

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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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- 0006552

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2058 Société : A99856
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : M^r TAHA BOUAMRI ABDELKRIM
 Date de naissance : 6-06-1949
 Adresse : 55-Rue 4 Ap^{te} 7 et 8 Cité Guynemer HAY DANA CASABLANCA
 Tél. : 0661188173 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 12-07-2024
 Nom et prénom du malade : Age :
 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 : Le : 12/03/2024
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

RELEVÉ 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
12/03/24	MC.S		300	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE IBN ROCHD Villa N° 2 Hay El Jamaa Bouskoura - Tél : 05 22 33 42 67	12/03/24	150,80 DH

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	12/03/24	p 320	454,00
	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 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

MAXITYL
Charbon végétal actif

Composition:

Poudre de charbon végétal activé,
Capsule végétale en HPMC.

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

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalair

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX														
				MONTANTS DES SOINS														
				DEBUT D'EXECUTION														
				FIN D'EXECUTION														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			CCEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
				MONTANTS DES SOINS														
				DATE DU DEVIS														
			DATE DE L'EXECUTION															

(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



وصفة طبية Ordonnance

Casablanca, le :

12-03-24

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

M. TATA - SOCAIRI Abou Krin

(2 x 40.40)

①

Meteospasme

S.V.

1 cp x 31 J
après les repas
est 107ans

70.00

②

Ilexityl

S.V.

1 cp x 21 J est
107ans

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 BELABDES FATIMA
GASTRO-ENTEROLOGIE



وصفة طبية
Ordonnance

Casablanca, le :

12 - 03 - 24

Mr TAHA - BOUMRIS Abdelkrim

↳ M en Hct, Gode

Cup de Gode
3 kyste nodule de
foie (2, 4, 8)
région

CENTRE DE RADIOLOGIE
ROUDANI
400, Bd Brahim Roudani - Maarif
Tél: 0522252266 • 0522252267 • 0522252268
2010100 • C-Boxe Belabbes
e-mail: roudani@hotmait.fr

Dr. Abderrahim ADIL
RADIOLOGUE

↳ ECR: ab - perine.
avec doppler

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Dr. Assistant BELABES FATIMA
GASTRO-ENTEROLOGUE



وصفة طبية Ordonnance

Casablanca, le :

12 - 03 - 24

TAMA, BOCAMRI Abou Krim.

- + ASAT - ALAT
- + TG - Pro lactot total
- + HDL - LDL
- + T2.

LABORATOIRE TAZI
TAZI Mohamed
BIOLOGISTE
78 - Pr. El d' Alger - Casablanca
05 22 25 64 86

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



مرکز الفحص الطبي بالأشعة الروداني CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

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

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -
Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie
Radiologie Conventiennelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - 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
20 100 - Casablanca - Maârif
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 / 0522 23 50 68
Fax: 0522 23 50 68
e-mail: roudani@chut.ma / chut.ma

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

400, Bd Brahim Roudani 1^{er} 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



TAZI MOHAMED

مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

ASCII

CERTIFICAT MA-2015-XIV

QUALITEM

www.ascii-qualitem.fr

TAZI KARIM

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

Mr TAHA 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 :

Temps de QUICK Patient:

100 %

(70-140)

Temps de QUICK Témoin:

13.1 sec.

INR(International Normalized Ratio):

13.1 sec.

1.00

BIOCHIMIE SANGUINE

(Cobas 6000)

Cholestérol total

3.02 g/l

(1.50-2.00)

21-12-2023

7.81 mmol/l

(3.88-5.17)

2.76

7.14

Cholestérol HDL

0.79 g/l

(>0.40)

21-12-2023

2.04 mmol/l

(>1.03)

0.61

1.58

Cholestérol LDL

1.94 g/l

(<1.50)

21-12-2023

5.02 mmol/l

(<3.88)

1.76

4.55

Triglycérides

1.46 g/l

(<1.50)

21-12-2023

1.66 mmol/l

(<1.71)

1.95

2.22

Transaminases GOT (ASAT)

18 UI/l

(<40)

Transaminases GPT (ALAT)

20 UI/l

(<41)

LABORATOIRE TAZI
T. Karim
BIOLOGISTE
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél: 05 22 27 28 08 - Fax: 05 22 28 64 86

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	Clé	Coefficient
9105	Prélèvement sanguin	E	25
B146	Transaminases O (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
Bouamri Abdelkrim
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél: 05 22 27 28 08 - Fax: 05 22 29 64 85

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

FACTURE

Date : 12/03/2024
Numéro : 41 851



090061862

Nom patient : TAHA-BOUAMRI ABDELKRIM

Médecin : DR. BELABBES FATIMA
Hépto-gastro-entéro

2400847147

PAYANTS

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

Total	300,00
Arrêtée la présente à la somme de : TROIS CENTS DIRHAMS	

Dr. Belabbes Fatima
Hépto-gastro-entéro
Tel : 05 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 FAROUQI
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI
Dr. Abderrahim ADIL

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

Casablanca, Le 15/03/2024

Patient
Médecin traitant
Examen(s) réalise(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^{ème} 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

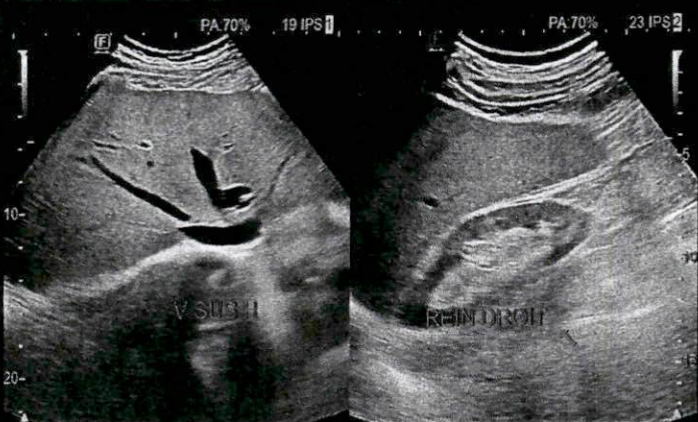
Dr. Abderrahim ADIL
RADIOLOGUE
CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI
400, Bd Brahim Roudani 1^{er} étage - Maârif, 20100 Casablanca - E-mail : roudani.crr@gmail.com / www.crr.ma
Tél.: 0522 23 50 70 / 06 60 73 95 97 / 0522 25 22 96 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68
RC : 15128 - CNSS : 2097443 - TP : 35700736 - IF : 01000601 - ICE : 001719187000040



C253 HdT-4.8Rx P:17.0 GB:59 DB:85 22.22 C253 HdT-4.8Rx P:19.0 GB:59 DB:85 Abd.C253 GP 239.240



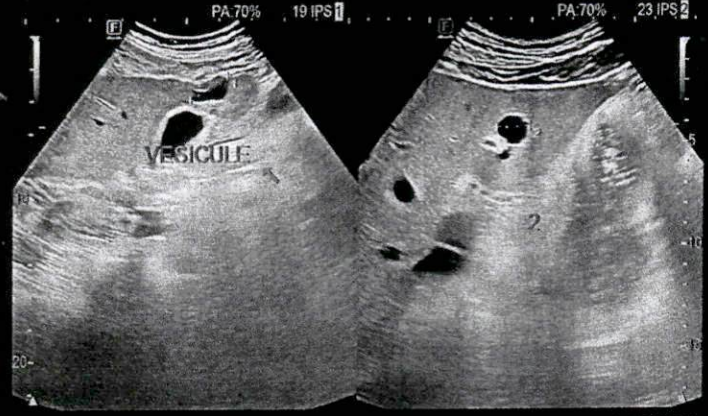
C253 HdT-4.8Rx P:24.0 GB:59 DB:85 21mm Abd.C253 GP 285.288



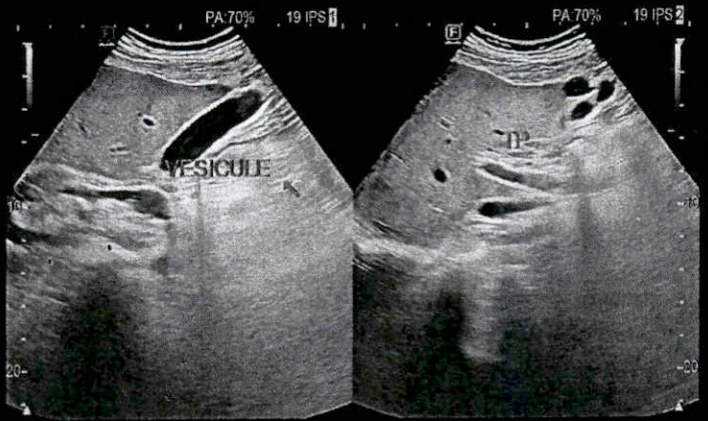
C253 HdT-4.8Rx P:24.0 GB:59 DB:85 288.289 C253 HdT-4.8Rx P:19.0 GB:59 DB:85 Abd.C253 GP 56.57



C253 HdT-4.8Rx P:19.0 GB:62 DB:85 118mm Abd.C253 GP 107.108



C253 1dist: 27mm 2dist: 16mm 3dist: mm C253 HdT-4.8Rx P:24.0 GB:59 DB:85 Abd.C253 GP 169.170



C253 HdT-4.8Rx P:24.0 GB:59 DB:85 127.127 C253 HdT-4.8Rx P:24.0 GB:59 DB:85 Abd.C253 GP 138.139



C253 HdT-4.8Rx P:19.0 GB:62 DB:85 Abd.C253 GP 240.240



C253 HdT-4.8Rx P:19.0 GB:62 DB:85 17mm Abd.C253 GP 416.417

