

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

Matricule : *2279* Société : *RAM*

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BENRAHLOUF Rachid

Date de naissance :

29/7/1954

Adresse :

294 AMERIKIS II NAKHL Sud

Route

ROUTE D'ATH ZATA TE DAKAR KENYA

Tél. :

0661311629 Total des frais engagés : *21801,20* Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : *10/02/2011*

Nom et prénom du malade :

Ben RAHLOUF Rachid Age : *68 ans*

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Maladie chronique

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.

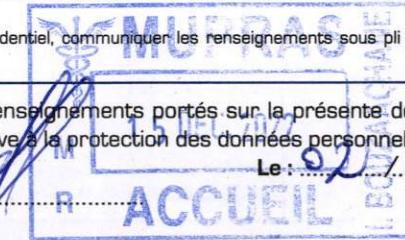
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Rue

Le : *02/12/2011*

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
10.11.22		CI	200,00	Dr. Yaboubi - Dentiste Mobile : 0525 52 15 11 Email: kabourine@icloud.com

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. Yaboubi - Dentiste Mobile : 0525 52 15 11 Email: kabourine@icloud.com	10/11/22	82,10
Dr. Yaboubi - Dentiste Mobile : 0525 52 15 11 Email: kabourine@icloud.com		
Dr. Yaboubi - Dentiste Mobile : 0525 52 15 11 Email: kabourine@icloud.com		
Dr. Yaboubi - Dentiste Mobile : 0525 52 15 11 Email: kabourine@icloud.com		

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Yaboubi - Dentiste Mobile : 0525 52 15 11 Email: kabourine@icloud.com	10/11/22	BS-PI	1519,10
Dr. Yaboubi - Dentiste Mobile : 0525 52 15 11 Email: kabourine@icloud.com			
Dr. Yaboubi - Dentiste Mobile : 0525 52 15 11 Email: kabourine@icloud.com			
Dr. Yaboubi - Dentiste Mobile : 0525 52 15 11 Email: kabourine@icloud.com			

AUXILIAIRES MEDICAUX

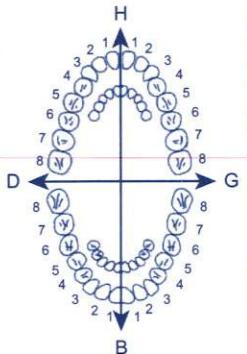
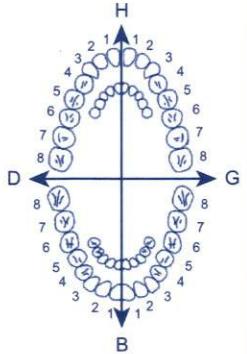
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				
MONTANTS DES SOINS				
DEBUT D'EXECUTION				
FIN D'EXECUTION				
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	H			
	25533412	21433552		
	00000000	00000000		
	00000000	00000000		
	35533411	11433553		
	B	G		
MONTANTS DES SOINS				
DATE DU DEVIS				
DATE DE L'EXECUTION				

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Mohamed KABBOURIM

Médecine Générale
Echographiste
Diplômé de la Faculté de Médecine
de Paris
Qualifié en Médecine de Travail

الدكتور محمد كبوريم
الطب العام
الفحص بالمواجات ما فوق الصوتية
خريج كلية الطب بيباريس
الاختصاصي في طب الشغل

مراكش، في : 15 Nov 2022 مراكش، في : Marrakech, le : 15 Nov 2022

M. RACHID BEN AKAHLOUF

82.12

INEXiON 2019



$$2y_0 + 2y_1$$

Dr. Kabourim Mohamed
Medecin généraliste
Tél: 05 25 32 777
E-mail: kabourim@wanadoo.com

SYNTHEMEDIC
 22 rue zoubier bnoi al esauam roches
 noires casablanca
INEXIUM
 20 mg Cpr GR
 Boîte 14
 640/150MP/21/NRG P.P.V: 82.10 DH
 6 118001 020591

Pharmacie Résidence Annassim
Opération Annassim 1 Marrakech
TEL: 0524 394483

2, Port Urbain, Imm. A Massira 1 - Marrakech - Tél. : 05 24 49 39 44

E-mail : kabbourim@hotmail.com

2، عمارة أ، المركب الحضاري، المسيرة 1 - مراكش - الهاتف: 05 24 49 39 44
(بجوار البنك الشعبي المسيرة)

Dr. Mohamed KABBOURIM

Médecine Générale

Echographiste

Diplômé de la Faculté de Médecine
de Paris

Qualifié en Médecine de Travail

الدكتور محمد كبوريم

الطب العام

الفحص بالموجات ما فوق الصوتية

خريج كلية الطب بباريس

اختصاصي في طب الشغل

Marrakech, le : 10.11.2022 مراكش، في :

Mr BENAKHATF RAHID

- Foie de taille et enhostmatome
- VB libre
- Reins Normal



2, Port Urbain, Imm. A Massira 1 - Marrakech - Tél. : 05 24 49 39 44

E-mail : kabbourim@hotmail.com

2، عمارة أ، المركب الحضاري، المسيرة 1 - مراكش - الهاتف: 05 24 49 39 44

(بجوار البنك الشعبي المسيرة)

Dr. Mohamed KABBOURIM

Médecine Générale

Echographiste

Diplômé de la Faculté de Médecine
de Paris

Qualifié en Médecine de Travail

الدكتور محمد كبوريم

الطب العام

الفحص بالموجات ما فوق الصوتية

خريج كلية الطب بباريس

اختصاصي في طب الشغل

Marrakech, le : 15 Nov 2022 مراكش، في :

Mr. RAHID BEN MARILOU

Faiture

consultation télégraphique

à un montant de 200 DT (deux cent dirhams)



2, Port Urbain, Imm. A Massira 1 - Marrakech - Tél. : 05 24 49 39 44
E-mail : kabbourim@hotmail.com

2، عمارة أ، المركب الحضاري، المسيرة 1 - مراكش - الهاتف : 05 24 49 39 44
(بجوار البنك الشعبي المسيرة)



ID:

DR MOHAMED KABBOURTH

32.12.1972

13:28:03PM

ABDOHEN

C37-3.7

17Hz

1



Dr. Mohamed KABBOURIM

Médecine Générale

Echographiste

Diplômé de la Faculté de Médecine
de Paris

Qualifié en Médecine de Travail

الدكتور محمد كبوريم

الطب العام

الفحص بالموجات ما فوق الصوتية

خريج كلية الطب بباريس

اختصاصي في طب الشغل

Marrakech, le : 10 دجنبر 2022 مراكش، في :

ن.º BENNAKHLEM RAHID

- NFS
- CRP
- 2SA, 2SAT
- Test immunoferm dépistage colo
- Mère, veau
- Hb glycémie
- transaminases
- f GT

Dr. Kabourim Mohamed

Medecin généraliste

Port Urbain 1 - Marrakech

Tel: 05 24 49 39 44

11

E-mail: kabourim@hotmail.com



2, Port Urbain, Imm. A Massira 1 - Marrakech - Tél. : 05 24 49 39 44

E-mail : kabourim@hotmail.com

2، عمارة أ، المركب الحضاري، المسيرة 1 - مراكش - الهاتف : 05 24 49 39 44

(بجوار البنك الشعبي المسيرة)



Dr. Abdellah ZRIOUIL

Pharmacien biologiste

▪ CES de biologie Faculté de Médecine Paris V

INPER d0 78002222 Paris VI

▪ Ancien attaché des Hôpitaux de Paris

الدكتور عبد الله زريويل

صيدلي إدبيائي

▪ شهادة في البيولوجيا جامعة الطب باريس 7

▪ جامعة الصيدلة باريس 7

▪ ملحق سابق بمستشفيات باريس

FACTURE N°:149240017

MARRAKECH LE : 11/11/2022

Nom et Prénom : BENMAKHOUF RACHID

Prescripteur : Dr. Kabbourim mohamed

Référence : 111122 017

BILAN :

NF	B 80	+	U	B 30	+	CR	B 30	+	TR2	B 100	+
GGT	B 50	+	HBA1	B 100	+	CRP	B 100	+	PSAL	B 300	+
PSA	B 300	+	SGS	B 25	+						

MONTANT NET : 1519,10 DHS Soit 1115 B

Mille cinq cent dix neuf Dh et dix cts





Dr. Abdellah ZRIOUIL

Pharmacien biologiste

- CES de biologie Faculté de Médecine Paris V
- UER de Pharmacie Paris VI
- Ancien attaché des Hôpitaux de Paris

الدكتور عبد الله زريويل

صيدلي إنجياني

▪ شهادة في البيولوجيا جامعة الطب بباريس 7

▪ جامعة الصيدلة بباريس 7

▪ ملحق سابق بمستشفيات باريس

Monsieur BENMAKHOUF RACHID

Dossier No 1111 017 du 11/11/2022 à 10h38

Prélèvement Transmis au Laboratoire

Prescrit par le Docteur Kabbourim mohamed

Date de naissance : 29/03/1954

Prélèvement Effectué par notre Laboratoire

Page : 1 / 4

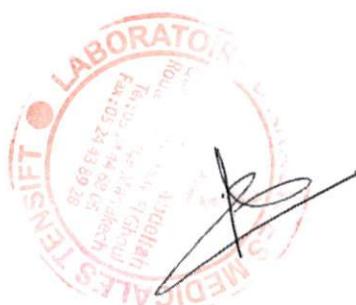
HEMATOLOGIE

NUMERATION GLOBULAIRE (SYSMEX XT 1800I) :

Hematiens.....	4,420	M/mm3	(N : 4,5 à 5,5)	19/06/21 : 4.650
Hémoglobine.....	13,1	g/dl	(N : 13,0 à 17,0)	19/06/21 : 14,0
Hématocrite.....	38,0	%	(N : 40 à 54)	19/06/21 : 39,8
V.G.M.....	86	fl	(N : 82 à 98)	19/06/21 : 86
T.G.M.H.....	29,6	pg	(N : 27 à 32)	19/06/21 : 30,1
C.C.M.H.....	34,5	g/dl	(N : 32 à 37)	19/06/21 : 35,2
Leucocytes.....	12 080	/mm3	(N : 4 000 à 10 000)	19/06/21 : 8880
PLAQUETTES.....	326 000	/mm3	(N : 150 000 à 400 000)	

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires neutrophiles.	58,7	%		
soit	7 091	/mm3	(N : 2 000 à 7 500)	19/06/21 : 5586
Polynucléaires éosinophiles.	5,1	%		
soit	616	/mm3	(N : 40 à 400)	19/06/21 : 400
Polynucléaires basophiles..	0,2	%		
soit	24	/mm3	(N : 0 à 200)	19/06/21 : 44
Lymphocytes.....	30,0	%		
soit	3 624	/mm3	(N : 1 000 à 4 000)	19/06/21 : 2327
Monocytes.....	6,0	%		
soit	725	/mm3	(N : 200 à 1000)	19/06/21 : 524





Dr. Abdellah ZRIOUIL

Pharmacien biologiste

- CES de biologie Faculté de Médecine Paris V
- UER de Pharmacie Paris VI
- Ancien attaché des Hôpitaux de Paris

الدكتور عبد الله زريويل

صيدلي إحيائي

- شهادة في البيولوجيا جامعة الطب بباريس ٧
- جامعة الصيدلة بباريس ٦
- ملحق سابق بمستشفيات باريس

Dossier No 1111 017 du 11/11/2022 à 10h38

Prélèvement Transmis au Laboratoire

Prescrit par le Docteur Kabbourim mohamed

Date de naissance : 29/03/1954

Prélèvement Effectué par notre Laboratoire

Page : 2 / 4

Monsieur BENMAKHOUF RACHID

BIOCHIMIE

UREE..... 0,25 g/l (N : 0.18 à 0.55) 19/06/21 : 0.30
(Méthode uréase/GLDH) 4,18 mmol/l

CREATININE..... 9,73 mg/l (N : 9 à 13.6) 19/06/21 : 10.98
(Méthode Jaffé cinétique) 86 µmol/l

TRANSAMINASE G.O..... (ASAT) . 17 UI/l (N : inf ou = 35) 19/06/21 : 16
(Méthode UV cinétique) à 37 degrés (I.F.C.C)

TRANSAMINASE G.P..... (ALAT) . 12 UI/l (N : inf à 45) 19/06/21 : 18
(Méthode UV cinétique) à 37 degrés (I.F.C.C)

GAMMA GLUTAMYL-TRANSFERASE.... 20 UI/l (N : inf ou = à 55) 28/02/20 : 31
(Substrat glytamyl, Méthode cinétique) à 37 degrés

H.B.A.1.C 5,8 % 26/03/21 : 5.7
(TOSOH HLC-GX)

(Normale : de 2.5 à 6)
(Diabète équilibré : 6 à 7)
(Diabète déséquilibré : >7)

REMARQUE :

analyse à interpréter en tenant compte d'un C.V. interserial de 3%

Selon les recommandations ANAES, un dosage de microalbuminurie est préconisé au moins une fois par an sur urines du matin.





Dr. Abdellah ZRIOUIL

Pharmacien biologiste

- CES de biologie Faculté de Médecine Paris V
- UER de Pharmacie Paris VI
- Ancien attaché des Hôpitaux de Paris

الدكتور عبد الله زريويل

صيدلي إحيائي

- شهادة في البيولوجيا جامعة الطب بباريس 7
- جامعة الصيدلة بباريس 7
- ملحق سابق بمستشفيات باريس

Dossier No 1111 017 du 11/11/2022 à 10h38

Prélèvement Transmis au Laboratoire

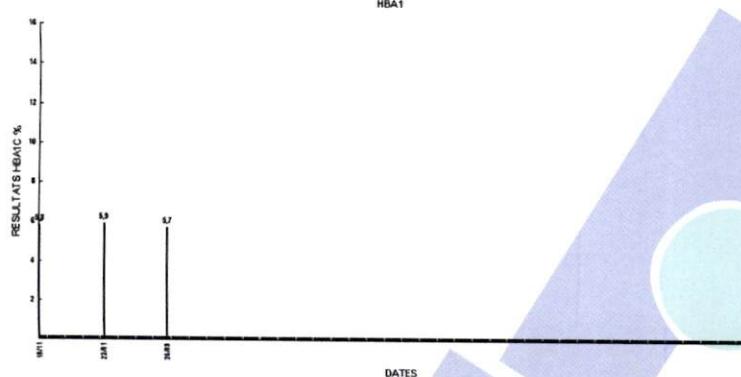
Prescrit par le Docteur Kabbourim mohamed

Date de naissance : 29/03/1954

Prélèvement Effectué par notre Laboratoire

Page : 3 / 4

Monsieur BENMAKHOUF RACHID



PROTEINE C REACTIVE.....
(Dosage réalisé en turbidimétrie)

17 mg/1 (N : 0 à 5)

22/11/21 : < 5

**LABORATOIRE
TENSIFT
IMMUNOLOGIE**

P.S.A Libre.....
(DOSAGE EN CHIMIOLUMINESCENCE VIDAS)

1,14 ng/ml

P.S.A Total.....
(DOSAGE EN CHIMIOLUMINESCENCE VIDAS)

7,70 ng/ml (N : 0 à 4)

Rapport PSA L / PSA total..... 0,15

05/05/22 : 0.22





Dr. Abdellah ZRIOUIL

Pharmacien biologiste

- CES de biologie Faculté de Médecine Paris V
- UER de Pharmacie Paris VI
- Ancien attaché des Hôpitaux de Paris

الدكتور عبد الله زريويل

صيدلي إحيائي

- شهادة في البيولوجيا جامعة الطب بباريس 7
- جامعة الصيدلة بباريس 6
- ملحق سابق بمستشفيات باريس

Monsieur BENMAKHOUF RACHID

Dossier No 1111 017 du 11/11/2022 à 10h38

Prélèvement Transmis au Laboratoire

Prescrit par le Docteur Kabbourim mohamed

Date de naissance : 29/03/1954

Prélèvement Effectué par notre Laboratoire

Page : 4 / 4

BACTERIOLOGIE

RECHERCHE DE SANG DANS LES SELLES :

(Anticorps anti-Hb Fumouze)

Réaction négative

- Pour la bonne pratique du test, il est nécessaire de prendre certaines précautions indispensables :

- . Arret de tout traitement à base de fer, de vitamine C et d'aspirine
- . Trois jours avant l'examen, l'alimentation doit comporter : salade, céréales, fruits.
- . Doivent etre exclus : viandes, poissons, charcuterie, navets, lentilles, ananas.

Dr ZRIOUIL Abdellah

