

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 : spec@mupras.com
 Adhésion et changement de statut : adhésion@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.

Déclaration de Maladie

N° W19-585308

49615



<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : 02094		Société : RAM	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre : ABDELGHANI YOUSSEF	
Nom & Prénom : ABDELGHANI YOUSSEF		Date de naissance : 2-9-55	
Adresse : LOTIS. AL LAIMOUNE 6 Rue 35 NR 13			
Tél. 06.19.78.89.16		Total des frais engagés : Dhs	

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	
Date de consultation :	
Nom et prénom du malade :	
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même
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 01 DEC. 2020
Signature de l'adhérent(e) : M



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Medecin attestant le Paiement des Actes
21/08/2018	Prac (861/2)	394	394	Dr. Mehdie Khalil Hôpital Chakha Khalil Béja

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOPHOTOS

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICALS

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

important.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	DISP : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>											
					COEFFICIENT DES TRAVAUX										
					MONTANTS DES SOINS										
					DEBUT D'EXÉCUTION										
					FIN D'EXÉCUTION										
		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">15533410</td> <td style="text-align: center;">01433580</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">30000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433582</td> </tr> </table>				H	G	15533410	01433580	30000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433582
		H	G												
		15533410	01433580												
		30000000	00000000												
		00000000	00000000												
35533411		11433582													
				COEFFICIENT DES TRAVAUX											
				MONTANTS DES SOINS											
				DATE DU DEVIS											
				DATE DE L'EXÉCUTION											
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la protection															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

21/11/2016

وصفة طبية
Ordonnance

Casablanca, le :

ABdelghani Youssef
Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zayd
Dr. Mehdi Mohamed El Aouad
Urgentiste
n°00049867

ECG

ECG

CONCLUSION :

- Aspect TDM compatible avec une pneumopathie type COVID 19 avec atteinte lésionnelle de l'ordre de 10 à 25%.
- Cet aspect est classé CORADS 5.

Évolution des lésions :

0-4 jours	* 50% normale. * Verre dépolie, Crazy Paving, atteinte de quelques lobes.
5-8 jours	Extension du verre dépolie et du Crazy Paving.
10-13 jours	Condensations.
Après 14 jours	Résolution progressive des lésions.

CORADS : Degré de suspicion d'une infection au COVID 19 :

CORADS 1	NON	TDM Normale ou lésions non infectieuses (sarcoïdose, fibrose, tumeur..)
CORADS 2	Faible	Anomalie en rapport avec d'autres infections (bronchiolites, aspect en bourgeon d'arbre...)
CORADS 3	Indéterminée	Signes en faveur d'une infection, mais pas très évocateur du COVID 19 : verre dépoli focale, bronchopneumonie, pneumonie lobaire, embole septique...)
CORADS 4	Élevée	* Verre dépolie unilatéral. Crazy paving unilatéral. * Condensations multiples sans lésion typique associée.
CORADS 5	Très élevée	Aspect Typique : * Atteinte périphérique, bilatérale et basale. * Verre dépolie et Crazy paving : Atteinte Multifocale. * Verre dépoli et Condensations multifocales. * Signe du Halo inversé. Dilatation vasculaire.
CORADS 6	PCR +	

En vous remerciant de votre confiance
Signé : **Pr Moatassim Billah**

Casablanca , le 21/11/2020

PATIENT : ABDELGHANI Youssef

EXAMEN(S) REALISE(S) : Scanner thoracique

TDM THORACIQUE

RC : suspicion d'une pneumopathie virale type COVID19

TECHNIQUE : TDM Acquisition axiale par des coupes volumique en haute résolution sans injection de produit de contraste.

RESULTATS :

1- Verre Dépoli :

OUI : En plage

2- Crazy Paving :

OUI

3- Condensations :

NON

4- Signe du halo inversé :

NON

5- Bronchectasie de traction :

NON

6- Dilatation vasculaire en regard du foyer en verre dépoli :

NON

7- Distribution des lésions : NON

Péphérique	Postérieure	Basale
Unilatérale	Bilatérale	

8- Pourcentage du poumon atteint : 0

Modéré (10-25%)

9- Anomalie en faveur d'autres affections : NON

Micronodules	Condensations systématisées
Autres :	

10- Signes associés : NON

- Anomalie du parenchyme sous-jacent :
- Epanchement pleural :
- Adénomégalie thoracique :
- Anomalie cardio-vasculaire :

TSVP



2000274774 / 181024100214SO
Prénom : Youssef
Nom : ABDELGHANI
DDN : 02/09/1955 E: 21/11/2020
Service : URGENCES (NA)



PAYANT
Sexe: M

BILAN

RADIOLOGIQUE

Age :

Poids : Kg

Sexe : M F

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES:

CV: 21/11/2020

• RADIO STANDARD :

FACE

PROFIL

• ECHOGRAPHIE :

• SCANNER :

Avec injection Sans injection

Créat :

BHCG : Positive négative

• IRM :

Pacemaker Dispositif métallique

Signature et caché du médecin des urgences

Hôpital Cheikh Khalifa Dr. Mehdi Mohamed El HAFIDI Urgentiste

Casablanca, le 21/11/2020

COMPTE RENDU

Hôpital Cheikh Khalifa
Dr. Mehdi Mohamed EL HABBOU
Urgentiste

Je soussigné, Certifie avoir examiné

Mr/Mme Abdelghani Youssef Le : 21/11/2020

Admis(e) au service des urgences.

Se plaignant de Covid +

Patient(e) a bénéficié d'un

Traitemet symptomatique

Bilan Biologique

Bilan Radiologique :

- Radio /
- Echographie /
- Scanner Thoracique
- IRM /
- Autres : ECG

Patient(e) a déclaré(e) :

- Sortant(e)
- Hospitalisé(e)
- Décès

Cachet du Médecin

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Dr. Mehdi Mohamed EL HABBOU
Urgentiste



HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

F A C T U R E

N° **114 866** / 2020 du **21/11/2020**

Nom patient : **ABDELGHANI YOUSSEF**

Entrée **21/11/2020**

Prise en charge : **PAYANTS**

Sortie **21/11/2020**

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
SCANNER THORACIQUE	1,00		1 500,00	1 500,00
- Consultation exclusive d'urgences hors déchocage	1,00		300,00	300,00
EXAMENS BIOLOGIE	1,00	B1700	2 040,00	2 040,00
ECG	1,00		100,00	100,00
			Sous-Total	3 940,00
Total Frais Clinique				3 940,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

TROIS MILLE NEUF CENT QUARANTE DIRHAMS

Total 3 940,00

Encaissements			Carte Bq		Total encaissé	Solde
			3 940,00		3 940,00	0,00

[Signature]

Spécialités

*Cytogénétique
Biologie moléculaire
Dépistage néonatal-prénatal*

*Biologie cellulaire
Biologie médicale
Anatomie pathologique*

Identifiant du patient : 181024100214SO

Date de naissance : 02/09/1955

Sexe : M

Date de l'examen : 21/11/2020

Prélevé le : 21/11/2020 à 12:01

Édité le : 21/11/2020 à 15:31

ABDELGHANI YOUSSEF

Dossier N° : 20113628

Service : URGENCE



INR : 1.03

Interprétation (I.N.R):

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

TEMPS DE CÉPHALINE ACTIVE

(Chronométrie - photométrie / STAGO Compact Max)

Témoin : 29.2 sec.

Sujet : 32.1 sec.

TCA sujet / TCA témoin : 1.09 < 1.2

D DIMERES COMPLET

Recherche :

281.37
562

ng/ml
ngFEU/ml

< 250
< 500

Changement de technique le 20 novembre 2020:

2 ng FEU/mL (ancienne technique) = 1 ng D-Dimer/mL (nouvelle technique)

**Ne pas diffuser au patient
Résultats à considérer sous réserve de validation biologique**

Le 21/11/2020 à 15:31

Signature

SABIR Rajaa

Identifiant du patient : 181024100214SO

Date de naissance : 02/09/1955

Sexe : M

Date de l'examen : 21/11/2020

Prélevé le : 21/11/2020 à 12:01

Édité le : 21/11/2020 à 15:31

ABDELGHANI YOUSSEF
Dossier N° : 20113628

Service : URGENCE


HÉMATOLOGIE CELLULAIRE

NUMÉRATION FORMULE SANGUINE

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

LIGNÉE ROUGE

Hématies	:	4.52	$10^{12}/l$	4.28 - 6
Hémoglobine	:	13.5	g/dl	13.0 - 18.0
Hématocrite	:	39.3	%	39 - 53
VGM	:	86.9	fl	78 - 98
CCMH	:	34.4	g/dl	31.0 - 36.5
TCMH	:	29.9	pg	26 - 34

LIGNÉE BLANCHE

Leucocytes	:	5.81	$10^3/mm^3$	4 - 11
P. Neutrophiles	:	67.7	%	3.93 $10^3/mm^3$ 1.4 - 7.7
P. Eosinophiles	:	0.2	%	0.01 $10^3/mm^3$ 0.02 - 0.63
P. Basophiles	:	0.2	%	0.01 $10^3/mm^3$ < 0.11
Lymphocytes	:	18.6	%	1.08 $10^3/mm^3$ 1.0 - 4.8
Monocytes	:	13.3	%	0.77 $10^3/mm^3$ 0.18 - 1.00

PLAQUETTES

Plaquettes	:	129	$10^3/mm^3$	150 - 400
------------	---	------------	-------------	-----------

Absence d'agrégats plaquettaires

HEMOSTASE

Echantillon primaire: Plasma citraté

TAUX DE PROTHROMBINE

(Chronométrie - photométrie / STAGO Compact Max)

TQ	:	13.7	sec.	
TP	:	95	%	70 - 100

Ne pas diffuser au patient

Résultats à considérer sous réserve de validation biologique

Le 21/11/2020 à 15:31

Signature
SABIR Rajaa

Identifiant du patient : 181024100214SO

Date de naissance : 02/09/1955

Sexe : M

Date de l'examen : 21/11/2020

Prélevé le : 21/11/2020 à 12:01

Édité le : 21/11/2020 à 15:31

ABDELGHANI YOUSSEF
Dossier N° : 20113628

Service : URGENCE


BILAN HÉPATIQUE

TRANSAMINASES ASAT(SGOT) : 23.7 UI/L < 50

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

TRANSAMINASES ALAT(SGPT) : 13.9 UI/L < 50

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

LACTATE DÉHYDROGÉNASE (LDH) : 412 UI/L < 300

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

FERRITINE SERIQUE : 569 ng/mL 30 - 400

(Sang, électrochimiluminescence « ECLIA », Roche)

TROPONINE T ultrasensible : 0.01 ng/mL < 0.14

(Sang, électrochimiluminescence « ECLIA », Roche)

< 0.14 : très faible probabilité d'un syndrome coronarien
 0.14 à 0.50 : suspicion d'un syndrome coronarien aigu
 > 0.50 : très forte probabilité d'un syndrome coronarien aigu
 En cas de discordance avec la clinique, répéter le dosage.

GLYCÉMIE A JEUN : 1.03 g/L

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

Consensus :

0.6 à 1 g/l	: glycémie à jeun
1 g/l à 1.26 g/l	: diminution de la tolérance au glucose
>1.26 g/l	: Diabète (observé sur 2 prélèvements distincts)

Ne pas diffuser au patient
Résultats à considérer sous réserve de validation biologique

Le 21/11/2020 à 15:31

Signature

SABIR Rajaa

Identifiant du patient : 181024100214SO
Date de naissance : 02/09/1955
Sexe : M
Date de l'examen : 21/11/2020
Prélevé le : 21/11/2020 à 12:01
Édité le : 21/11/2020 à 15:31

ABDELGHANI YOUSSEF
Dossier N° : 20113628

Service : URGENCE


BIOCHIMIE SANGUINE

PROCALCITONINE : 0.062 ng/ml < 0.5

(Sang, technique immunologique par électrochimiluminescence « ECLIA », Roche)

<0.5 ng/ml : Infection systémique peu probable
 0.5 - 2 ng/ml : Risque modéré d'évolution vers une infection systémique sévère
 2 - 10 ng/ml : Risque élevé d'évolution vers une infection systémique sévère
 >10 ng/ml : Probabilité élevée d'un sepsis sévère ou d'un choc septique

PROTÉINE C RÉACTIVE : 98.29 mg/l < 5

(Sang, spectrophotométrie d'absorption, immunoturbidimétrie latex, Roche)

IONOGRAMME

CRÉATININE SANGUINE : 10.8 mg/L 6.7 - 11.7

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

SODIUM (Na⁺) : 133 mmol/l 136 - 145

(Sang, potentiométrie, ISE indirect, Roche)

POTASSIUM (K⁺) : 3.9 mmol/l 3.4 - 4.5

(Sang, potentiométrie, ISE indirect, Roche)

CHLORURES (Cl⁻) : 97 mmol/l 98 - 107

(Sang, potentiométrie, ISE indirect, Roche)

RÉSERVE ALCALINE : 21.8 mmol/L 22 - 29

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

PROTEINES TOTALES : 77 g/L 64 - 83

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

CALCIUM : 87 mg/L 88 - 102

(Sang, spectrophotométrie d'absorption, Roche)

URÉE : 0.25 g/L 0.17 - 0.49

(Sang, spectrophotométrie d'absorption, Roche)

Ne pas diffuser au patient
Résultats à considérer sous réserve de validation biologique

Le 21/11/2020 à 15:31

Signature
 SABIR Rajaa

CASABLANCA

Reçu de caisse

N° : 20112110490858701 / 1 / 0

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
2000274774	ABDELGHANI YOUSSEF	21/11/2020

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
CarteB	002681	3 840,00
PAYANT	Total payé	3 840,00
TROIS MILLE HUIT CENT Q		

Reçu établi par : ABD.AZH

Admission Facturation
HOSPITAL CHEIKH KHALIFA



Coller Etiquette De BAF

Nom et prénom

Abdelghani
Youssef
21/11/20

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 :

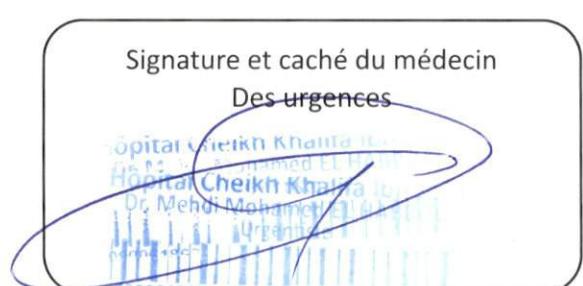
- Troponines
- BNP

Autres :

LDH
Creatinine

Signature et caché du médecin

Des urgences





2000274774 / 181024100214SO

Prénom: Youssef

Nom: ABDELGHANI

DDN: 02/09/1955 E: 21/11/2020

Service: URGENCES (NA)

FC: 78/min

Axes:

P 40 °

RYTHME SINUSAL

POSITION GAUCHE

ZONE DE TRANSITION R-G DEPLACE VERS LA DROITE

BLOC DE BRANCHE DROIT INCOMPLET

HYPERTROPHIE VENTRICULAIRE GAUCHE

Sables:

72 ms

QRS -15 °

PAYANT 16 ms

Sexe: M 16 ms

P (II) 0.13 mV

10 ms

S (V1) -0.64 mV 5.79

10 ms

R (V5) 2.01 mV

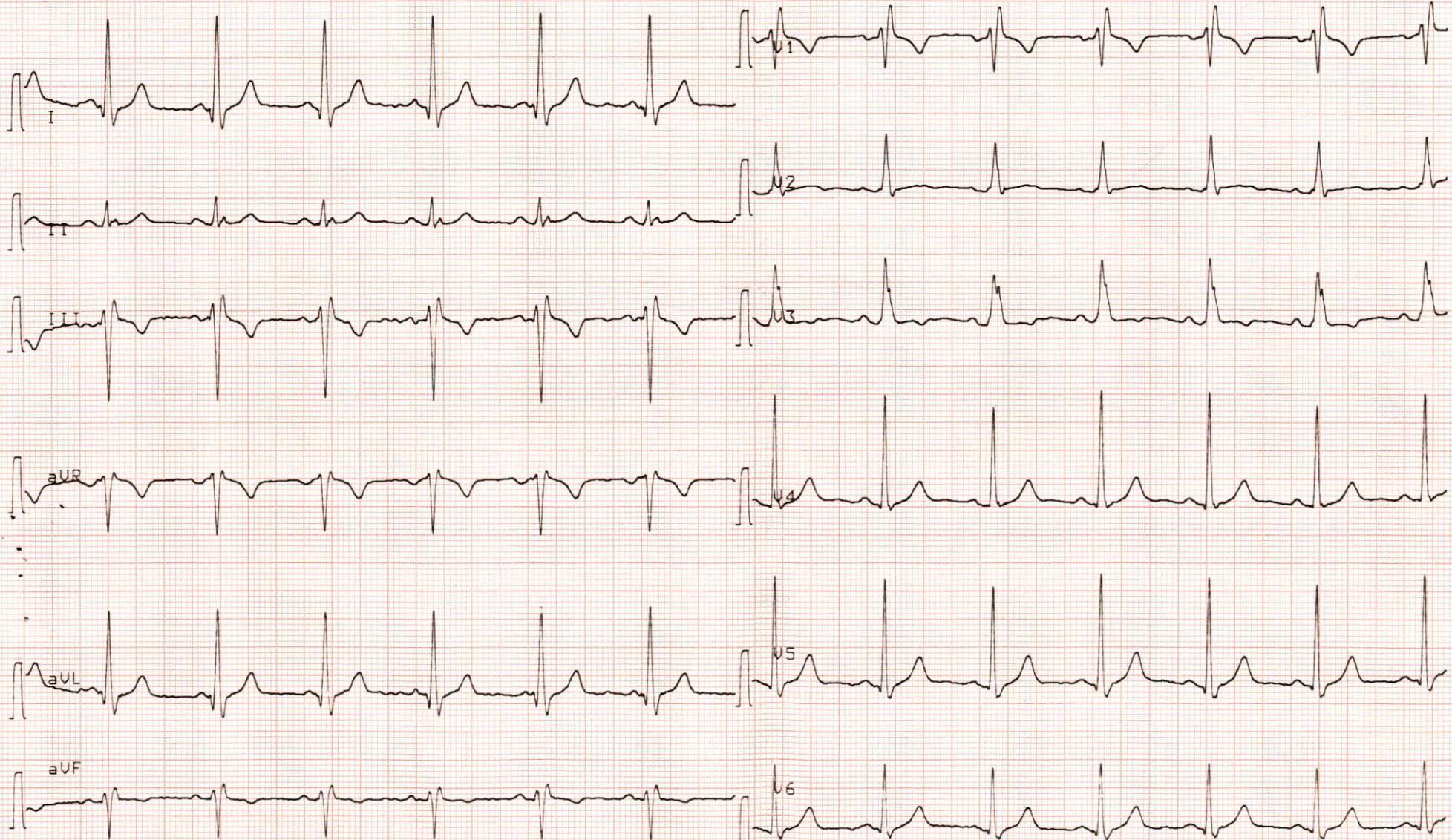
QTC 425 ms

Sokol. 2.65 mV

RAPPORT NON-CONFIRME

10 mm/mV

10 mm/mV



25 mm/s

0.05-35Hz F50 SSF SBS Sa 21-NOV-20 11:27:17

AT-102 1.37 cm



النقدية

21/11/20 10:44:47
9900397937
93979301
HOP CHEIKH KHALIFA G6
Casablanca

A0000000031010
APP : Visa
ABDELGHANI YOUSSEF
xxxxxxxxxxxxxx1203
10/22 CARTE NATIONALE
E5E7E28658BADA04
601-0-9999-1-44

MONTANT : 3840,00 MAD
NUM TRANSACTION : 009
NUM AUTORISATION : 111334
STAN : 002681

DEBIT

Le CMI vous remercie

TICKET A CONSERVER
COPIE CLIENT