

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.

M23-020819

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

177973

Scannee

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5131 Société : RAM

Actif Pensionné(e)

Nom & Prénom : LA ROWI Autre :

No rebbine

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0661219473 Total des frais engagés 6.721,80 + 150 + 505 + 261,92 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 22/09/2023

Nom et prénom du malade : LA ROWI Norebbine

Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Douleur

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 : CARA

Le : 22/09/2023

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
22/09/2023	G	2	600	DR. EL YOUSSEF YOUNSI MUSTAFA Hepato Gastro Endocrinien 39, Boulevard de l'Indépendance Tél: 0522 36 07 74 Fax: 0522 36 07 74 Gsm: 0623 22 36 07 74
03/10/2023	G	2	600	DR. EL YOUSSEF YOUNSI MUSTAFA Hepato Gastro Endocrinien 39, Boulevard de l'Indépendance Tél: 0522 36 07 74 Fax: 0522 36 07 74 Gsm: 0623 22 36 07 74

HARMACIE MY YOUSSEF
ROUTE D'OUAZZANE
Dr. EL YOUSSEF YOUNSI MUSTAFA
39, Boulevard de l'Indépendance
Tél: 0522 36 07 74
Fax: 0522 36 07 74

EXECUTION DES ORDONNANCES

INPE: 092043355 Date: 23/10/2023 Montant de la Facture: 361,20 INPE: 092022680 Date: 03/10/2023 Montant de la Facture: 361,20

ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE BILOGISTE Mohamed Tazi Rue d'Alger Casablanca	29/09/2023	662	721,10
Scanner Alfa	23/10/2023	1500	1500

AUXILIAIRES MEDICAUX

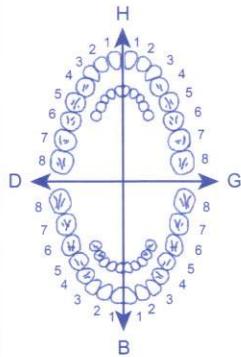
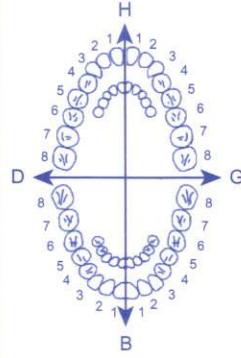
Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
	AM	PC	IM	IV	

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 de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient												
															
															
ODF PROTHESES DENTAIRES DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	G	00000000	00000000	B	35533411	11433553
H	25533412	21433552													
D	00000000	00000000													
G	00000000	00000000													
B	35533411	11433553													
Coefficient des travaux Montants des soins Date du devis Date de l'exécution															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CABINET DE RADIOLOGIE DU MAARIF

Dr BERRADA M.

Radiologue Radiologue

TVA n°: 705819

Dr BENYAHIA Z.

Patente: 34770967

Domiciliation Bancaire: compte n°013 780 01120 000183 001 43 48 BMCI Agence Val d'Anfa CASA
Casablanca le 23/09/2023

ORDONNANCE

Nom & Prénom : Mr. LAROUI NOUREDDINE

Examen demande : SCANNER ABDOMINAL

505,00

RADIOLOGIE MAARIF
BERRADA, M. BENYAHIA Z.
17, Rue Med. Bahi
Tél : 0522 25.74.82
Fax : 0522 23.77.27

-VISIPAQUE 320 MG 100ML 1BOITE

PHARMACIE ET PHARMACIE
ROUTE D'EL JADIDA
240, Bd Brahim Roudani
Tél: 0522 99 57 46



Distribué par CYCLOPHARMA Lot 84, Z.I.Ouled Saleh
Bouskoura-Nouaceur
N° AMM: 289/16 DMP/21/NNP

17, Rue Mohamed BAHI (ex. Rue Meissonnier) en face du bureau de pointage des Taxis-Maârif. Casablanca 20 100. Tél.: 022 25.74.82 / 23.79.34 / 25.30.30. Fax: 022 23.77.05

injection intra-artérielle, intraveineuse

Voie orale ou rectale

Composition: Iodixanol 652 mg quantité

correspondant à iodé: 320 mg par ml

Excipients: trométamol,
calcium édétate de sodium,
chlorure de calcium, chlorure de sodium,
HCl, Eau P.P.I.

Le flacon ouvert doit être utilisé
immédiatement et ne doit en aucun
cas être gardé pour un usage ultérieur.
Conserver à une température ne
dépassant pas 30°C, à l'abri de la
lumière et des rayons ionisants.

Peut être conservé 1 mois à 37°C.

Lire attentivement la notice avant utilisation.

Titulaire de l'AMM:

GE Healthcare AS
Nyboveien 1-2,
Nydalen Oslo Norvège

Fabricant:

GE Healthcare Ireland
Carrigtohill, Co. Cork, Irlande



1189839

GE Healthcare



VISIPAQUE™

320 mg I/ml

Solution injectable

IODIXANOL

1 x 100 ml

VISIPAQUE 320 mg I/ml

IODIXANOL

Respecter les doses prescrites.

Uniquement sur ordonnance.

Tenir hors de portée et de vue
des enfants.

Liste I

EXP: 02 - 2026

Lot n°: 16320582

CABINET DE RADIOLOGIE DU MAARIF

Dr. BERRADA M.
Radiologue

Dr BENYAHIA Z.
Radiologue

Domiciliation bancaire : Compte N 013 780011 20 000183001 43 48 BMCI Agence Val d'Anfa-casa
Patente : 34770967 LF 1087675 ICE : 001745076000019

Casablanca, le 23/09/2023

N/Ref :Facture N° FA9128/23

Nom & Prénom : **LAROUI NOUREDDINE**
Date d'examen : 23/09/2023

Examen(s)	
SCANNER ABDOMINAL	
Montant TOTAL	1500 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
MILLE CINQ CENTS DH

RADIOLOGIE MAARIF
BERRADA. M. BENYAHIA Z.
17, Rue Med. Bahi
Tél : 0522.25.74.82
Fax : 0522.23.77.05

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



CABINET HÉPATO-GASTRO-ENTÉROLOGIE

DOCTEUR MUSTAPHA EL YOUNSI

Diplômé de la faculté de médecine de Paris

Diplômé universitaire des hépatites virales

Ancien attaché des hôpitaux de pitié-salpêtrière beaujon, BICHAT - PARIS

Membre de la Société Française de GASTRO-ENTÉROLOGIE

Fibroscopie • Coloscopie • Protocologie • PH-MÉTRIE OESOPHAGIENNE

ECHOGRAPHIE • CPRE + SPHINCTÉROTOMIE

Casablanca le, 22/09/2023

Mr LAROUI Noureddine

- Scanner abdominal centré sur la pancréas

Douleur épigastrique résistante aux traitements usuels

Echo ce jour : discrète dilatation de la VBP à 8,5 et une impression d'un
pancras globuleux avec discrète dilatation de Wirsung

Dr. M. YOUNSI MUSTAPHA
Hépato Gastro Entérologue
203 Bd Zerkouni, Casablanca
Tél: 0522 36 07 77
Fax: 0522 36 07 77



H/Z

Casablanca , le 23/09/2023

Mr. LAROUI NOUREDDINE
DR EL YOUNSI MUSTAPHA

TDM ABDOMINALE :

Techniques : Coupes axiales jointives de 2,5 mm avec reconstructions de 1,5 mm.

Produit de contraste : Sans et Avec.

Résultat :

- Le foie est de taille normale, ses contours sont réguliers et son parenchyme est homogène.
- La vésicule biliaire est normale, pas de dilatation des voies biliaires intra, ni extra hépatiques.
- Le pancréas, la rate et les reins sont d'aspect tomodensitométrique normal.
- Pas d'adénopathies profondes ou d'ascite péritonéale.

AU TOTAL :

- ***TDM ABDOMINALE NORMALE SANS ANOMALIE BILIO-PANCRÉATIQUE.***

Avec mes amicales salutations.

*RADIOLOGIE MAARIF
BERRADAM. BENYAHIA Z.
17, Rue Med Bahi
Tél: 0522 25 74 82
Fax 0522 23 74 05
Dr. BENYAHIA Z.*

- RADIOLOGIE NUMERIQUE
- MAMMOGRAPHIE NUMERIQUE
- PANORAMIQUE DENTAIRE NUMERIQUE

- DENSITOMETRIE BIPHOTONIQUE
- PANORAMIQUE DENTAIRE NUMERIQUE

- SCANNER VCT (64 Barettes)
Angioscanner - Coroscaner
coloscanner - Denta-Scanner

- I.R.M. (1,5 Tesla)
- SCANNER CORPS ENTIER



CABINET HÉPATO-GASTRO-ENTÉROLOGIE

DOCTEUR MUSTAPHA EL YOUNSI

Diplômé de la faculté de médecine de Paris

Diplômé universitaire des hépatites virales

Ancien attaché des hôpitaux de pitié-salpêtrière beaujon, BICHAT - PARIS

Membre de la Société Française de Gastro-Entérologie

Fibroscopie • Coloscopie • Protocologie • PH-MÉTRIE OESOPHAGIENNE

ECHOGRAPHIE • CPRE + SPHINCTÉROTOMIE

Mr LAROUI Noureddine

Casablanca le, 03/10/2023

226,00

LOT : 3002
P.P.R : 03/25
P.P.V : 226 DH 00

→ 226,00

ESAC 40

1 comprimé le soir au coucher (pendant 04 semaine)



39,90

Nidazol 500

1 comprimé, matin et soir (pendant 05 jour)

LOT : 5613
UT. AV : 12-25
P.P.V : 39 DH 90

Ultralevure gellule

1 comprimé, matin et soir (pendant 03 mois)

25,40

361,30

PHARMACIE My YOUSSEF
Salma CHERIF D'OUAZZANE
139, Boulevard en Pharmacie
Casablanca - Tél: 05 22 22 22 25

NP.E: 092043355

Dr. EL YOUNSI MUSTAPHA
Hépato-Gastro-Entérologie
203, Bd Zerkouni, Résidence Ben Ham, 2^e étage - Casablanca - Tél. 05 22 36 01 80
Fax: 05 22 36 01 74
Tél: 05 22 36 01 74
Gsm. 06 23 77 74 11 - Fax. 05 22 36 01 74 - E-mail : elyounsimustapha@hotmail.com



CABINET HÉPATO-GASTRO-ENTÉROLOGIE

DOCTEUR MUSTAPHA EL YOUNSI

Diplômé de la faculté de médecine de Paris

Diplômé universitaire des hépatites virales

Ancien attaché des hôpitaux de pitié-Salpêtrière Beaujon, Bichat - Paris

Membre de la Société Française de Gastro-Entérologie

Fibroscopie • Coloscopie • Protocologie • Phémétrie oesophagienne

Echographie • CPRE + Sphinctérotomie

Casablanca le, 22/09/2023

Mr LAROUI Noureddine

- NFS Plaquettes,
- VS, CRP
- Urée, Créatinine,
- Transaminases, GGT
- Lipasémie

LABORATOIRE TAZI
TAZI Mohamed
BIOLOGISTE
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél. 05 22 36 01 80/7
Fax: 05 22 36 01 74
Gsm: 06 23 77 74 1

Dr. EL YOUNSI MUSTAPHA
203, Bd Zerkouni, Résidence Ben Ham, 2^e étage - Casablanca - Tél. 05 22 36 01 80
Tél. 05 22 36 01 80/7
Fax: 05 22 36 01 74
Gsm: 06 23 77 74 1

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

78, Rue d'Alger - CASABLANCA

Tél. : 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39 . Fax : 0522 29 64 86

I.F 40 30 32 50 ICE 001656516000089 INPE: 093001246 093001246

T.P : 35 504 101 - CNSS : 1121946 - R.C. : 187112 01

Casablanca le 22 septembre 2023

Monsieur LAROUI NOREDDINE

FACTURE N°	362605
------------	--------

Analyses :

Hémato : Numération formule plaquettes -----	B	80	
Hémato : Vitesse de sédimentation -----	B	30	
Chimie : Urée -----	B	30	
Chimie : Créatinine -----	B	30	
Chimie : Transaminases -----	B	100	
Chimie : Gamma -G.T. -----	B	50	
Chimie : Lipase -----	B	100	
Chimie : Protéine C réactive -----	B	100	Total : B 520

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

TOTAL DOSSIER	721,80 DH
----------------------	------------------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Sept Cent Vingt et Un Dirhams et Quatre vingt Centimes

78, Rue d'Alger - Casablanca
TAZI Mohamed
BIOLOGISTE
LABORATOIRE TAZI



Docteur MUSTAPHA EL YOUNSI

203, Boulevard Zerkouni

Résidence Ben Haim

CASABLANCA

Examen du 22/09/23 - Edité le 22/09/23

Monsieur LAROUI NOREDDINE

Réf. : 23I891

Page : 1/3

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES

ANTECEDENTS

NUMERATION SANGUINE (AUTOMATE SYSMEX XT-4000i)

01/08/2023

HEMATIES -----	4,67	106/mm ³	4,4 - 5,55	5,33
HEMOGLOBINE -----	14,1	g/100 ml	13 - 17	15,6
HEMATOCRITE -----	41,5	%	40 - 50	46,2
- VGM -----	89	μ ³	80 - 95	87
- TGMH -----	30	pg	27 - 33	29
- CGMH -----	34	g/100 ml	30 - 35	34

LEUCOCYTES ----- 7 300 /mm³ 4000 - 10000 10100

FORMULE

PLAQUETTES----- 190 000 /mm³ 150000 - 400000 222000

VITESSE DE SEDIMENTATION BD SEDI-15

20/03/2023

1^{re} HEURE----- 31 mm 21
2^{eme} HEURE----- 63 mm 48

BIOCHIMIE (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)

01/08/2023

UREE ----- 0,28 g/l 0,15 - 0,45 0,38
ou 4,67 mmol/l



Docteur MUSTAPHA EL YOUNSI

203, Boulevard Zerkouni

Résidence Ben Haim

CASABLANCA

Examen du 22/09/23 - Edité le 22/09/23

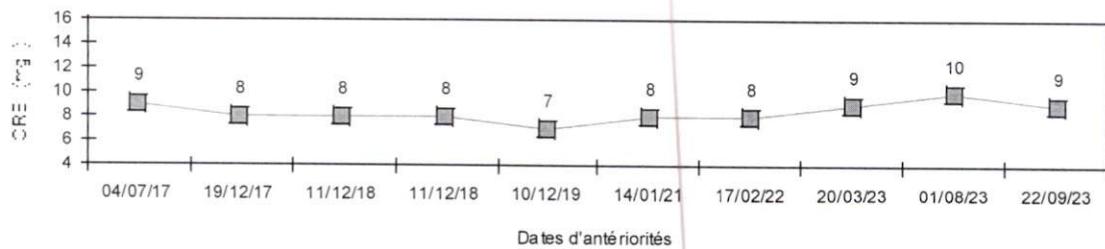
Monsieur LAROUI NOREDDINE

Réf. : 23I891

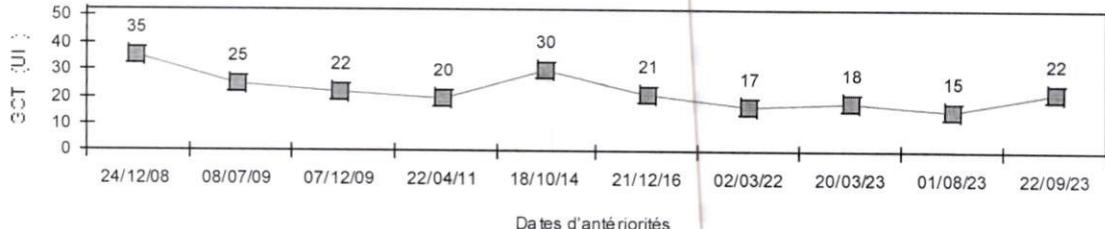
Page : 2/3

<u>ANALYSES</u>	<u>RESULTATS</u>	<u>UNITES</u>	<u>NORMALES</u>	<u>ANTECEDENTS</u>
-----------------	------------------	---------------	-----------------	--------------------

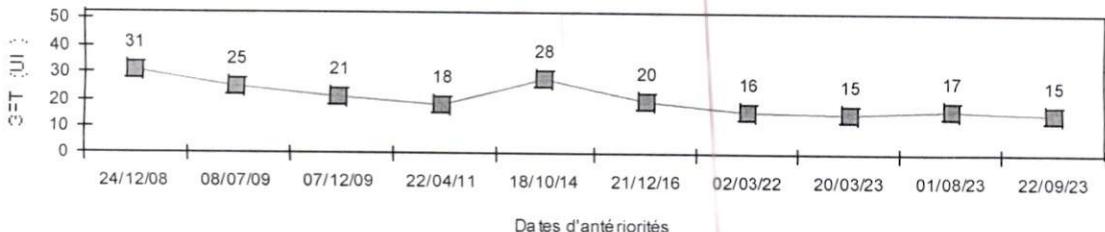
CREATININE ----- 9 mg/l 6 - 12 ou 80 μ mol/l



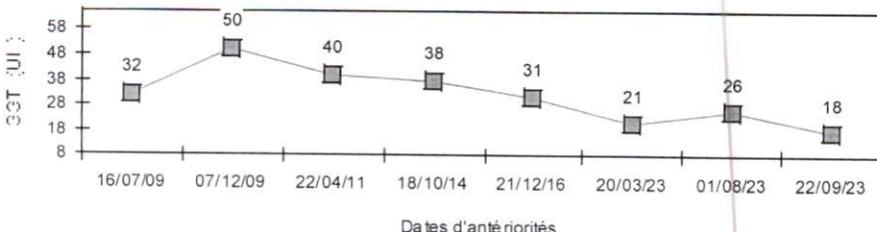
TRANSAMINASES OT ----- 22 UI/l < 40



TRANSAMINASES PT ----- 15 UI/l < 40



GAMMA GT ----- 18 UI/l 11 - 50



LIPASE ----- 27 UI/l 13 - 60



مختبر التازي للتحاليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

TAZI MOHAMED

NF EN ISO 9001:2008

ASCII

CERTIFICAT MA-2015-XIV.

QUALITATEM

www.ascii-qualitatem.fr

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Docteur MUSTAPHA EL YOUNSI

203, Boulevard Zerkouni

Résidence Ben Haim

CASABLANCA

Examen du 22/09/23 - Edité le 22/09/23

Monsieur LAROUI NOREDDINE

Réf. : 23I891

Page : 3/3

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

PROTEINE C REACTIVE ----- 3,0 mg/l 07/08/2023

< 6

14,0