

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 canalaire, 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 canalaire.

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



Déclaration de Maladie

N° P19- 054886

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12321 Société : ROYAL AIR MAROC
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : EL Boudouri Tarik
Date de naissance : 15/07/1982
Adresse : VILLAS DES BRIS N°162 DAR BNAZZA CASABLANCA MAROC
Tél. : +212 521 09 37 41 Total des frais engagés : 2021,51 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 19/03/2024
Nom et prénom du malade : EL Boudouri Tarik Age : 41
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Cybologie
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 : CASABLANCA Le : 23 / 04 / 2024
Signature de l'adhérent(e) :



RELEVÉ 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
19/03/2024		10	100	
		10	100	
		10	100	
29/03/2024		10	100	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	19/03/24	760	60000
	25/04/24	3/100	121,5

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</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 colspan="2">B</td> </tr> </table> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DOCTEUR RACHID LARAKI
MÉDECINE INTERNE

400 Bd Brahim Roudani - Maarif - 20330 - Casablanca - Maroc

Tél : 05 22 98 16 69 - Fax : 05 22 98 14 07 - Email :rlaraki.interniste@gmail.com

M. Mme

Casablanca le

Tarik El Boudoun
19/03/2024

EXAMEN DES URINES
A LA BANDELETTE

UROBILINOGENE : 0

GLUCOSE : ✓

BILIRUBINE : ✓

CETONES : 0

DENSITE : 1050

SANG : +

PH : 6

PROTEINES : ✓

NITRITE : 0

LEUCOCYTES : 0

CONCLUSION :

.....

DOCTEUR RACHID LARAKI

Ancien Résident du Collège de Médecine des Hôpitaux de Paris
Ancien Chef de Clinique à la Faculté de Paris VI (Pitié-Salpêtrière)

MÉDECINE INTERNE

Note d'honoraires

M. Tarik El Boudouri

Casablanca, le 19/03/2024

Acte	Montant
Consultation spécialisée en médecine interne	600,00 DH
Examen des urines bandelette Cybow 10	50,00 DH
Monitoring Cardiovasculaire+ SpO2	650,00 DH
Total	1 300,00 DH

Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de 1 300,00 DH
(Mille Trois cents dirhams)

الدكتور رشيد العراقي
Dr Rachid LARAKI
Médecine Interne
400, Bd Brahim Roudani - Maarif - Casablanca
TEL : 05 22 98 16 69 - 05 22 98 14 07

400 Bd Brahim Roudani – Maarif – 20330 – Casablanca - Maroc

Tel : 05 22 98 16 69 – Fax : 05 22 98 14 07 - Email : rlaraki.interniste@gmail.com

IF: 40701909 - INPE: 091092551- ICE: 001681227000058

19/11/24

DOCTEUR RACHID LARAKI

ANCIEN CHEF DE CLINIQUE A LA FACULTE
DE PARIS VI (PITIE-SALPETRIERE)

N Tank El Doudou

MEDECINE INTERNE

Echographie abdominale

- Cytolyse hépatique
- hématurie microscopique

RADIOLOGIE Abou Madi
27, Rue Ilye Abou Madi
Appt N° 3 - Gauthier - Casablanca
Tél : 05 22 20 34 58
Fax : 05 22 47 40 09

الدكتور رشيد المراقبي

Dr Rachid LARAKI

Médecine Interne

400, Bd Brahim Roudani - Maarif - 20330 - Casablanca - Maroc

Casablanca
05 22 14 07

Le 28/12/24

MEDECINE INTERNE

A. Tarik El Hedoui

Day 3 remains

$$A \vdash \neg A \vdash \neg A$$

↳ in'envoyen

U.S. 25

Laboratoire Généralab
Oum Rabia
Oum BENAZZOUL
M BENAZZOUL
Oum Rabia
Tel. 05 22 93 10 5616178 - IF: 05 22 93 10 5616178 - INPE: 05 22 93 10 5616178 - Fax: 51 485800
CE: 0010841039000068

250424-023



EL BOUDOURI TARIK
D.N : 07/15/1982

100, Bd Bichra Krou - Casablanca
 Tel : 05 22 98 16 69 - Fax : 05 22 98 14 07



Casablanca le 19/03/2024

Dr. Mustapha AKIKI
Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex Enseignant à la Faculté
de Médecine

Dr. M. AZ El-Arab BERRADA
Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex Enseignant à la Faculté
de Médecine

Dr. Hakima BENKIRANE
Ep. Benjelloun
Spécialiste en Radiologie
Lauréate de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex attachée au CHU Ibnou Rochd
Diplômée de Paris
en Imagerie de la femme

Dr. Imad HANAFI
Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté
de Médecine de Bruxelles
Ex. Praticien hospitalier
des hôpitaux de Paris
Radiologie Conventionnelle
et Interventionnelle

PATIENT : EL BOUDOURI TARIK
MEDECIN TRAITANT : DR. LARAKI RACHID
EXAMEN(S) REALISE(S) : ECHOGRAPHIE ABDOMINO-PELVIENNE
R

Le foie est homogène de taille normale sans lésion.
Vésicule biliaire alithiasique, à paroi fine.
Pas de dilatation des voies biliaires.
Perméabilité de la veine porte et ses branches de division.
La rate, le pancréas, les surrénales et les reins sont sans particularité.
Pas d'ascite.
Absence d'adénopathies profondes.
La vessie est transonore à paroi fine sans lésion endoluminale.
Prostate homogène sans effet de masse sur le plancher vésical.
Pas d'adénopathies inguinales.

Conclusion :

Échographie abdomino-pelvienne ne révélant pas d'anomalie.

- IRM Haut champ
- Scanner Spirale Multi-barettes
- Imagerie Cardio-Vasculaire
- Radiologie Générale Numérique
- Mammographie/Tomosynthèse
- Echographie-Doppler Couleur
- Echo-Doppler 3D, 4D
- Echographie Morphologique
- Cone Beam
- Panoramique Dentaire Numérique
- Denta-scanner
- Téléradiologie 4 mètres Numérique
- Ostéo-densitométrie Biphotonique
- Radiologie Interventionnelle

N/B : Pour visualiser les images en scannant le QR Code
ou utilisez le lien :
<http://105.159.250.200:8088/images>
Login : AK540197
Mot de Passe : AK250132



Confraternellement
DR HANAFI
INPE: 0912022



مختبر التحليلات الطبية جينلاب "أم الربيع"
Laboratoire de biologie médicale Génelab

"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOUZ
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد
صيدلي إحصائي



Laboratoire certifié par
IMANOR
CERTIFICATION
N° 2017 CSMQ.04 : 01
NM ISO 9001 : 2015

Compte rendu d'analyses

Demandé par Dr : LARAKI RACHID

400 Bd Brahim Roudani Maârif Casablanca

Tél : 0522981669 Fax : 0522981407

Casablanca

Edité le : 25/04/2024



Mr EL BOUDOURI TARIK

Date naissance: 15/07/1982

Code Patient : 24-00472

MUPRAS

Dossier créé le : 25/04/2024

Patient prélevé le : 25/04/2024

INPEGENELAB : 093001394

INPE Bio : 097163968

IF : 51485800

Réf : 250424-023



Heure création: 8:54:

Heure Plvt : 9:09:

Page : 1/1

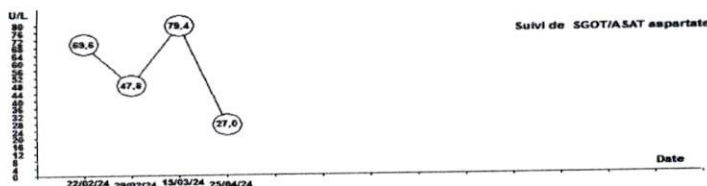
ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

SGOT/ASAT aspartate aminotransférase : 27,02 U/L
(Beckman Coulter AU 480/2)

Valeurs Usuelles

(Inférieur à 50)

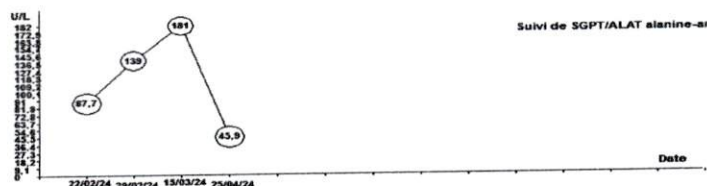
Antériorité



79,41 (15/03/24)
47,81 (29/02/24)
69,56 (22/02/24)

SGPT/ALAT alanine-aminotransférase : 45,85 U/L
(Beckman Coulter AU480/2)

(Inférieur à 50)



181,41 (15/03/24)
138,71 (29/02/24)
87,74 (22/02/24)

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons un bon rétablissement

A:F/P:I
V:B/L:

Biologiste assistant

Dr Y. Bellamine

Laboratoire Génelab
Oum Rabiaâ
M. BENAZZOUZ
Ras. Abouab Oum Rabiaâ El Oulfa - Casa
Tél : 05 22 93 10 61 - Fax : 05 22 93 10 61
Patente : 35051078
ICE : 001084109000068

LABORATOIRE GÉNELAB
Oum Rabiaâ
M. BENAZZOUZ
Ras. Abouab Oum Rabiaâ El Oulfa - CASA
Tél : 05 22 93 10 61 - Fax : 05 22 93 10 61
P.T : 35051078 - I.C.E : 001084109000068

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

NB : (*) = paramètre accrédité شارع أم الربيع - الالفة - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إقامة أبواب أم الربيع - عمارة "س" - الدار البيضاء

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - ت.م - Patente : 35051078 - الفاكس : 05 22 93 10 61 - الهاتف : 05 22 93 10 61 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - GSM Whatsapp : 06 76 84 52 02 - Site web : www.genelab.ma



Nom & prénom : EL BOUDOURI TARIK

FACTURE N° : 24/006213

Date : 19/03/2024

<u>Examen</u>	<u>Montant</u>
ECHOGRAPHIE ABDOMINO-PELVIENNE	600,00
Total Montant	
600,00	

RADIOLOGIE Abou Madi
27, Rue Ilya Abou Madi
Aggt 143 - Casablanca - Casablanca
Tél : 0522.20.34.57/58 Fax : 0522.47.40.09

Arrêtée la présente Facture à la somme de:
SIX CENT DIRHAMS

REGLEMENT :TPE Le 19/03/2024

Relevé d'identité bancaire
Banque Centrale Populaire
Agence Massira
88, bd massira el khadra Casablanca
Compte n°:190 780 21211 9307191 000 7 73

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES GENELAB "Oum Rabiaâ"**Docteur Mohamed BENAZZOUZ****Pharmacien Biologiste**

Téléphone :05 22 93 10 60/0522905937/ Fax :05 22 93 10 61

Mobile bureau : 0661763068/Watsapp 0676845202

Bd.Oum Rabiaâ EL Oulfa (En face siège R.A.M)- Rce Abouab Oum Rabiaâ, Imm "C" - Casablanca,
genelab2@gmail.com**ICE:001084109000068 - Patente : 35051078 - INPE_bio : 097163968 - INPE_labo : 093001394- IF : 51485800****FACTURE****Casablanca , le 25/04/2024****Facture N° 250424-023 du 25/04/2024****MUPRAS****Dr : LARAKI RACHID**

N°Bon de soin

Mle

Patient :Mr EL BOUDOURI TARIK

Analyses	Valeur en B	Montant
SGOT/ASAT aspartate aminotransférase	50	55,00
SGPT/ALAT alanine-aminotransférase :	50	55,00
Total B	100	110,00
APB	1,0	11,51
Total		121,51

*Arrêtée la présente facture à la somme de :***Cent vingt et un dirhams 51 centimes*****

(Signature)
Rce: Abouab Oum Rabiaâ El Oulfa - Casa
M BENAZZOUZ
Laboratoire Généralab
Tél: 05 22 93 10 60/0522905937 - IF: 51485800
Patente : 35051078 - INPE: 097163968
ICE: 001084109000068

MONITORAGE CARDIOVASCULAIRE ABI

564

	PAS	PAD	Pouls	PAM	PP	VES	DC	IPS
Bras D ^t	122	76	63	94	46	71	4,5)	1,11
Cheville D ^{te}	128	75	63					
Bras G ^{che}	124	78	58	95	45	76	44	1,15
Cheville G ^{che}	142	70	58					

CONCLUSION : PA normal et régulière

Aucun d'ASR: DM normal

Pas d'éléments cardiaques et log normaux

المستشار رشيد العراقي
Dr Rachid LARAKI
Médecin Interne

400, Bd Brahim El Khatib
Tél : 05 22 93 14 09 - Fax : 05 22 93 14 07

PAS : PA Systolique - PAD : PA Diastolique - PAM : PA Moyenne - PP : PA Pulsée

VES : Volume d'Ejection Systolique (ml) - DC : Débit Cardiaque (l/min) - IPS : Index de Pression Systolique

• AOMI : Artériopathie Oblitérante des Membres Inférieurs - HTO : Hypotension orthostatique