

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

tique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

éducation :

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.

ntaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaires, 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 canalaires.

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	: 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.

Nº P19- Nº 037528/4130

Optique 5069 Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4130

Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : SIMOU YASSIN

Date de naissance : 25 Nov 1958

Adresse : Rue Richard Ben Ziane Albaane NSR n° 174
NSR Casablanca

Tél. : 066 414 722 29 Total des frais engagés : 1393,35 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 28/10/2020

Nom et prénom du malade : SIMOU YASSIN

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfants

Nature de la maladie : Spécialisé + HTA

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 : 25/10/2020

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
25-10 2010	Voir fachue N° 0 N° 1 N° 2		918,85	Hôpital Cheikh Khalifa Dr. BENBOU Samir Dentiste
				050061692 LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES Dr. GOUAYE

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE JERRADA 61 Bd Attarhym Bouabid Oasis - Casablanca Tél: 0522 22 10 00	25/10/2020	275.00
	25/10/2020	1995.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES :

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
	25-10	examen	LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES HÔPITAL CHEIKH KHALIFAH
	20/10	Brûlure	
Voir facture n° 105165			

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
-----	-----
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Casablanca, le :

25/10/2020

وصفة طبية

Ori

2000265073 / 170408100357SA

Prénom : Yassin

Nom : SIMOU

DDN : 25/03/1958 E: 25/10/2020

Service : URGENCES (NA)

PAYANT
Sexe: M



101,80

1) Référine pour vente

AS

101,80 2) Coversyl 5

PHARMACIE

61, Bd Ab Jerrahim Bouabdellah
Oasis - Casablanca
Tel: 0322235449 / 0522994720

97,70

1 - 0 - 0

97,70

3)

Amp 5 mg

AS

0 - 0 - 0

199,50

TA

Adresse à la
cardio traitant

Tel: 0522995425 / Urgences: 06 66 66 66 66
3, Bd Oum Rabia 2ème étage, Oujda
INPE N° 0917674
Dr Noureddine JARIDI

وصفة طبية

Ordonnance

Casablanca, le :

25/10/2020

M^r. SImou YASSIN

222.00

3) Augmentin 250 mg x 5 j

(3.00)

2) Zocetyl 500 mg x 5 j

mg x 5 j

275.00

AS

53,00

PHARMACIE JERRADA
61, Bd Abderrahim Bonabid
Oasis - Casablanca
Tél 0322.54.49 / 35.22.99.47.20



قسم المستعجلات

DUP

Coller Etiquette De BAF

Nom et prénom :

SI MOU Youssef

Casablanca le :

25/10/2020

BILAN BIOLOGIQUE

Age :

Poids : Kg

Sexe : M F

● Hémosto/Hémostase :

- NFS - Pq
- Groupage - Rhésus
- RAI
- TP - TCK
- INR
- D-DIMERES

● Bilan Infectieux

- CRP
- VS
- ECBU
- Hémoculture
- PCT

● Bilan Métabolique

- Ionogramme sanguin
- Urée - Crétaténémie
- Glycémie

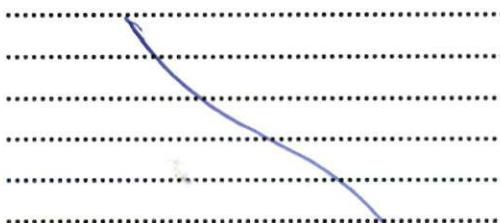
● Bilan Hépato-pancréatique :

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

● Bilan cardiaque :

- Troponines
- BNP

Autres :



Signature et caché du médecin
Des urgences



Spécialités

Cytogénétique
Biologie moléculaire
Dépistage néonatal-prénatal

Biologie cellulaire
Biologie médicale
Anatomie pathologique

Identifiant du patient : 170408100357SA

Date de naissance : 25/03/1958

Sexe : M

Date de l'examen : 25/10/2020

Prélevé le : 25/10/2020 à 14:49

Édité le : 26/10/2020 à 09:16

SIMOU YASSIN

Dossier N° : 20104136

Docteur BENBOU SAMIR

Service : URGENCE



HÉMATOLOGIE CELLULAIRE

NUMÉRATION FORMULE SANGUINE

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

LIGNÉE ROUGE

Hématies	:	5.09	10 ¹² /l	4.28 - 6
Hémoglobine	:	4.8	g/dl	13.0 - 18.0
Hématocrite	:	32.7	%	39 - 53
VGM	:	33.9	fl	78 - 98
CCMH	:	34.7	g/dl	31.0 - 36.5
TCMH	:	29.1	pg	26 - 34

LIGNÉE BLANCHE

Leucocytes	:	6.80	10 ³ /mm ³	4 - 11
P. Neutrophiles	:	65.9	%	4.48 10 ³ /mm ³ 1.4 - 7.7
P. Eosinophiles	:	2.5	%	0.17 10 ³ /mm ³ 0.02 - 0.63
P. Basophiles	:	0.6	%	0.04 10 ³ /mm ³ < 0.11
Lymphocytes	:	25.0	%	1.70 10 ³ /mm ³ 1.0 - 4.8
Monocytes	:	6.0	%	0.41 10 ³ /mm ³ 0.18 - 1.00

PLAQUETTES

Plaquettes	:	173	10 ³ /mm ³	150 - 400
------------	---	-----	----------------------------------	-----------

HEMOSTASE

Echantillon primaire: Plasma citraté

TAUX DE PROTHROMBINE

(Chronométrie - photométrie / STAGO Compact Max)

TQ	:	12.4	sec	
TP	:	100	%	70 - 100

Le 26/10/2020 à 09:16
Signature

Pr. YAHYAOUI ANASS

Laboratoire National de Référence
Pr. Yahyaoui Anass
Médecin Biologiste

Laboratoire National de Référence
Hôpital Général

Laboratoire National de Référence

Boulevard mohamed Taieb Naciri, BP 82403 Casa Oum Rabia, Hay Hassani, Casablanca. Téléphone: +212 529 050233, Courriel: lnr@fckm.ma
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.

Spécialités

Cytogénétique
Biologie moléculaire
Dépistage néonatal-prénatal

Biologie cellulaire
Biologie médicale
Anatomie pathologique

Identifiant du patient : 170408100357SA

Date de naissance : 25/03/1958

Sexe : M

Date de l'examen : 25/10/2020

Prélevé le : 25/10/2020 à 14:49

Édité le : 26/10/2020 à 09:16

SIMOU YASSIN

Dossier N° : 20104136

Docteur BENBOU SAMIR

Service : URGENCE



TEMPS DE CÉPHALINE ACTIVE

(Chronométrie - photométrie / STAGO Compact Max)

Témoin	:	29.2	sec
Sujet	:	28.5	sec
TCA sujet / TCA témoin	:	0.97	

< 1.2

BIOCHIMIE SANGUINE

(Échantillon primaire: Plasma hépariné / Abbott Architect Ci4100)

IONOGRAMME

SODIUM (Na ⁺)	:	137	mEq/l	136 - 145
POTASSIUM (K ⁺)	:	4.0	mEq/l	3.5 - 5.1
CHLORURES (Cl ⁻)	:	105	mEq/l	98 - 107
RÉSERVE ALCALINE	:	24.93	mEq/l	22 - 30
PROTEINES TOTALES	:	75	g/L	64 - 83
CALCIUM	:	95	mg/L	85 - 101
		2.36	mmol/L	2.12 - 2.52
URÉE	:	0.30	g/L	0.15 - 0.45
CRÉATININE SANGUINE	:	10.42	mg/dl	7 - 13

BILAN HÉPATIQUE

TRANSAMINASES ASAT(SGOT)	:	20	UI/l	5 - 34
TRANSAMINASES ALAT(SGPT)	:	32	UI/l	< 55

Le 26/10/2020 à 09:16

Signature

Pr. YAHYAOUI ANASS

Laboratoire National de Référence
Dr Anass YAHYAOUI
Médecin Biostatiste

Laboratoire National de Référence

Boulevard mohamed Taieb Naciri, BP 82403 Casa Oum Rabii, Hay Hassani, Casablanca. Téléphone: +212 529 050233, Courriel: lnr@fckm.ma

Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, délivré 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.

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

CASABLANCA

Reçu de caisse

N° : 2010251443138190 / 2 / 0

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
2000265073	SIMOU YASSIN	25/10/2020

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
Chèque	AWB/647284 MME HAKIMA AFRITE BENNANI	804,00
PAYANT	Total payé	804,00
HUIT CENT QUATRE DIRHAM		

Reçu établi par : ABD.KAR

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Tél : 05 29 63 53 45
Fax : 05 29 00 44 77
E-mail : contact@rcdm.hck.ma

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

F A C T U R E

N° : 105155 / 2020 du 25/10/2020

Nom patient	SIMOU YASSIN	Entrée	25/10/2020
	PAYANTS	Sortie	25/10/2020

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
- Consultation initiale d'urgences hors déchocage	1,00		100,00	100,00
- Consultation de spécialiste en urgence	1,00		200,00	200,00
EXAMENS BIOLOGIE	1,00	B0420	504,00	504,00
			<i>Sous-Total</i>	804,00
PHARMACIE	1,00		114,85	114,85
			<i>Sous-Total</i>	114,85
Total Clinique				918,85

Arrêtée la présente facture à la somme de :

NEUF CENT DIX-HUIT DIRHAMS QUATRE-VINGT-CINQ CENTIMES	Total	918,85

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Tél.: 05 29 03 53 45
Fax : 05 29 00 44 77
E-mail : contact@fckm.hck.ma
N°INP 090061862

DETAIL DE LA PHARMACIE CONSOMMEE

25/10/2020
17:22

Nom Patient :	SIMOU YASSIN	Numéro dossier :	2000265073		
Date	Produit consommé	Nº BS	Quantité	Prix Unit.	Total
25/10/2020	INTRANULE G 20	953297	1,00	1,82	1,82
25/10/2020	SERINGUE 10ML	953297	2,00	0,84	1,68
25/10/2020	COMPRESSE STERILE TISSE 5X5 PQT 5	953297	1,00	1,21	1,21
25/10/2020	TAMPON ALCOLISE LINGETTE P. ECBU ESP.BIO	953297	1,00	0,55	0,55
25/10/2020	EXACYL 0,5g Injecta (05)(1)	953297	1,00	5,54	5,54
25/10/2020	NICARDIPINE A 10mg/10ml Injecta (10)(1)	953297	1,00	9,61	9,61
25/10/2020	TAMPON NASAL DROIT 80MM CLARITAS	953341	2,00	93,60	187,20
25/10/2020	SERINGUE 10ML	953341	1,00	0,84	0,84
25/10/2020	TAMPON NASAL DROIT 80MM CLARITAS	953346	-1,00	93,60	-93,60
Total pharmacie					114,85



Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
 Tel : 05 29 03 53 45
 Fax : 05 29 00 44 77
 E-mail : contact@fckm.hk.m
 N° ING 000001000

PRESTATIONS DISPENSEES AU PATIEN

1223942

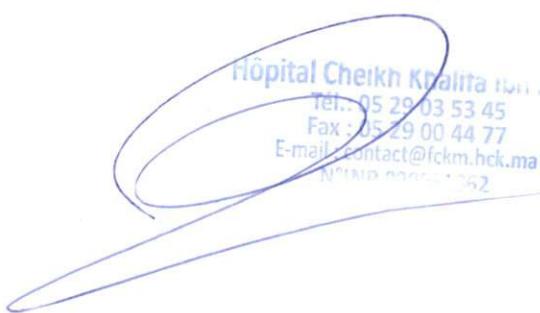
2000265073

25/10/2020

17:23

Date	N° Admission	Prestataire	Prestation	Nombre	PU	Montant
25/10/2020	2000265073	LIMS	Créatinine sanguine	1	1,20	36,00
25/10/2020	2000265073	LIMS	Ionogramme (NA K CL RA PT CA)	1	1,20	120,00
25/10/2020	2000265073	LIMS	NFS - Numération formule sanguine +	1	1,20	96,00
25/10/2020	2000265073	LIMS	Taux de Prothrombine (TP) +INR	1	1,20	48,00
25/10/2020	2000265073	LIMS	Temps de céphaline active	1	1,20	48,00
25/10/2020	2000265073	LIMS	Transaminases(ASAT,ALAT)	1	1,20	120,00
25/10/2020	2000265073	LIMS	Urée	1	1,20	36,00
				Total		504,00

Hôpital Cheikh Khalifa ibn Zaid
Tél.: 05 29 03 53 45
Fax : 05 29 00 44 77
E-mail : contact@fckm.hck.ma
N° Hôpital : 262



Date : 25/10/2012

Quittance - Paiement espèces **0519350**

IPP :

N° D'admission : Montant : 114,85

Patient : Simon Tchibanga

Cachet

Hôpital Cheikh Khalifa
Tél.: 05 29 03 53 45
Fax : 05 29 00 44 77
E-mail : contact@fckm.hn