

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 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.

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



Déclaration de Maladie
M23-014575

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 528 Société : R.A.M. 164953
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BENOUD MOHAMED
 Date de naissance : 29/01/42
 Adresse : 3, Rue Sana Bou Lounain, 8^{et} App⁵
 Q. Palmier CASABLANCA
 Tél. : 05 22 25 07 00 Total des frais engagés : Dhs
 GSM : 06 66 88 06 12

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : DR. Z. N. LARAQUI
 Date de consultation : 2/06/2023
 Nom et prénom du malade : BENOUD MOHAMED Age : 81
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : 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 : CASABLANCA Le : 06/06/2023
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
2/6/23	C2	1	300	
2/6/23	Nonchypas	1	200	
03/6/23	C2	1	200	

EXÉCUTION 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
	2/6/23	X18	180.00
	03/06/23	B740 PC	212,60

AUXILIAIRES MEDICAUX

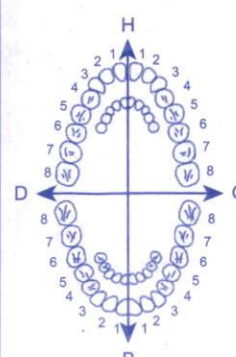
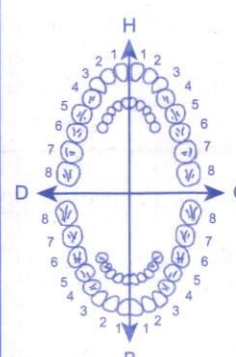
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> H 25533412 00000000 D </div> <div> 21433552 00000000 G 00000000 35533411 B </div> </div> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Zine Elabidine NOURALLAH LARAQUI

Professeur Agrégé

ORL - Chirurgie du Cou

Chirurgie Maxillo-Faciale et du Ronflement

Esthétique de la face

Injections et Comblement

Exploration des Vertiges et de la Surdité

Allergologie

الدكتور زين العابدين نور الله العراقي

أستاذ مبرز

أمراض الأذن والأنف والحنجرة والشخير

تجميل الوجه و جراحة الوجه والفك

تقويم الدوار والصمم

أمراض الحساسية

Casablanca: le vendredi 2 juin 2023

COMPTE RENDU DE LA NASOLARYNGOSCOPIE

Mr. BENOUHOU Mohamed



Anesthésie locale à la xyloca ine à la naphazoline 5%
La pénétration du nasolaryngoscope note :

L'examen des fosses nasales

- Note une muqueuse de coloration et d'aspect normal
- Des cornets inférieurs normaux
- pas de déviation septale



L'examen du nasopharynx note

- RAS

L'examen de l'oro-pharynx montre

- La base de la langue est sans particularités



L'examen de l'hypo-pharynx

- Mobilité normale de deux cordes vocale atrophie de la corde vocale gauche
- Les sinus piriformes sont libres
- léger Reflux Gastro - oesophagien

CONCLUSION

Léger reflux Gastro - oesophagien Le reste de la nasolaryngoscopie est dans les limites de la normale

مركز بئر أنزران لأمراض الأذن والأنف والحنجرة وجراحة الوجه والعنق والفك وتقويم الدوار والصمم

Centre Bir Anzarane d'O.R.L. et de Chirurgie Cervico-Maxillo-Faciale

Exploration du Vertige, de la Surdité et de l'Allergie

Dr. Zine Elabidine NOURALLAH LARAQUI

Professeur Agrégé

ORL - Chirurgie du Cou

Chirurgie Maxillo-Faciale et du Ronflement

Esthétique de la face

Injections et Comblement

Exploration des Vertiges et de la Surdité

Allergologie

الدكتور زين العابدين نور الله العراقي

أستاذ مبرز

أمراض الأذن والأنف والحنجرة والشخير

تجميل الوجه و جراحة الوجه والفك

تقويم الدوار والصمم

أمراض الحساسية

Note s'honorarie concernant Dr BENDOUK
Fourni pour une consultation +
examen laryngoscopie venant a'
ville de Marrakech soit le somme
(voir en DR)

Dr. Z. N. LARAQUI
Professeur
ORL - Chirurgie Maxillo-Faciale - Allergologie
119, Bd. Bir Anzarane, Marrakech
Tel: 0522-2572.72

6-2023

119, شارع بئر أنزران إقامة رمزي، (ب). الطابق الثاني. المعاريف. الدار البيضاء 20330

119, Bd BIR ANZARANE Résidence RAMZI (B) - 2  me étage - MAARIF - CASABLANCA 20330 - ☎ : 05 22 25.72.72

E-mail : laraquizeelabidine@gmail.com - ICE : 001634075000037 - INPE : 091092874



مصحة الجهاز العصبي NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA

Casablanca, le.....

03 juin 2023

Docteur :

FACTURE 0015/06/23

NOM DU PATIENT MR BENOUHOUD MOHAMED

CS PRE ANESTHESIQUE

MONTANT TOTAL : 300,00

**ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
« TROIS CENTS DIRHAMS »**

NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA
Angle Rue de l'Isere et Rue N° 2
Quartier Bagatelle - Polo - Casablanca
Tél.: 05 22 82 11 11



مصلحة الجهاز العصبي NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA

03/06/2023

Casablanca, le

FACTURE N° 0023/6/23

Docteur :

NOM ET PRENOM : MR BENOUBOUD MOHAMED

CS PRE ANESTHESIE

MONTANT TOTAL : 300.00

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
« TROIS CENTS DIRHAMS »

FD

NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA
Angle Rue de l'Isere et Rue N° 2
Quartier Bagatelle - Polo
Tél : 05 22 82 11 11 - Casablanca

مركز بئر أنزران لأمراض الأذن والأنف والحنجرة وجراحة الوجه والعنق والفك وتقويم الدوار والصمك

Centre Bir Anzarane d'O.R.L. et de Chirurgie Cervico-Maxillo-Faciale
Exploration du Vertige, de la Surdité et de l'Allergie

Dr. Zine Elabidine NOURALLAH LARAQUI

Professeur Agrégé

ORL - Chirurgie du Cou

Chirurgie Maxillo-Faciale et du Ronflement

Esthétique de la face

Injections et Comblement

Exploration des Vertiges et de la Surdité

Allergologie

الدكتور زين العابدين نور الله العراقي

أستاذ مبرز

أمراض الأذن والأنف والحنجرة والشخير

تجميل الوجه و جراحة الوجه والفك

تقويم الدوار والصمم

أمراض الحساسية

Casablanca le 02/06/2023

Cher confrère

**Veux - tu procéder à un examen pré
anesthésique chez M. BENOUBOUD
Mohamed qui doit subir une**

avec toutes mes amitiés

*Thyrodecomie
Totale*

*Dr. Zine Elabidine NOURALLAH LARAQUI
Professeur
Chirurgie Maxillo-Faciale Allergologie*

CABINET DE RADIOLOGIE DU MAARIF

Dr. BERRADA M.

Radiologue

Dr BENYAHIA Z.

Radiologue

Domiciliation bancaire : Compte N 013 780041 20 000183001 43 48 BMCI Agence Val d'Anfa-casa
Patente : 34770967 I.F 1087675 ICE : 001745076000019

Casablanca, le 02/06/2023

Facture

Nom & Prénom : **BENOUHOUD MOHAMED**

Date d'examen : 02/06/2023

Examen(s)	
POUMON F	
Montant TOTAL	180 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
CENT QUATRE VINGT DH

RADIOLOGIE DU MAARIF
BERRADA M. BENYAHIA Z.
17, Rue Mohamed BAH
Tél : 0522 25 74 82
Fax : 0522 23 77 05

17, Rue Mohamed BAH (es. Rue Meissonnier) en face du bureau de pointage des taxis-
Maarif. Casablanca 20100 Tél : 0522257482.237934/253030. Fax : 0522237705

مركز بئر أنزاران لأمراض الأذن والأنف والحنجرة وجراحة الوجه والعنق والفك وتقويم الدوار والصمك

Centre Bir Anzarane d'O.R.L. et de Chirurgie Cervico-Maxillo-Faciale

Exploration du Vertige, de la Surdité et de l'Allergie

Dr. Zine Elabidine NOURALLAH LARAQUI
Professeur Agrégé

ORL - Chirurgie du Cou

Chirurgie Maxillo-Faciale et du Ronflement

Esthétique de la face

Injections et Comblement

Exploration des Vertiges et de la Surdité

Allergologie

الدكتور زين العابدين نور الله العراقي

أستاذ مبرز

أمراض الأذن والأنف والحنجرة و الشخير

تجميل الوجه و جراحة الوجه والفك

تقويم الدوار والصمم

أمراض الحساسية

Casablanca le 02/06/2023

Examen Radiologique

M. BENOUHOU Mohamed

Radio du thorax de face

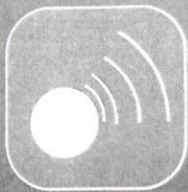
RADIOLOGIE MAARIF
BERRADA M. BENVAHIA Z.
17, Rue Mohamed Bahi
Tél : 0522 25 74 82
Fax : 0522 23 77 05

Dr. Z. N. Laraqui
Professeur
O.R.L. Chirurgie Maxillo-Faciale Allergologie
17390 Bir Anzarane Maarif Casablanca
0522 25 74 82

119 ، شارع بئر أنزاران إقامة رمزي، (ب). الطابق الثاني. المعاريف. الدار البيضاء 20330

119, Bd BIR ANZARANE Résidence RAMZI (B) - 2 me étage - MAARIF - CASABLANCA 20330 - ☎ : **05 22 25.72.72**

E-mail : laraquizeelabidine@gmail.com - ICE : 001634075000037 - INPE : 091092874



عيادة طبية للفحص بالأشعة

CABINET DE RADIOLOGIE DU MAARIF

IMAGERIE PAR RESONANCE MAGNETIQUE

H/Z

Dr. BENYAHIA Zakaria
C.E.S de Radiologie

Casablanca , le 02/06/2023

Dr. BERRADA Mohamed
C.E.S de Radiologie

Mr. BENOUBOU MOHAMED

I.R.M. (1,5 Tesla)

SCANNER VCT

(64 Barettes)

Angioscanner

Coroscanner

coloscanner

Denta-Scanner

SCANNER
CORPS ENTIER

DENSITOMETRIE
BIPHOTONIQUE

RADIOLOGIE
NUMERIQUE

MAMMOGRAPHIE
NUMERIQUE

PANORAMIQUE
DENTAIRE
NUMERIQUE

ECHO-DOPPLER
COULEUR

Rx POUMONS FACE :

- Thorax symétrique.

- Pas de foyer pleuro-parenchymateux d'allure évolutive.

- Silhouette cardio-médiastinale normale.

Fax : 05.22.23.77.05
R/ ZAKARIA BENYAHIA
BERRADA MOHAMED
ZAKARIA BENYAHIA
R/ ZAKARIA BENYAHIA
Fax : 05.22.23.77.05

Avec mes amicales salutations.

16, Rue Mohamed BAH
(EX: Rue Maissouf)
en face du bureau de pointage
des taxis - Maarif

20 100 Casablanca

Radiologie du Maarif :

Tél. : 05.22.25.74.82

05.22.25.30.30

05.22.23.79.34

Fax : 05.22.23.77.05

I.C.E : 001745076000019

Centre IRM du Maarif :

IRM : 05.22.23.23.12

05.22.99.30.31

Fax : 05.22.25.38.73

irm-maarif@hotmail.fr

I.C.E : 001744959000074

Patente : 34770967

I.F. : 1087675



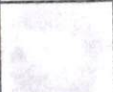








CARTE DE GROUPE ABO ET RH

BENOUHOUD MOHAMED

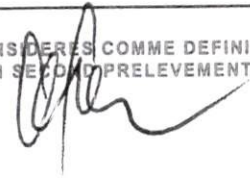
03/06 / 2023

REF: HFT 35

PHOTO

	Anti - B	Anti - A	Anti - A+B	Anti - A1	Anti - H	GROUPE 
Réaction de BETH-VINCENT						
Réaction de SIMONIN						
	Hématies A1	Hématies A2	Hématies B	Hématies O	Hématies Rh	

ATTENTION : LES RESULTATS FIGURANT CI-DESSUS NE DOIVENT ETRE CONSIDERES COMME DEFINITIFS QU'APRES UNE DEUXIEME DETERMINATION EFFETUEE SUR UN SECOND PRELEVEMENT.





مختبر بيومديكا Laboratoire BIOMEDICA

Dr. Fathallah Harim

Pharmacien Biologiste

A. Interne du C.H.U. de Grenoble

A. Chef du Laboratoire d'Hygiène

Facture

Référence : HFT35

Nom : Mr.BENOUHOUD

Date : 03/06/2023

Prenom : MOHAMED

Docteur :

ANALYSES DEMANDEES	Total en B	Total TTC
GROUPE SANG	60	80.40 DH
TCK	40	53.60 DH
TAUX DE PROTHROMBINE	40	53.60 DH
Prélèvement + Déplacement + Divers ...	0	25.00 DH

EN VOTRE AIMABLE REGLEMENT

140 B

212.60 DH TTC

Casablanca 03/06/2023

BIOMEDICA

IF : 417 03944
INP : 093000115
I.C.E : 001688679000032



مختبر بيومديكا Laboratoire BIOMEDICA

Dr. Fathallah Harim

Pharmacien Biologiste

A. Interne du C.H.U. de Grenoble

A. Chef du Laboratoire d'Hygiène

Docteur :

Prél. le : 03/06/2023

Edité le : 05/06/2023

Nom : Mr BENOUHOUD MOHAMED

Réf : HFT35

Resultats Unités Valeurs Normales

HEMATOLOGIE

GROUPE SANGUIN

RESULTAT.....

B Rh positif

Tech. Hemagglutination.

TAUX PROTHROMBINE

RESULTAT.....

100 %

Valeurs normales : 80 à 100 %

INR (Inter.Normal.Ratio) ...

1

TEMPS CEPHALINE KAOLIN

TCK/TEMOIN.....

31 sec

TCK/PATIENT.....

32 sec

Dr.HARIM

LABORATOIRE
BIOMEDICA
160, Rue M. Maâni - Casablanca