médecin Conseil

RENSEIGNEMENTS TRESOR PUBLIC

PAIEMENT www.tipi.budget.gouv.fr Collectivité: 006841+exercice+titre+n° IEP

Téléphone 0467339333 BDF BANQUE DE FRANC E3410000 RIB 30001 00572 E3410000 00073

IBAN FR443000100572E341000000073

BIC BDFEFRPPCCT

Quittance 16003,52 €

Pour votre remboursement : Avis à conserver
votre attestation sera adressée après paiement

Pour les modalités de
paiement se reporter au
verso du présent avis
Débiteur: 420040

TALON DE PAIEMENT

TALON A JOINDRE A VOTRE PAIEMENT

Références : HTR - n° codique 034022

étab 01 exercice 2019

n° entrée 069818378

n° titre 190682888001100

Montant : 16003,52 euros

Ne rien inscrire sous ce trait - ne pas plier

MUPRAS CASABLANCA 999106
CENTRE ALLAL BEN ABDELLAH 6E ETG C.H.U MONTPELLIER
ANGLE RUE ALLAL BEN ABDELLAH ET
FAKIR MOHAMED
20000 CASABLANCA
MAROC

€ *

IDENTIFICATION

PC. 034022

* H *
CH. 001 ET. 001

EXC. 2019

DOS. 069818378

TIT. 682888

Montant : 16003,52 €

000000001192

999106000181 11006828880698183780340222906806 1600352

montant en euros

Titre exécutoire en application des articles L.252A du LPF et L.1617-5, R.2342-4 et D.3342-11 du CGCT et L.6145-9 du code de la santé.
par Mr LE LUDEC Thomas, Directeur Général

N° Siret 263400160

EXP. 2009

Exp. 2009

TRESORIER PRINCIPAL
191 AV DOYEN GASTON
CHRU MONTPELLIER
34090 MONTPELLIER

RENSEIGNEMENTS TRESOR PUBLIC		Quittance	1488,57 €
PAIEMENT www.tipi.budget.gouv.fr Collectivité:006841+exercice+titre+n° IEP			
Téléphone 0467339333	BDF	HANQUE DE FRANC E3410000 RIB	3000100572E341000000073
IBAN FR443000100572E341000000073		BIC BDFEFRPPCCT	1488,57 €
			Acompte
			A PAYER

MUPRAS CASABLANCA 999106
CENTRE ALLAL BEN ABDELLAH 6E ETG C.H.U MONTPELLIER
ANGLE RUE ALLAL BEN ABDELLAH ET
FAKIR MOHAMED €
20000 CASABLANCA
MAROC

TALON A JOINDRE A VOTRE PAIEMENT.

Références : HTR - n° codique 034022

étab	01	exercice	2019
------	----	----------	------

n° entrée 068597181

n° titre 190566839001100

Montant : 1488.57 euros

Ne rien inscrire sous ce trait - ne pas plier

TRESORIER PRINCIPAL
191 AV DOYEN GASTON GIRAUD
CHRU MONTPELLIER
34090 MONTPELLIER

Montant : 1488,57 €

000000001192

999106000181 11005668390685971810340222941806 148857

AVIS DES SOUSCRIPTIONS A PAYER

Titre exécutoire en application des articles L.252A du LPF et L.1617-5, R.2342-4 et D.3342-11 du CGCT et L.6145-9 du code de la santé.

HOPITAL	C.H.U MONTPELLIER HOPITAL SAINT ELOI 191 AV. DOYEN G GIRAUD 34295 MONTPELLIER CEDEX 5		Finess 340780477 Finess 340782036	N° Siret 263400160	CE 2	N° TITRE 566840
	Nom NAAMI Né(e) Prénom ZAKARIA Né(e) le 05/02/1972 Adresse CHEZ MME SOLHI RESIDENCE LE TURIN BATIMENT 4 34070 MONTPELLIER		Exp. 22 MAI 2019 ACCUSE		TRESORIER PRINCIPAL 191 AV DOYEN GASTON GIRAUD CHRU MONTPELLIER 34090 MONTPELLIER	Emis et rendu exécutoire le 15/04/2019 N° Bordereau 9061135 N° Feuillet 1 Exercice 2019
BENEFICIAIRE	N° IEP 7068861350/001 N° IPP 003198103 Risque		Destinataire		MUPRAS CASABLANCA CENTRE ALLAL BEN ABDELLAH 6E ETG ANGLE RUE ALLAL BEN ABDELLAH ET FAKIR MOHAMED QUARTIER DE L HORLOGE 20000 CASABLANCA -- MAROC	
ASSURE	ENTREE: 11/03/2019 SORTIE: 12/03/2019 Nom NAAMI ZAKARIA NN Ben. ORG. N° Mutualiste		RDT 420040			

DATE	DESIGNATION	NOMBRE	TARIF	TARIF DE RESPONSABILITE	TAUX	A VOTRE CHARGE	
110319	Chirurgie	12	1,00	1488,57	100	1488,57	MT:20 DMT:146
110319	FJ hors psy	49	1,00	20,00	100	20,00	MT:20 DMT:146
110319	FJ hors psy	49	1,00	20,00	100	20,00	MT:20 DMT:146
110319	Actes d'anesthésie	ADA	1,00				
110319	Actes de chirurgie	ADC	1,00				

RENSEIGNEMENTS TRESOR PUBLIC

Quittance

PAIEMENT www.tipi.budget.gouv.fr Collectivité: 006841+exercice+titre+n° IEP

Téléphone 0467339333 BDF BANQUE DE FRANC E3410000 RIB

30001 00572 E3410000 00073

IBAN FR443000100572E341000000073

BIC BDFEFRPPCCT

1528,57 €

€ Acompte

1528,57 € A PAYER

TALON DE PAIEMENT

TALON A JOINDRE A VOTRE PAIEMENT

Pour les modalités de paiement se reporter au verso du présent avis

Débitéur: 420040

Références: HTR - n° codique 034022

étab 01 exercice 2019

IDENTIFICATION

PC. 034022

n° entrée 068861350

n° titre 190566840001100

CH. 001 ET. 001

EXC. 2019

DOS. 068861350

TIT. 566840

Montant: 1528,57 euros

Ne rien inscrire sous ce trait - ne pas plier

Montant: 1528,57 €

000000001192

999106000181 82005668400688613500340222922806 152857

MUPRAS CASABLANCA
CENTRE ALLAL BEN ABDELLAH 6E ETG C.H.U MONTPELLIER
ANGLE RUE ALLAL BEN ABDELLAH ET
FAKIR MOHAMED
20000 CASABLANCA
MAROC

999106

€

*

TRESORIER PRINCIPAL
191 AV DOYEN GASTON GIRAUD
CHRU MONTPELLIER
34090 MONTPELLIER

montant en euros

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.
Part adhérent payée en cash au prestataire

PEC N° : 97008

Prestataire : CHU MONTPELLIER

Médecin traitant : DR

Prescription : HOSP 09-04 AU 25-04/2019

Adhérent :

Nom : NAAMI

Prénom : ZAKARIA

Mle : 09678

Veuve

Bénéficiaire : ADHERENT

Nom : NAAMI

Prénom : ZAKARIA

Age : 47

Acte	Barème	Nbr	Devis	MUPRAS	Agent	Mont. PEC
HOSPITALISATION A L'ETRANGER ACTIF (60 % SUR FACT PART MUPRAS)		1	173.385,91	104.031,54	69.354,37	104.031,54

Total : 104.031,54

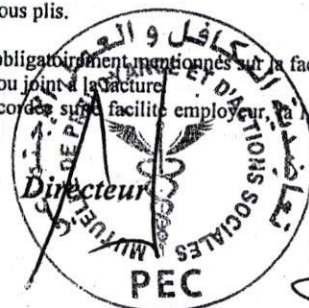
Taux de franchise 2 DH = 0,0923€
montant Facture 16003,52€

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 sur la facilité employeur, la MUPRAS n'est pas responsable ni de son prélèvement ni de son échelonnement

Adhérent



27
SADA
NAGRAHAY

RADIOThERAPIE CONFORMATIONNELLE ET DOSIMETRIE 3D • RADIOTHERAPIE PAR MODULATION D'INTENSITE : IMRT • RAPID-ARC • RADIO-CHIRURGIE STEREOTAXIQUE •
CURIETHERAPIE HAUT DEBIT • MEDECINE NUCLEAIRE • ONCOLOGIE MEDICALE • ONCO.HEMATOLOGIE • GREFFE DE MOELLE OSSEUSE • RADIOLOGIE •
CHIRURGIE CARCINOLOGIQUE • CHIRURGIE REPARATRICE ET ESTHETIQUE • SOINS INTENSIFS • REANIMATION ET TRAITEMENT DE LA DOULEUR •
SOINS PALLIATIFS • RADIOFREQUENCE • DEPISTAGE ET DIAGNOSTIC DES TUMEURS

PLI CONFIDENTIEL

A MONSIEUR LE MEDECIN CONSEIL

4u pros

Mon Cher confrère,

Je vous prie de bien vouloir trouver ci-dessous les renseignements cliniques

Concernant **Mr. NAAMI ZAKARIA** ayant droit à la couverture médicale par votre organisme gestionnaire.

Je vous écris pour information et en vue de démarches administratives utiles pour une prise en charge ou accord de principe.

Avec mes remerciements, veuillez croire, cher confrère, à mes considérations les meilleures.

Renseignements cliniques :

- Patient suivi pour néoplasie des voies biliaires en situation métastatique, admis en réanimation pour choc septique dans un tableau de défaillance multiviscérale (insuffisance hépatocellulaire, insuffisance rénale, coma).

Traitement proposé :

- *Oxygénothérapie, assistance ventilatoire mode VNI,*
- *Antibiothérapie large spectre,*
- *Drogues vasoactives (Noradrénaline en SAP),*
- *Diurétiques fortes doses,*
- *Transfusion des PSL,*
- *Traitement antalgique,*
- *Equilibre hydroélectrolytique,*
- *Surveillance des paramètres vitaux*
- *Soins de nursing.*

Observations :

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

Casablanca, le 20/05/2019

Dr.O. HAJJI

Docteur Anas BAKKA
Medecin Anesthesiste - Réanimateur
Traitement de la douleur
Clinique Spécialisée le Littoral
Tél 05 20 86 68 90 / 91 / 92
Fax 05 22 74 75 94
INPE 09 16 31 94

PR. R. SAMLALI

CASABLANCA, LE 17/04/2019

N/REF : N41/19MUP

ATTESTATION DE COUVERTURE MUTUELLE

Nous soussignés, Mutuelle de Prévoyance et d'Actions Sociales de Royal Air Maroc (MUPRAS), certifions que Mr NAAMI ZAKARIA (Matricule 09678) est affilié à notre organisme.

Nous précisons que les frais médicaux notamment ceux engagés pour l'hospitalisation sont remboursés selon nos barèmes en vigueur.

La présente attestation est délivrée à la demande de l'intéressé pour servir et valoir ce que de droit.


L.AIT TALB ALI
Directeur MUPRAS
نائب المدير
العمل الإجتماعي والتكافل
MUPRAS
Mutuelle de prévoyance
et d'actions sociales