

# 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'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



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

## Déclaration de Maladie

M22- 0018432

☐ 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 : Boulevard Ghandi Rue Ahmed EL Kachmiri n°1 et 3 casa  
 Tél. : 0522 2382 11 Total des frais engagés : 2870 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :   
 Date de consultation : 13/10/2022  
 Nom et prénom du malade : LARAKI MEHDI Age : 34  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Syndrome Infectieux & Polyarthralgique  
 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 : 11/7/2022

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
13/10/22	CS	1	Gabut	 Docteur Amine DASSOULI Spécialiste en Médecine Physique et Réhabilitation 182, Bd Anoual - "Tour Anoual" 1 <sup>er</sup> étage Casablanca - Tél : 05 22 54 18 59

# 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
	13/10/22	B2207	2870,00 Dh

# AUXILIAIRES MEDICAUX

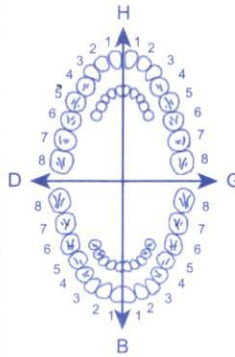
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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	
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>

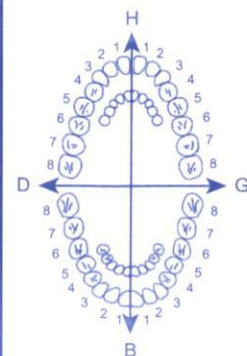
# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

**(Création, remont, adjonction)**

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



CCEFFICIENT 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



# 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



# الدكتور أمين الدسولي

إختصاصي

في الطب الفزيائي و الترويض و التأهيل الوظيفي  
خريج كلية الطب بباريس

شهادة الجامعة في تركيب الاعضاء الاصطناعية  
و التجهيزات الخاصة بالاشخاص المعاقين بدنيا

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

آلام الظهر. آلام العظام و المفاصل. ترويض الجهاز العصبي  
التقويم اليدوي للعظام. الطب الرياضي. الحقن تحت الصدى  
كشف التبول الديناميكي

Mal de Dos, Sciatique, Douleurs os et articulations, Neuroréducation  
Ostéopathie, Médecine du sport, Mésothérapie, Echographie interventionnelle  
Toxine botulique, Bilan uro-dynamique

Casablanca le : 13/10/2012

Nom : LARAKI AHAD



A) Bilan Sanguin

→ NFS complete - VS - CRP

→ Procalcitonine - BNP

→ Urée - Créatinine

→ BHE avec Glycémie

→ Ferritine

→ T3 - TSH

B) ECBU + ATB



Docteur Amine DASSOULI  
Spécialiste  
en Médecine Physique et Réadaptation Fonctionnelle  
182, Bd Anoual - 1er étage n°3  
Casablanca - Tél : 0522 86 18 69



# Anoual

Laboratoire de Biologie medicale  
Genetique moleculaire  
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 Qualificien

**FACTURE N° 2210130023**

**Mr Mehdi LARAKI**

Demande N° 2210130023

Date de l'examen : 13-10-2022

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
	BNP	E500	E
	Vitesse de sédimentation	B30	B
	Protéines totales	B30	B
	Urée	B30	B
	Glycémie à jeun	B30	B
	Sodium	B30	B
	Chlore	B30	B
	TSHus	B200	B
	FT3	B250	B
	Ferritine	B250	B
	NF	B80	B
	Bicarbonates	B40	B
	Examen cyto bactériol des urines	E200	E

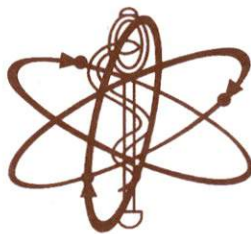
Total des B : 1190

TOTAL DOSSIER : 2870 DH

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

**Il est Strictement Interdit de Changer les Noms,  
Prénoms et les Dates des Analyses.**





Mr Mehdi LARAKI

Né(e) le : 01-01-1928

Dossier N° : 2210130023

Date de l'examen : 13-10-2022

Prélevé le : 13-10-2022 09:09 en interne

Edité le : 04-11-2022

DR : AMINE DASSOULI

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

Page 1 / 5



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)

				13-06-2022
Leucocytes [AC]	11.30	milliers/ $\mu$ L	(4.00-10.00)	12.00
Hématies : [AC]	4.18	millions/ $\mu$ L	(4.50-6.50)	3.65
Hémoglobine : [AC]	13.1	grs/dL	(13.0-17.0)	11.0
Hématocrite : [AC]	38.8	%	(40.0-54.0)	34.4
VGM : [AC]	93.0	$\mu$ 3	(80.0-100.0)	94.0
TCMH : [AC]	31.4	pg	(27.0-32.0)	30.0
CCMH : [AC]	33.9	g/dl	(32.0-36.0)	31.8
RDW : [AC]	12.6	%	(11.0-16.0)	15.0
Polynucléaires Neutrophiles :	68.7	%		62.7
Soit:	7.76	milliers/mm <sup>3</sup>	(2.00-7.50)	7.52
Polynucléaires Eosinophiles :	1.9	%		0.9
Soit:	0.21	milliers/mm <sup>3</sup>	(0.00-0.50)	0.11
Polynucléaires Basophiles :	0.6	%		0.5
Soit:	0.07	milliers/mm <sup>3</sup>	(0.00-0.20)	0.06
Lymphocytes :	18.7	%		24.9
Soit:	2.11	milliers/mm <sup>3</sup>	(1.00-4.00)	2.99
Monocytes :	10.1	%		11.0
Soit:	1.14	milliers/mm <sup>3</sup>	(0.20-1.00)	1.32
Plaquettes : [AC]	230		(150-500)	205

### Vitesse de sédimentation

			08-11-2021
VS 1ère heure	35	mm	80
(VES-MATIC EASY)			
Valeur normale inférieure à	47		47

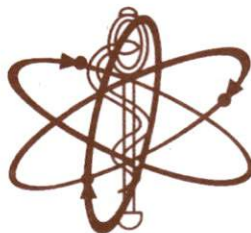
## BIOCHIMIE SANGUINE

Procalcitonine	0.689	ng/ml	(<0.046)	
(COBAS 6000 (BRAHMS PCT))				
Glycémie à jeun [AC]	1.00	g/l	(0.74-1.09)	1.38
(Enzymatique HK/G6PDH- Cobas 6000® Roche)	5.55	mmol/l	(4.11-6.05)	

12-04-2021

Compteur  
Fekkas





Mr Mehdi LARAKI

Né(e) le : 01-01-1928

Dossier N° : 2210130023

Date de l'examen : 13-10-2022

Prélevé le : 13-10-2022 09:09 en interne

Edité le : 04-11-2022

DR : AMINE DASSOULI

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

Page 2 / 5



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)

0.91 g/l (<0.71)  
15.15 mmol/l (<11.82)

13-06-2022

0.68

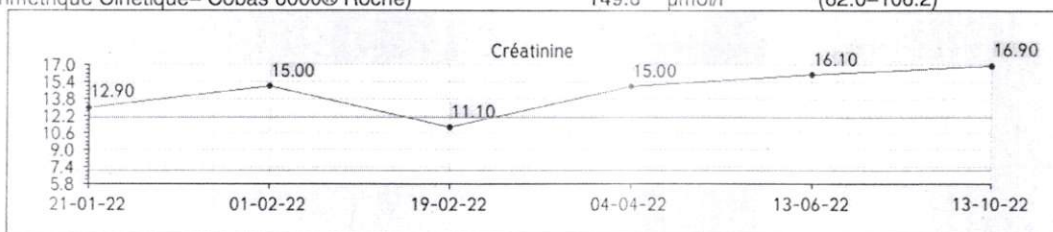
Créatinine [AC]

(Jaffé, Colorimétrie Cinétique- Cobas 6000® Roche)

16.9 mg/l (7.0-12.0)  
149.6 µmol/l (62.0-106.2)

13-06-2022

16.1



Ferritine [AC]

(ECLIA- COBAS 6000® Roche)

273.5 ng/mL (30.0-400.0)

10-05-2021

534.5

CRP.us [AC]

(Immunoturbidimétrie - Cobas 6000® Roche)

29.3 mg/L (<5.0)

13-06-2022

142.3

### IONOGRAMME SANGUIN

Echantillon primaire : plasma hépariné

Sodium (Na)

(ISE Indirect- Cobas 6000® Roche)

136 mEq/l (132-146)  
136 mmol/l (132-146)

13-06-2022

139

Potassium (K) [AC]

(ISE indirect Cobas 6000® Roche)

4.2 mEq/l (3.4-4.5)  
4.2 mmol/l (3.4-4.5)

13-06-2022

4.2

Chlore (Cl) [AC]

(ISE indirect Cobas 6000® Roche)

99 mEq/l (98-107)

13-06-2022

101

Bicarbonates

(Enzymatique- Cobas 6000® Roche)

26.4 mmol/l (22.0-29.0)

13-06-2022

26.5

Calcium [AC]

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

93 mg/l (86-102)  
2.32 mmol/l (2.15-2.54)

13-06-2022

91

Protéines totales [AC]

(Colorimétrie Biuret- Cobas 6000® - Roche)

58 g/l (66-87)

13-06-2022

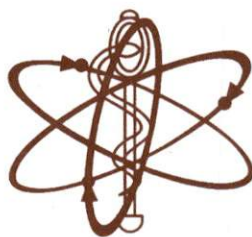
59

Confirma  
Fekak



# Anoual

Laboratoire de Biologie medicale  
Genetique moleculaire  
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

Mr Mehdi LARAKI

Né(e) le : 01-01-1928

Dossier N° : 2210130023

Date de l'examen : 13-10-2022

Prélevé le : 13-10-2022 09:09 en interne

Edité le : 04-11-2022

DR : AMINE DASSOULI

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

Quartier des Hopitaux Casablanca

Page 3 / 5



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]

### MARQUEURS CARDIAQUES

Echantillon primaire : sérum

**BNP (peptide natriurétique B)**  
(Dosage immuno-enzymatique (AIA-900))

491.3 pg/ml (<26.5)

01-02-2022  
659.8

### BILAN THYROIDIEN

échantillon primaire : sérum

**TSHus [AC]**  
((Chimiluminescence - COBAS 6000® Roche))

1.74 µUI/ml (0.27-4.20)

22-06-2021  
1.62

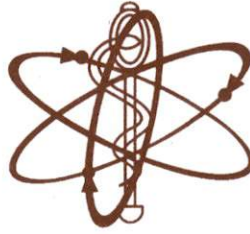
**T3L [AC]**  
(ECLIA- COBAS 6000® Roche)

1.90 pg/ml (2.00-4.40)  
2.91 pmol/l (3.06-6.73)

30-04-2021  
1.67

*Confirmer*  
*Feissans*





Mr Mehdi LARAKI

Né(e) le : 01-01-1928

Dossier N° : 2210130023

Date de l'examen : 13-10-2022

Prélevé le : 13-10-2022 09:09 en interne

Edité le : 04-11-2022

DR : AMINE DASSOULI

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

Page 4 / 5

**cofrac**



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].

## EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

Recueil :

Aspect :

Couleur

Culot

Recherche biochimique:

pH:

Sucre:

Proteines:

Sang:

Acétone:

Nitrites:

Examen cytologique (Automate Urised Mini)

Leucocytes :

Hématies :

Cellules épithéliales :

Cellules non épithéliales :

Cylindres :

cristaux:

Levures

Mucus

Examen direct :

Examen bactériologique

Numération :

Cultures :

Germe 1 :

## BACTERIOLOGIE

2ème jet

Trouble

Jaunâtre.

Important

6.0

(6.5-7.5)

13-06-2022

6.0

Négative

**POSITIVE +**

**POSITIVE + + +**

Négative

Négative

>1 000 p/μL

(0-12)

<1

29 p/μL

(0-10)

3

<1 p/μL

(0-5)

1

5 p/μL

(0-2)

<1

<1 p/μL

(0-2)

1

<1 p/μL

(0-6)

<1

<1 p/μL

(0-3)

<1

39 p/μL

(0-264)

61

BGN

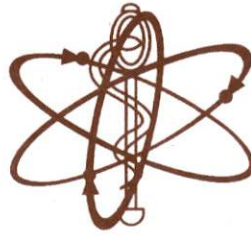
>10<sup>5</sup> UFC/ml

**POSITIVES**

**Escherichia coli**

*Confidentialité*  
*Fekak*





Mr Mehdi LARAKI

Né(e) le : 01-01-1928

Dossier N° : 2210130023

Date de l'examen : 13-10-2022

Prélevé le : 13-10-2022 09:09 en interne

Edité le : 04-11-2022

DR : AMINE DASSOULI

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

Quartier des Hopitaux Casabalanca

Page 5 / 5

cofrac



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].

### ANTIBIOGRAMMES

*Escherichia coli*

RESISTANT

RESISTANT

RESISTANT

RESISTANT

Sensible

RESISTANT

RESISTANT

Sensible

Sensible

Sensible

RESISTANT

RESISTANT

RESISTANT

Sensible

RESISTANT

RESISTANT

RESISTANT

Sensible

Sensible

Sensible

Germe testé

Pénicilline

Amoxicilline

Amoxicilline-Ac.clavulanique

Céfalotine

Cefoxitine

Cefotaxime

Ceftriaxone

Imipénème

Ertapinème

Acide nalidixique

Norfloxacin

Ciprofloxacine

Gentamicine

Amikacine

Nitrofurantoine

Triméthoprim/sulfaméthoxazole

Céfixime

Colistine

Aztréonam

Fosfomycine

Confirmer  
Fekkas