

# 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



**Déclaration de Maladie**  
M22- 0006553

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **Autre**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2058

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : M. TAHA-BOUAMIZI

Date de naissance : 4-06-1949

Adresse : 55-Rue 4 Apt 7 étage cité Guynemer HAY RAHA

Tél. : 0661188173

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 20 / 03 / 2024

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

Age :

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC

Pathologie :

Scapulaire (NCB)

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



**RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES**

Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires
03/24	CS		300 F

**EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE IBN ROCHD</b> Villa N° 2 Hay El Jamaâ Muskoura - Tél: 05 22 33 42 67	20/03/24	207.40 DH

**ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<b>CENTRE DE RADIOLOGIE DIAGNOSTIC</b> 400, Bd Brehim ROUDANI 20, 100, Casablanca Tél: 05 22 25 22 96 / 05 22 25 13 07 / 05 22 23 50 70 - Fax: 05 22 23 50 70	20-03-24	P 90	146,00
	21/03/24	222-222-222	1100,00

**AUXILIAIRES MEDICAUX**

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

**RAZON** 10 mg

14 Comprimés enrobés gastro-résistants

LOT: 06223028  
PER: 09/2028  
PPV: 44.80 DH

142723 12/28  
PPV: 34DH60

PPV: 34DH60

**POLYMÉDIA**

**POLY** Traitées Soins Coefficient

**O.D.F. PROTHESES DENTAIRES**

**DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

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

**(Création, remont, adjonction)**  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

**COEFFICIENT DES TRAVAUX**

**MONTANTS DES SOINS**

**DATE DU DEVIS**

**DATE DE L'EXECUTION**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



## ORDONNANCE

Bouskoura, le : 20/3/2024

MRTAHIA - BOUAMRI Abdelkrimi

(2 x 34.60)

1) Duodol



2x-7j

lip x 3j

44.80

2) Algixène 200g

lqx 2j



2x-1g

PHARMACIE BEN ROCHD  
Villa N° 2 Hay El Jamaâ  
Bouskoura - Tél : 05 22 33 42 67

93.40

3) Rogm 200g

lip 1j



2x-14j

207.40 DH





## ORDONNANCE

Bouskoura, le 20/3/2024

MR TANA - BOUSKOURA *Hofekem*

1) Acide urique 3 j

Le midi

LABORATOIRE TAZI  
TAZI Mohamed  
BIOLOGISTE  
78, Rue d'Alger - Casablanca  
Tél: 05 22 27 28 08 - Fax: 05 22 29 64 85



**ORDONNANCE**

Bouskoura, le

20/3/2024

MR TAMA - 80 ans - Abdelkrim

1) Rx Radio Cervical (F+P)

exé

2) Rx épaule Anté (F+P. long)

Centre de Diagnostic  
400, bd F. Maïrill  
20100  
Tél: 0522 25 22 96 / 05 22 23 50 70 - Fax: 05 22 23 50 68  
05 22 25 13 07 / 05 22 23 50 70 - e-mail: info@h6.ma

Hôpital Universitaire International Mohammed VI  
Pr. MOULAY BERKCHI Jihad  
Fonction: Assistant en Radiologie  
011-212-2337

Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI  
RADIOLOGUE



**ORDONNANCE**

Bouskoura, le :

20/3/20

MR TAMA - BOUAMR

Abdelkrim

a) échographie épaule, droite

Hôpital Universitaire International Mohammed VI  
Pr. MOULAY BERKCHI Jihad  
Fonctionnaire Assistant en Radiologie

CENTRE DE RADIOLOGIE  
400, Bd Brahim ROUDANI - Maarif  
Tél: 0522232389 / 0522232382 / 0522232384  
Fax: 0522232383  
Email: roudani@hmail.fr  
Dr. Abderrahim ADIL  
RADIOLOGUE



# 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 21/03/2024

FACTURE N° : FA:00 3209/24  
Nom : TAHA BOUAMRI ABDELKRIM

Arrêtée la présente facture à la somme de : 1 100,00 Dhs

MILLE CENT DHS

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

EPAULE DROITE F/P	300,00 Dhs
RACHIS CERVICAL FACE +PROFIL	300,00 Dhs
ECHOGRAPHIE DE L'EPAULE DROITE	500,00 Dhs

Total de : 1 100,00 Dhs

Mode de règlement TPE

ATTIJARI WAFABANK /007780000357900000015342

INPE : 090000324

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC  
400, Bd Brahim Roudani - Maârif  
20 190 - Casablanca  
Tél: 0522 23 50 70 / 0522 25 22 96 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68  
05 22 25 13 07 / 05 22 25 13 02 / 05 22 25 13 04 / 05 22 25 13 07





# مركز 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 Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie  
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

Casablanca, Le 21/03/2024

Patient  
Médecin traitant  
Examen(s) réalise(s)

TAHA BOUAMRI ABDELKRIM  
DR MOULAY BERKCHI JIHAD  
BILAN RADIOLOGIQUE

## COMPTE RENDU

### Rx rachis cervical de face et de profil :

Absence d'anomalie de la texture osseuse.

Rectitude cervicale.

Les corps vertébraux sont de hauteur et de morphologie normales.

L'espace spino-lamaire est conservé.

Pincement discal en C5/C6 et en C6/C7.

Il s'y associe une ostéophytose vertébrale somatique intermarginale antérieure.

Petite uncarthrose en C5/C6.

Arthrose zygapophysaire débutante en C5/C6 et C6/C7.

Absence d'anomalie des parties molles péri-spinales.

### Rx de l'épaule droite de face et de profil :

Absence de lésion osseuse de type lytique ou condensante.

Intégrité de l'interligne articulaire gléno-huméral.

Sphéricité conservée de la tête humérale.

Remaniements dégénératifs supéro-externes du tubercule majeur.

Aspect d'acromion crochu faisant saillie dans l'espace sous acromio-huméral et le réduisant.

Remaniements dégénératifs de part et d'autre de l'interligne articulaire acromio-claviculaire.

Absence d'anomalie des parties molles péri-articulaires.

En vous remerciant de votre confiance

Dr. Y. TAHIRI ZIATI

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 : 15128 - CNSS : 2097443 - TP : 35700736 - IF : 01000601 - ICE : 001719187000040





# مركز 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 Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie  
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

Casablanca, Le 21/03/2024

Patient  
Médecin traitant  
Examen(s) réalisé(s)

TAHA BOUAMRI ABDELKRIM  
DR MOULAY BERKCHI JIHAD  
ECHOGRAPHIE DE L'EPAULE DROITE

## COMPTE RENDU

### Résultat :

Aspect hypoéchogène et tuméfié du tendon supra-épineux comparativement à son homologue controlatéral témoignant d'une tendinopathie.

Il n'y a pas de zone de rupture visible.

Tendon du long biceps en place dans sa gouttière ne montre pas d'anomalie de son échostructure.

Tendon sous-scapulaire et infra-épineux sans anomalie.

Ligament coraco-huméral d'épaisseur normale.

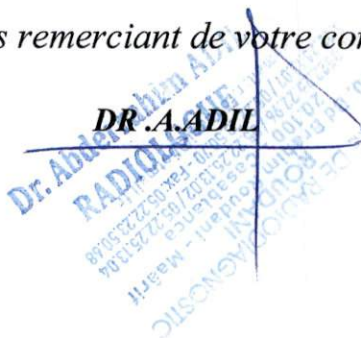
Absence d'épanchement au niveau de la bourse sous-acromio-déltoidienne.

### Au total :

Aspect en faveur d'une tendinopathie du supra-épineux sans zone de rupture visible.

En vous remerciant de votre confiance

DR .A.ADIL





مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

TAZI MOHAMED

NF EN ISO 9001:2008

ASCII

CERTIFICAT MA-2015-XIV.

QUALITATEM

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° : 24030764

Code patient : 23120403

Examen du 20-03-2024 - Edité le 22-03-2024

### BIOCHIMIE SANGUINE

(Cobas 6000)

16-12-2023

Acide urique sérique

70 mg/l

(34-70)

64

417 µmol/l

(202-417)

381

Acide Urique (2 ème jour)

60 mg/l

(34-70)

357 µmol/L

(202-417)

Acide Urique (3 ème jour)

65 mg/l

(20-60)

387 µmol/L

(119-357)

LABORATOIRE TAZI  
TAZI KARIM  
BIOLOGISTE  
78, RUE D'ALGER - CASABLANCA  
Tél: 05 22 27 28 08 - Fax: 05 22 29 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° : 240002966**

INPE : 093001246



CASABLANCA le 20-03-2024

**Mr TAHA BOUAMRI Abdelkrim**

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Clé	Coefficient
9105	Prélèvement sanguin	E	25
B100	Acide urique sanguin	B	30
B100	Acide urique sanguin	B	30
B100	Acide urique sanguin	B	30

Total des B : 90

TOTAL DOSSIER : 146 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent quarante-six dirhams .

**LABORATOIRE TAZI**  
**BIOLOGISTE**  
78, Rue d'Alger - Casablanca  
Tél: 05 22 27 28 08 - Fax: 05 22 29 64 86

# HOPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL MOHAMMED VI

2400303433

## F A C T U R E

N° 18 338 / 2024 du 20/03/2024

Nom patient : TAHA-BOUAMRI ABDELKRIM

Entrée 20/03/2024

Prise en charge : PAYANTS

Sortie 20/03/2024

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
Consultation de rhumatologie	1.00	K	300.00	300.00
			Sous-Total	300.00
Total Frais Clinique				300.00

Arrêtée la présente facture à la somme de :	
TROIS CENTS DIRHAMS	Total 300.00

Encaissements			Carte Bq		Total encaissé	Solde
			300.00		300.00	0.00

Hopital Universitaire  
International Mohammed VI  
Exploration Adulte  
090063728