

# 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.



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

M22- 0018434

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 425 Société : RAM  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : LARAKI Mehdi  
 Date de naissance :  
 Adresse : Rue Ahmed EL Kadraoui Boulevard Ghandi  
 Tél. : 0522 838211 Total des frais engagés : 11,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
 Date de consultation : 12/22  
 Nom et prénom du malade : LARAKI Mehdi Age: 94  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Syndrome Infectieux sur Tumeur Cardiaque  
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :  
 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 : Le : 9/12/2022

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

## 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.

**MUPRAS** : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge  
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



# 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
01/12/22	CS	→	Cachet	<b>Docteur Amine DASSOUKI</b> Spécialiste en Médecine Physique et Rééducation Fonctionnelle 182, Bd Anoual - 1 <sup>er</sup> étage - Casablanca - Tél : 05 22 86 18 69

# 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
	29.12.23	B M3A	1430 Dh

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b> <input type="text"/>  <b>MONTANTS DES SOINS</b> <input type="text"/>  <b>DEBUT D'EXECUTION</b> <input type="text"/>  <b>FIN D'EXECUTION</b> <input type="text"/>														
<b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b>	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> <p><b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b> <input type="text"/>  <b>MONTANTS DES SOINS</b> <input type="text"/>  <b>DATE DU DEVIS</b> <input type="text"/>  <b>DATE DE L'EXECUTION</b> <input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b> <input type="text"/>  <b>MONTANTS DES SOINS</b> <input type="text"/>  <b>DATE DU DEVIS</b> <input type="text"/>  <b>DATE DE L'EXECUTION</b> <input type="text"/>														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

## Docteur Amine DASSOULI

## Spécialiste

En Médecine Physique et Réadaptation Fonctionnelle

Lauréat de la Faculté de Médecine de Paris V

D.U d'Appareillage des Handicapés Moteurs-Paris V

D.U de Diététique et Nutrition Clinique et Thérapeutique Paris XIII

**Mal de Dos, Sciatique, Douleurs os et articulations, Neurorééducation**

**Ostéopathie, Médecine du sport, Mésothérapie, Echographie interventionnelle**

### Toxine botulique, Bilan uro-dynamique



**الدكتور أمين الدسولي**

## اختصاصی

في الطب الفزيائي و الترويض و التأهيل الوظيفي

خريج كلية الطب بباريس

شهادة الجامعة في تركيب الأعضاء الاصطناعية

والتجهيزات الخاصة بالأشخاص المعاقين بدنيا

ش. ج. في الحمية والتغذية العلاجية والسريرية - باريس ١٣

آلام الظهر، آلام العظام والمفاصل، ترويض الجهاز العصبي

التقويم اليدوي للعظام، الطب الرياضي، الحقن تحت الصدى

## كشفت قبول الديناميكي

Casablanca le : 3/12/22

Nom : LARAKI Mehdi



Bilan Senguen

NFS - VS - CRA

Procedat bene

More - Crestone

Miss -  
Margaret Sangster

F CBU are ATB

## Etude des Crochets



Docteur Amine DASSOULI  
Spécialiste  
Médecine Physique et Réadaptation Fonctionnelle  
Annuaire pour l'Année 1998  
Tunis - 14

**Examine**  
**Spécialiste**  
**et Ré**

Physique  
Annual - 1701  
anca

And  
Casablanca

ل « برج

لهااتف  
نلات

PS. Patient pour Neurologie / depuis hier  
+ Augmentation

182, Bd .Anoual «**TOUR ANOUAL**» 1<sup>er</sup> Etage N°3

182، شارع أنوال « برج أنوال » رقم 3 الطابق الأول

Quartier des Hôpitaux - Casablanca Tél. : 05 22 86 18 69 / 08 08 36 20 19 : الدار البيضاء. الهاتف

E-mail : amidassouli@gmail.com

**Urgences :**

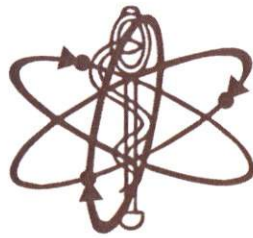
06 61 07 33 59

مستعجلات



# Anoual

Laboratoire de Biologie medicale  
Génétique moléculaire  
Radio immuno-analyse  
Diagnostic Prenatal  
Biologie de la Reproduction



# مختبر أنوال

**Docteur Jamal FEKKAK**

Radio-biologiste  
Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris  
Diplômé de l'Université Paris VII  
et de l'Institut Pasteur de Paris  
Biologiste Qualiticien

**FACTURE N° 2212090028**

**Mr Mehdi LARAKI**

Demande N° 2212090028

Date de l'examen : 09-12-2022

Analyses :

## Récapitulatif des analyses

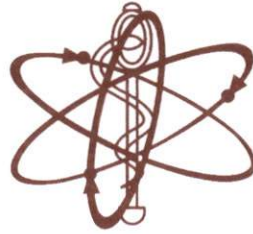
CN	Analyse	Val	Clefs
PSAD	Prélèvement sang adulte	E25	E
DEP	Déplacement	E100	E
	Calcium	B30	B
	Créatinine	B30	B
	CRP us	B100	B
	Potassium	B30	B
	PROCALCITONINE	E500	E
	Recherche de BK	E50	E
	Vitesse de sédimentation	B30	B
	Protéines totales	B30	B
	Urée	B30	B
	Sodium	B30	B
	Chlore	B30	B
	NF	B80	B
	Bicarbonates	B40	B
	Examen cytobactériol des urines	E200	E

Total des B : 460

TOTAL DOSSIER : 1470 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille quatre cent soixante-dix dirhams DH





Mr Mehdi LARAKI

Né(e) le : 01-01-1928

Dossier N° : 2212090028

Date de l'examen : 09-12-2022

Prélevé le : 09-12-2022 11:16 en interne

Edité le : 17-01-2023

DR : AMINE DASSOULI

Adresse : 182, Bd Anoual Tour Anoual 1ère étage N° 3

Quartier des Hopitaux Casablanca

Page 1 / 3



ACCREDITATION  
N° 8-3245  
Portée disponible sur  
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

## HEMATOCYTOLOGIE

### Hémogramme

Cytométrie de flux sur ABX Pentra (échantillon primaire : sang total EDTA)

Leucocytes [AC]	10.60	milliers/ $\mu$ l	(4.00-10.00)	13-10-2022	11.30
Hématies : [AC]	4.11	millions/ $\mu$ l	(4.50-6.50)		4.18
Hémoglobine : [AC]	12.9	grs/dL	(13.0-17.0)		13.1
Hématocrite : [AC]	38.9	%	(40.0-54.0)		38.8
VGM : [AC]	95.0	$\mu$ 3	(80.0-100.0)		93.0
TCMH : [AC]	31.4	pg	(27.0-32.0)		31.4
CCMH : [AC]	33.2	g/dl	(32.0-36.0)		33.9
RDW : [AC]	14.0	%	(11.0-16.0)		12.6
Polynucléaires Neutrophiles :	68.4	%			68.7
Soit:	7.25	milliers/mm3	(2.00-7.50)		7.76
Polynucléaires Eosinophiles :	1.2	%			1.9
Soit:	0.13	milliers/mm3	(0.00-0.50)		0.21
Polynucléaires Basophiles :	0.6	%			0.6
Soit:	0.06	milliers/mm3	(0.00-0.20)		0.07
Lymphocytes :	21.1	%			18.7
Soit:	2.24	milliers/mm3	(1.00-4.00)		2.11
Monocytes :	8.7	%			10.1
Soit:	0.92	milliers/mm3	(0.20-1.00)		1.14
Plaquettes : [AC]	230		(150-500)		230

### Vitesse de sédimentation

VS 1ère heure	65	mm	13-10-2022	35
(VES-MATIC EASY)				
Valeur normale inférieure à	47			47

## BIOCHIMIE SANGUINE

Procalcitonine	0.305	ng/ml	(<0.046)	13-10-2022	0.689
(COBAS 6000 (BRAHMS PCT))					





# Anoual

Laboratoire de Biologie medicale  
Genetique moleculaire  
Radio immuno-analyse  
Diagnostic Prenatal  
Biologie de la Reproduction

Mr Mehdi LARAKI

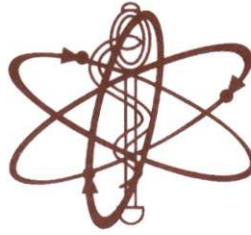
Né(e) le : 01-01-1928

Dossier N° : 2212090028

Date de l'examen : 09-12-2022

Prélevé le : 09-12-2022 11:16 en interne

Edité le : 17-01-2023



# مختبر أنوال

**Docteur Jamal FEKKAK**

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris

Diplômé de l'Université Paris VII

et de l'Institut Pasteur de Paris

Biologiste Qualiticien

DR : AMINE DASSOULI

Adresse : 182, Bd Anoual Tour Anoual 1ère étage N° 3  
Quartier des Hopitaux Casablanca

Page 2 / 3



ACCREDITATION  
N° 8-3245  
Portée disponible sur  
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

## Urée [AC]

(Cinétique Urease/GLDH-Cobas 6000® - Roche)

0.74 g/l

(0.17-0.49)

0.91

12.32 mmol/l

(2.76-8.08)

13-10-2022

## Créatinine [AC]

(Jaffé, Colorimétrique Cinétique- Cobas 6000® Roche)

16.7 mg/l

(7.0-12.0)

16.9

147.8 µmol/l

(62.0-106.2)

13-10-2022

## CRP.us [AC]

(Immunoturbidimétrie - Cobas 6000® Roche)

38.2 mg/L

(<5.0)

29.3

13-10-2022

## IONOGRAMME SANGUIN

Echantillon primaire : plasma hépariné

## Sodium (Na)

(ISE Indirect- Cobas 6000® Roche)

139 mEq/l

(132-146)

136

139 mmol/l

(132-146)

13-10-2022

## Potassium (K) [AC]

(ISE indirect Cobas 6000® Roche)

4.3 mEq/l

(3.4-4.5)

4.2

4.3 mmol/l

(3.4-4.5)

13-10-2022

## Chlore (Cl) [AC]

(ISE indirect Cobas 6000® Roche)

99 mEq/l

(98-107)

99

13-10-2022

## Bicarbonates

(Enzymatique- Cobas 6000® Roche)

27.4 mmol/l

(22.0-29.0)

26.4

13-10-2022

## Calcium [AC]

(5-Nitro 5-méthyl-BAPTA Cobas 6000® Roche)

95 mg/l

(82-96)

93

2.37 mmol/l

(2.05-2.40)

13-10-2022

## Protéines totales [AC]

(Colorimétrique Biuret- Cobas 6000® - Roche)

66 g/l

(44-87)

58

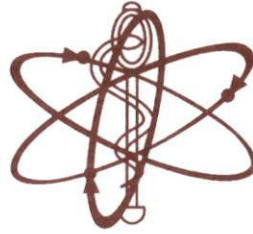
13-10-2022



Angle Bd. Anoual-Bd d'Alexandrie, Quartier des Hôpitaux-Casablanca - Tél.: 05.22.86.03.36 / 06 59 27 33 92 - Fax : 05.22.86.04.97

زاوية شارع أنوال وشارع الإسكندرية. حي المستشفيات. الدار البيضاء- الهاتف : 06 59 27 33 92 / 05 22 86 03 36 : الفاكس : 05 22 86 04 97

laboratoire-anoual@outlook.fr Site web : www.labanoual.ma - ICE N° 001703721000037 - INP: 093000883



ACCREDITATION  
N° 8-3245  
Portée disponible sur  
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

## BACTERIOLOGIE

### EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

Recueil : 2ème jet  
Aspect : Limpide  
Couleur : Jaunâtre.  
Culot : Minime

### Recherche biochimique:

pH:	6.0	(6.5-7.5)	13-10-2022 6.0
Sucre:	Négative		
Proteines:	Négative		
Sang:	Négative		
Acétone:	Négative		
Nitrites:	Négative		

### Examen cytologique (Automate Urised Mini)

Leucocytes :	3 p/μL	(0-12)	>1 000
Hématies :	<1 p/μL	(0-10)	29
Cellules épithéliales :	<1 p/μL	(0-5)	<1
Cellules non épithéliales :	<1 p/μL	(0-2)	5
Cylindres :	<1 p/μL	(0-2)	<1
cristaux:	<1 p/μL	(0-6)	<1
Levures	<1 p/μL	(0-3)	<1
Mucus	45 p/μL	(0-264)	39

Examen direct : Absence de germes

### Examen bactériologique

Cultures : Cultures stériles

## RECHERCHE DE MYCOBACTERIES

Nature du prélèvement : crachat  
Examen direct : Négative

