

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.

M22- 0006553

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 2058

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : M^{me} TAHA-BOUAMRI Abdellatif

901029

Date de naissance : 4-06-1949

Adresse : 55-Rue 4 APRIL étg 2, cité Guyenne HAY RAHMA

Tél. : 0661188173

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Hôpital Universitaire International Mohammed VI

Pr. MOULAY BERKCHI Jihad

Professeur Assistant en Endocrinologie

091262337

Cachet du médecin :

Date de consultation : 20/03/2024

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Age :

Nature de la maladie :



Affection longue durée ou chronique : ALD ALC

Pathologie : Scapulalgie 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) :

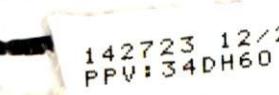
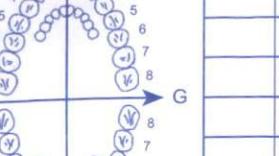
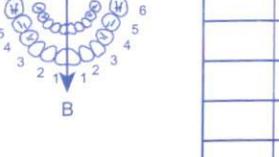
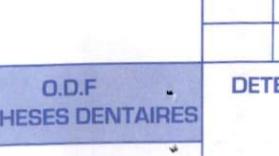
Le : / /

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARMACIE IBN ROCHD Villa N° 2 Hay El Jamaâ Ouskoura - 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
LABORATOIRE CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI 100 Bd Bishim Roudani Casablanca Tél: 05 22 25 22 96 05 22 25 43 03 Fax: 05 22 25 13 07 / 05 22 23 50 53	20-03-24	P 90	146,00
	21-03-24	222+222+6	1100

AUXILIAIRES MEDICAUX					
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre			Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	
IC					



 142723 12/28 PPV : 34DH60		RAZON® 10 mg 14 Comprimés enrobés gastro-résistants																	
 POLY POLY		LOT : 062223028 PER : 09/2026 PPV : 44.80 DH																	
PPV : 34DH60		LOT : 634 Per : 10 / 26 PPV : 93,40 DH																	
POLY		Coefficient DES TRAVAUX																	
		MONTANTS DES SOINS																	
		DEBUT D'EXECUTION																	
		FIN D'EXECUTION																	
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		Coefficient DES TRAVAUX																	
		MONTANTS DES SOINS																	
		DATE DU DEVIS																	
		DATE DE L'EXECUTION																	
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																			
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td colspan="2">H</td> <td colspan="2">G</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>B</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>				H		G		25533412	21433552	00000000	00000000	D		B	G	00000000	00000000	35533411	11433553
H		G																	
25533412	21433552	00000000	00000000																
D		B	G																
00000000	00000000	35533411	11433553																
[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																			



ORDONNANCE

Bouskoura, le : 2013/08/26

Pr. MOULAY BERKACHE Jihad
Hôpital Universitaire International Mohammed VI
Assistante en Biomatériaux et Biomatérologie

Abedel krami

(2 x 34.60)

1) Drabel S.V.

24-7g

2x34g

44.80

2) Algidaïne 20g

S.V. 24-1g

10x21g

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

93.40

3) Rognon 20g 24-14g

10x7g

S.V. 24-14g

207.40 DH

Pr. MOULAY BERKACHE Jihad
Hôpital Universitaire International Mohammed VI
Assistante en Biomatériaux et Biomatérologie



ORDONNANCE

Bouskoura, le : 20/3/2004

~~MR TAHIA - Bouskoura~~
~~PR. MOULAY BERKCHI Jihad~~
~~Hôpital Universitaire International Mohammed VI~~
~~Spécialisé en Rhumatologie~~
~~091262332~~

1) Acide urique 3 J

le suivi

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

~~PR. MOULAY BERKCHI Jihad~~
~~Hôpital Universitaire International Mohammed VI~~
~~Spécialisé en Rhumatologie~~
~~091262332~~



ORDONNANCE

Bouskoura, le

20 / 3 / 2002

Pr. MOULAY BEKCHI Jihad
Hôpital Universitaire International Mohammed VI
Assistante en Rhumatologie
M. TAMA - BOUKCHI Jihad

Abdel krim

1) Rx Radio Clinical (F+P)

date :

2) Rx épaule droite (F+P.laryg)

Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI
RADIOLOGUE

Hôpital Universitaire International Mohammed VI
Pr. MOULAY BEKCHI Jihad
Assistante en Rhumatologie
091 22 33 37

Centre de Diagnostic
Majlis
400, route 20, Casablanca
Tél: 0522/25 22 88/0522/25 15 00
0522/25 13 07/0522/25 15 10 - Fax: 0522/25 15 00
e-mail : hmu6@wanadoo.fr



ORDONNANCE

Bouskoura, le : 20/3/2011

MR TAMA - BOUAMAR BERKCHI Jihad Hoslelkrim

a) échographie abdominale simple

ENTRE DE RADIOLOGIC
400, Bd Brahim ROUDANI
Casablanca - Maârif
Tél: 0522320100 / 0522251302 / 0522251304
Fax: 0522233048 / 0522233048
Mail : l'ensemble@hmi6.ma
Dr. Abderrahim ADIL
RADIOLOGUE

Pr. MOULAY BERKCHI Jihad



Dr. Houriya AMRANI MIKOU

Dr. Naiima BENJELLOUN DEBBAGH

Dr. Wafaa 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 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 ROUDANI - Maârif
 400, Bd Brahim Roudani - Casablanca
 Tel.: 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

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 Spirale - Dentascanner

Casablanca, Le 21/03/2024

Patient
Médecin traitant
Examen(s) réalisé(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^{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

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 Spiralé - 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-deltoidienne.

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 للتحاليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

TAZI MOHAMED

NF EN ISO 9001:2008

ASCII

CERTIFICAT MA-2015-XIV.

QUALITATEM

www.ascii-qualitatem.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

<u>Acide urique sérique</u>	70 mg/l 417 µmol/l	(34-70) (202-417)	64 381
<u>Acide Urique (2 ème jour)</u>	60 mg/l 357 µmol/L	(34-70) (202-417)	
<u>Acide Urique (3 ème jour)</u>	65 mg/l 387 µmol/L	(20-60) (119-357)	

LABORATOIRE TAZI
TAZI KARIM
BIOLOGISTE
18, Rue d'Algier - Casablanca
Tél: 05 22 27 28 08 - Fax: 05 22 29 64 84

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
TAZI LOGISTE
78, Rue B100
B100 Logistique
Tél: 05 22 27 28 08 - Fax: 05 22 28 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
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
Consultation de rhumatologie	1.00	K	300.00 Sous-Total	300.00 300.00
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

Hôpital Universitaire
International Mohammed VI
Exploration Adulte
090063728