

# 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.

**Maladie**

**Dentaire**

**Optique**

**Autres**

**Cadre réservé à l'adhérent (e)**

Matricule : 2058 Société : Ag91856

**Actif**

**Pensionné(e)**

**Autre :**

Nom & Prénom : M2 TAHA BOUAMRI ABDELRKIM

Date de naissance : 4-06-1949

Adresse : 55 Rue le April 2ème étage à Gynemer Hay Bala

CASA BLANCA

Tél. : 0661188173 Total des frais engagés : 1000000000 Dhs

**Cadre réservé au Médecin**

Cachet du médecin :

  
Hôpital Cheikh Khanifa  
Tél : 05 29 03 53 45  
Fax : 05 29 00 44 77  
E-mail : contact@fckm.hck.ma

Date de consultation : 12/01/2024

Nom et prénom du malade : M2 TAHA BOUAMRI Age : 75

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 : 22 MAR. 2024 Le : 12/01/2024

Signature de l'adhérent(e) :



Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
12.03.2015	Examen MC.S		300	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE IBN ROCHD	12/03/24	150,80 DH
Villa N° 2 Hay El Jamaâ Bouskoura		

## ~~ANALYSES - RADIOGRAPHIES~~

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE D'ANALYSES TAZI RADILOGIE 78, Rue de la Gare 22100 SAINT-MALO Tél: 02 99 29 64 86	12.03.24	B3320	456,00
	15/03/24	K6	600,-

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

**METEOSPASMYL® B 20 caps molles**  
Alvérine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg  
P.P.V. : 40,40 DH  
Distribué par COOPER PHARMA  
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca

6 118001 100293

**METEOSPASMYL® B 20 gels molles**  
Alvérine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg  
P.P.V. : 40,40 DH  
Distribué par COOPER PHARMA  
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca

6 118001 100293

**MAXITYL**  
Charbon végétal activé

## Composition:

Poudre de charbon végétal activé, Capsule végétale en HPMC.

LOT: 2305007  
FAB: 05/2023  
EXP: 05/2026  
PVC: 70.000H

## COEFFICIENT DES TRAVAUX

## MONTANTS DES SOINS

## DEBUT D'EXECUTION

## FIN D'EXECUTION

## COEFFICIENT DES TRAVAILX

## MONTANTS DES SOINS

ATE DU  
EVIS

## STATE DE EXECUTION

Page 10 of 10

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
<img alt="Diagram of upper and lower dental arches with numbered teeth from 1 to 8. Arrows point to the maxilla (H), mandible (B), and points D and			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CASQUET DU PRATICIEN



وصفة طبية

Ordonnance

Casablanca, le :

12-03-84

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa  
Pr. Assistant BELABBES FATIMA  
GASTRO-ENTEROLOGIE

TAHAT TAIFIRI Abd krim

Dr (2 x 40.40)

①

Meteospray l.



1 cp x 31T

après les repas

est 107015

70.00

②

Flexityl



1 cp x 210 edt

107015

150.80 DH

PHARMACIE IBN ROCHD  
Villa N° 2 Hay El Jamaâ  
Bouskoura Tel : 05 22 33 42 67

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa  
Pr. Assistant BELABBES FATIMA  
GASTRO-ENTEROLOGIE

وصفة طبية  
Ordonnance

٢٤ - ٠٣ - ٢٤

Casablanca, le :

Mr TAHAA - BOAMRI Abdekrim

↳ In der H.C.t., Grade

up de note :  
3 kyste mit der  
Fist (2, 4, 8)  
sept.

CENTRE DE RADILOGIE  
ROUDANI - Maârif  
Casablanca 0522253008  
400, Bd Brahim Casablanca 0522253008  
2022252296 0522235070 Fax 0522253008  
Tél: 0522253011/0522235070  
e-mail: roudani@hotmail.fr

Dr. Abderrahim ADIL  
Dr. RADIOLOGUE  
RADIODIAGNOSTIC

↳ Echo ab - peritoneal  
over doppel

Universitaire International Cheikh Khalifa  
Dr. Assistant BELABBES FATIMA  
GASTRO-ENTEROLOGIE



## وصفة طبية Ordonnance

Casablanca, le :

12 - 23 - 24

TAHAA, BOCAMPII Abd Krim.

+ AGAT - ATAT  
+ TG - Thalento + tate<sup>3</sup>  
+ HDZ - L<sup>1</sup>  
+ T<sup>2</sup>.

LABORATOIRE TAIZI  
TAIZI MOHAMED  
78 Avenue d'Algier - Casablanca  
Téléphone : 05 22 29 64 88

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa  
Pr. Assistant BELARBES FATIMA  
GASTROENTEROLOGIE  
guil 15 15 50

Dr. Houriya AMRANI MIKOU  
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH  
Dr. Wafaa MSEFER FAROUQI  
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI  
Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -  
Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie  
Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie  
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spiralé - Dentascanner

Casablanca, le 15/03/2024

FACTURE N° : FA:00 3021/24  
Nom : TAHA BOUAMRI ABDELKrim

Arrêtée la présente facture à la somme de : 600,00 Dhs  
**SIX CENTS DHS**

Pour le(s) examen(s) suivant(e) :

ECHOGRAPHIE ABDOMINO-PELVienne 600,00 Dhs

Total de : 600,00 Dhs

Mode de règlement TPE

ATTIJARI WAFABANK /007780000357900000015342

INPE : 090000324

*CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC  
ROUDANI  
400, Bd Brahim Roudani - Maârif  
20 100 - Casablanca  
Tél: 05 22 23 22 36 / 05 22 23 22 37 / 05 22 23 25 13 04  
05 22 23 23 07 / 05 22 23 35 70 - Fax: 05 22 23 23 50 62  
E-mail : roudani.crr@gmail.com*

**CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI, S.A.R.L. au capital de 2.300.000,00 DH**

400, Bd Brahim Roudani 1<sup>er</sup> étage - Maârif, 20100 Casablanca - E-mail : roudani.crr@gmail.com / www.crr.ma  
Tél.: 0522 23 50 70 / 06 60 73 95 97 / 0522 25 22 96 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68  
RC : 500035 - CNSS : 2097443 - TP : 35700736 - IF : 01000601 - ICE : 001719187000040



مختبر التازي للتحاليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

TAZI MOHAMED

NF EN ISO 9001:2008

ASCLL

CERTIFICAT MA-2015-XIV.

QUALITATEM

www.ascll-qualitatem.fr

TAZI KARIM

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

Mr TAHIA BOUAMRI Abdelkrim

Né(e) le : 04-06-1949 (74 ans)

Dossier N° : 24030497

Code patient : 23120403

Examen du 12-03-2024 - Edité le 12-03-2024

### HEMOSTASE

(Stago STA compact)

TAUX DE PROTHROMBINE :

100 % (70-140)

Temps de QUICK Patient:

13.1 sec.

Temps de QUICK Témoin:

13.1 sec.

INR(International Normalized Ratio):

1.00

### BIOCHIMIE SANGUINE

(Cobas 6000)

21-12-2023

Cholestérol total

3.02 g/l (1.50-2.00)  
7.81 mmol/l (3.88-5.17)

2.76

7.14

Cholestérol HDL

0.79 g/l (>0.40)  
2.04 mmol/l (>1.03)

0.61

1.58

Cholestérol LDL

1.94 g/l (<1.50)  
5.02 mmol/l (<3.88)

21-12-2023

1.76

4.55

Triglycérides

1.46 g/l (<1.50)  
1.66 mmol/l (<1.71)

21-12-2023

1.95

2.22

Transaminases GOT (ASAT)

18 UI/l (<40)

Transaminases GPT (ALAT)

20 UI/l (<41)

21-12-2023

1.76

4.55

LABORATOIRE TAZI  
TAZI KARIM  
BIOLOGISTE  
78, Rue d'Algérie  
Casablanca  
Tel: 05 22 27 28 08 - Fax: 05 22 25 64 86

Page 1 / 1

# LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

IF : 40303250    CNSS : 1121946    RC : 187112 INPE : 093001246    TP : 35504101  
ICE : 001656516000089  
RIB : 007780000200100000003735

**FACTURE N° : 240002701**

INPE : 093001246



CASABLANCA le 12-03-2024

Mr TAHA BOUAMRI Abdelkrim

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Cle	Coefficient
9105	Prélèvement sanguin	E	25
B146	Transaminases 0 (TGO)	B	50
B147	Transaminases P (TGP)	B	50
B106	Cholestérol total	B	30
B108	Cholestérol HDL	B	50
B109	Cholesterol LDL	B	50
B236	Taux de prothrombine	B	40
B134	Triglycérides	B	50

Total des B : 320

TOTAL DOSSIER : 454 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cent cinquante-quatre dirhams .

LABORATOIRE TAZI  
TAZI Mohamed  
b1 C1 C2 C3  
78, Rue d'Alger - Casablanca  
Tel: 05 22 27 28 08 - Fax: 05 22 29 64 86

# HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

## FACTURE

Date : 12/03/2024  
Numéro : 41 851

  
090061862

Nom patient : TAHA-BOUAMRI ABDELKRIM

Médecin : DR. BELABBES FATIMA  
*Hépato-gastro-entéro*

2400847147

PAYANTS

	Montant
CONSULTATION D'HEPATO-GASTRO-ENTEROLOGIE	300,00

Total	300,00
<i>Arrêtée la présente à la somme de :</i> <b>TROIS CENTS DIRHAMS</b>	

*Faculté de Médecine de l'Institut Pasteur de Tunisie  
Tunis - Tunisie  
Télé : 03 29 03 53 45 Fax : 05 22 89 28 54 N° INP 090061862 N° ICE 001740003000026*

Dr. Houriya AMRANI MIKOU  
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH  
Dr. Wafae MSEFER FAROUKI  
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI  
Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -  
Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie  
Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie  
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spiralé - Dentascanner

Casablanca, Le 15/03/2024

Patient  
Médecin traitant  
Examen(s) réalisé(s)

**TAHA BOUAMRI ABDELKRIM**  
**DR BELABBES FATIMA**  
**ECHOGRAPHIE ABDOMINO-PELVienne**

**COMPTE RENDU**

*Foie stéatosique homogène, de contours réguliers.*

*On retrouve 3 kystes biliaires dont deux sont situés au niveau du segment IV mesurant l'un 21mm et le second 27mm.*

*On retrouve également un 3<sup>ème</sup> kyste biliaire de 16mm du segment II.*

*Absence de dilatation des voies biliaires intra ou extra-hépatiques.*

*Tronc porte perméable et de calibre normal.*

*Vésicule normotendue, à paroi fine, non lithiasique.*

*Absence d'anomalie pancréatique, splénique ou rénale.*

*Absence d'épanchement péritonéal.*

*Absence de masse abdomino-pelvienne.*

*A noter un kyste de 17mm cortical polaire supérieur du rein gauche.*

*Absence d'anomalie vésicale.*

*La prostate est de volume normal pour l'âge, calculée à 36 x 39 x 38mm (volume 28cc).*

*Aspect normal des vésicules séminales.*

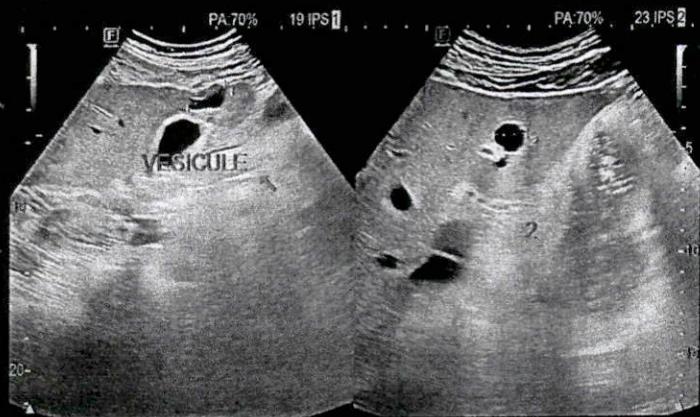
**Au total :**

*Foie stéatosique homogène.*

*Le reste de l'exploration abdomino-pelvienne est sans particularité.*

*En vous remerciant de votre confiance*

Dr. Abderrahim ADIL  
RADIOLOGUE  
CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI  
400, Bd Brahim Roudani 1<sup>er</sup> étage - Maârif, 20100 Casablanca - Tél.: 0522 23 50 70 / 06 60 73 95 97 / 0522 25 22 96 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68  
RC : 15128 - CNSS : 2097443 - TP : 35700736 - IF : 01000601 - ICE : 001719187000040

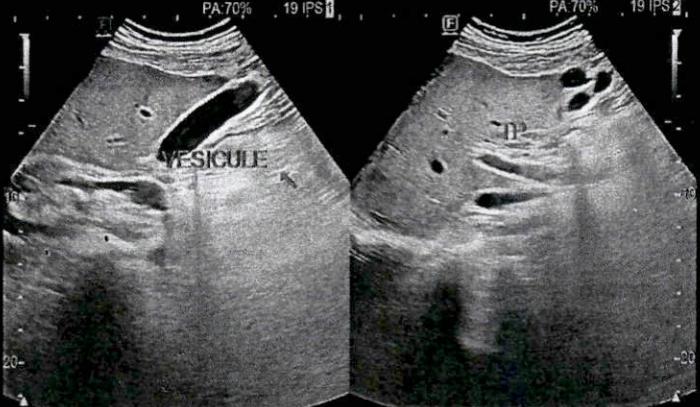
C253  
HdT-4.8Rx P:17.0 GB:59 DB:85C253  
22.22 HdT-4.8Rx P:19.0 GB:59 DB:85  
Abd.C253 GP  
239 240C253 1dist: 27mm 2dist: 16mm Dist: mm  
HdT-4.8Rx P:24.0 GB:59 DB:85 237/237 HdT-4.8Rx P:19.0 GB:59 DB:85  
Abd.C253 GP  
169 170

PA 70% 19 IPS 1

C253 Dist: 21mm  
HdT-4.8Rx P:24.0 GB:59 DB:85Abd.C253 GP  
285 288

PA 70% 19 IPS 1

PA 70% 19 IPS 2

C253  
HdT-4.8Rx P:24.0 GB:59 DB:85C253  
127/127 HdT-4.8Rx P:24.0 GB:59 DB:85Abd.C253 GP  
138 139

PA 70% 19 IPS 1

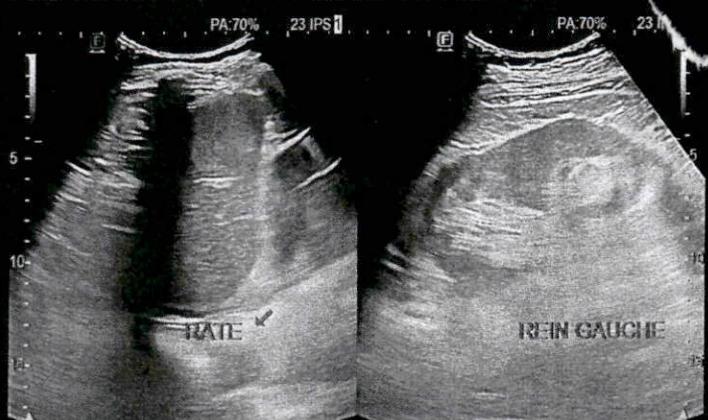
PA 70% 23 IPS 2

C253  
HdT-4.8Rx P:24.0 GB:59 DB:85C253  
288/289 HdT-4.8Rx P:19.0 GB:59 DB:85  
Abd.C253 GP  
56 57Abd.C253 GP  
240 240

PA 70% 23 IPS 1

PA 70% 23 IPS 2

C253 Dist: 118mm  
HdT-4.8Rx P:19.0 GB:62 DB:85Abd.C253 GP  
107 108Abd.C253 GP  
416 417



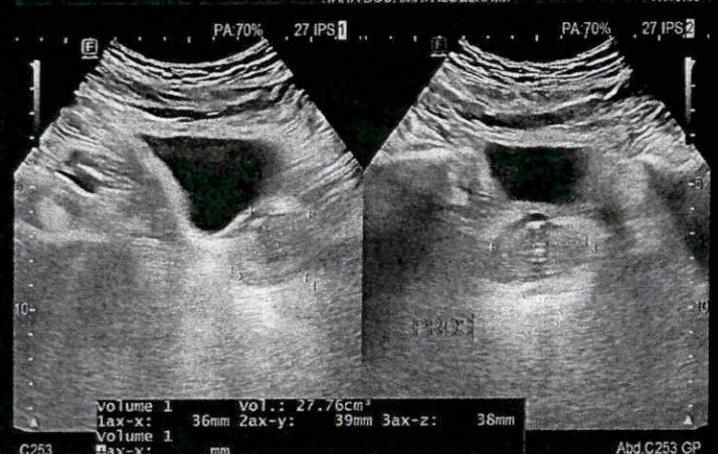
C253  
HdT-4.8Rx P:19.0 GB:62 DB:85

C253  
4041 HdT-4.8Rx P:19.0 GB:62 DB:85  
Abd.C253 GP  
147/156



C253  
HdT-4.8Rx P:16.0 GB:62 DB:85

Abd.C253 GP  
207/207



C253  
HdT-4.8Rx P:16.0 GB:62 DB:85  
99/100 HdT-4.8Rx P:16.0 GB:62 DB:85  
Abd.C253 GP  
222/223



Abd.C253 GP  
149/149



C253  
HdT-4.8Rx P:16.0 GB:62 DB:85  
Abd.C253 GP  
149/149