

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 canaux, 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 canaux.

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.



Déclaration de Maladie

N° W19-585308

49615

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) :

Matricule : 02094 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ABDELGHANI YOUSSEF

Date de naissance : 2-9-55

Adresse : LOTI AL LAIMOUNE D Rm 35 NR 13

Tél. 06 19788916 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin :

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade :

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 confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

MUPRAS

ACCUEIL

01 DEC. 2020

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 :

Le :

Signature de l'adhérent(e) :

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.

MUPRAS Centre Médical Agdal - Avenue El Hassan El Agha - Agdal - Casablanca
Casablanca 20000 - Tél : 06 22 20 43 40 - Fax : 06 22 22 78 00 - www.mupras.ma

RELEVÉ 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

21/11/80 FMC 80/2 39450
 Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

AM PC IM IV

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien, formateur de prothésiste dentaire, doit remplir ce relevé indiquant la nature des soins

important.
 Veuillez joindre les ordonnances et les prescriptions de traitement avec votre analyse et le relevé.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient

INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H
 55533412 91433550
 20000000 00000000
 D 00000000 00000000 G
 38503411 11433552
 B

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

(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



21/11/2020

وصفة طبية
Ordonnance

Casablanca, le :

ABdelghani Jossel

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Dr. Mehdi Mohamed EL HASSANI
Urgentiste
090051867

ECG

S



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

Périphérique	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:

Covid 19

• 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
Urgentiste

Casablanca, le

21 / 11 / 2020

COMPTE RENDU

Je soussigné,

Certifie avoir examiné

Mr/Mme

Abdelghani Goussef

Le : 21 / 11 / 2020

Admis(e) au service des urgences.

Se plaignant de

Covid (+)

Patient(e) a bénéficié d'un

Traitement symptomatique

Bilan Biologique

Bilan Radiologique :

- Radio
- Echographie
- Scanner
- IRM
- Autres :

thoracique

EKG

Patient(e) a déclaré(e) :

- Sortant(e)
- Hospitalisé(e)
- Décès

Cachet du Médecin

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

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

Edité le : 21/11/2020 à 15:31

ABDELGHANI YOUSSEF

Dossier N° : 20113628

Service : URGENCE



INR : 1.03

Interprétation (I.N.R.):

Traitement 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	:			
Titre	:	281.37	ng/ml	< 250
		562	ngFEU/ml	< 500

(Turbidimétrie, Quantia D-Dimer, Architect C4100)

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 : 18102410021450

Date de naissance : 02/09/1955

Sexe : M

Date de l'examen : 21/11/2020

Prélevé le : 21/11/2020 à 12:01

Edité 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

Edité 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 DÉSHYDROGÉNASE (LDH) : 412 UI/L < 300
(Sang, spectrophotométrie d'absorption, IFCC, Roche)

FERRITINE SÉRIQUE : 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

Edité 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

Reçu de caisse

N° : 2011211049085870 / 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

HÔPITAL CHEIKH KHALIFA
Admission Facturation



Coller Etiquette De BAF

Nom et prénom

Casablanca le

Abdelghani
Youssef
21/11/20

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 Hépto-pancréatique :

☒ ASAT - ALAT

☐ BC - BN - BT

☐ Gamma GT

☐ PA

☐ LIPASEMIE

• Bilan cardiaque :

☒ Troponines

☐ BNP

Autres :

LDH
Ferritine

Signature et caché du médecin
Des urgences

Hôpital Cheikh Khalifa
Dr. Mehdi Mohamed El Hachimi
Urgences



2000274774 / 181024100214SO

Prénom: Youssef

Nom: ABDELGHANI

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

Service : URGENCES (NA)

FC: 78/min



Valles:

72 ms

PAYANT 16 ms

Sexe: M 16 ms

70 ms

70 ms

QTC 425 ms

Axes:

P 40 °

QRS -15 °

T -1 °

P (II) 0.13 mV

S (V1) -0.64 mV

R (V5) 2.01 mV

Sokol. 2.65 mV

RYTHME SINUSAL

POSITION GAUCHE

ZONE DE TRANSITION R-S DEPLACÉ VERS LA DROITE

BLOC DE BRANCHE DROIT INCOMPLET

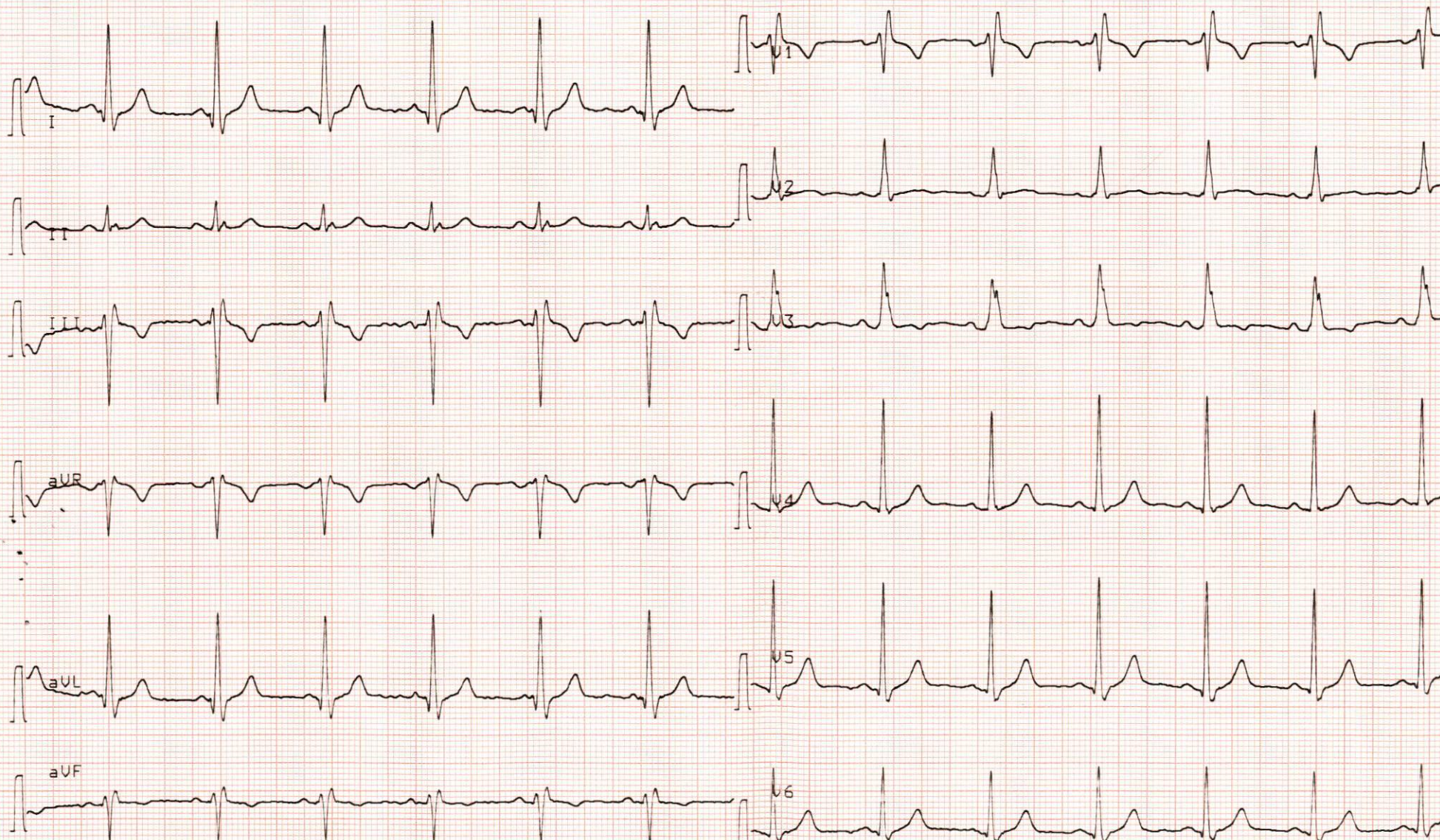
HYPERTROPHIE VENTRICULAIRE GAUCHE

5.79

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



مركز النقدیات

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

A00000000031010
APP : Visa
ABDELGHANI YOUSSEF
xxxxxxxxxxxxx1203
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