

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

- Reclamation : 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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3901 Société : Ram

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL KATMOU R MOHAMMED

Date de naissance : 25.10.1967 146360

Adresse :

Tél. : 0661.29.62.44 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr Laïla LAALOU ALAOUI

Chirurgien Cancérologue

4, Av. Moulay Slimane, Appt. 4 - Rabat

Tél: 0537 26 33 26-GSM: 0661 19 98 84

INP : 101101095 - Patente: 25109331

IGR : 34 177044 ICE : 001706860000062

Date de consultation : 12.01.2023

Nom et prénom du malade : El Katmou Mohammed Age: 55

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Pathologie urinaire

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 : 12/01/2023 Le : 12/01/2023

Signature de l'adhérent(e) : LAIA

Autorisation CNDP N° : A-A-215 /2019



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin assistant légalement des Actes
12/01/2023		cons G.Dr. Lalla LAALOUA Chirurgien		Dr. Mettay Slimane Appt. 19 06 84 Tél.: 0537 26 33 28 GSM: 0661 19 06 84 INP: 101101095 - Palerme 25/01/2023 INP: 101101095 - Palerme 066000061 Dr. Lalla LAALOUA Chirurgien Cancerologue Slimane, Appt. 4 Rabat 0661 19 06 84
17/01/2023				

EXECUTION DES ORDONNANCES 0537 203 000
0537 01101095

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Mouli Abdalmelik Pharmacie Al Bahr Pharmacien : H. B. A. Al Bahr Télé. 0536724 Fax : 0531 631192 10/2004/24	17.01.23	INP : 1014177044 LGR : 1014177044-1014177044 INP : 1014177044-1014177044

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES 1, AV. EL HADJ AZZEDINE MECHTABE NO 1, TAKDOUT - Rabat Tel: 05 37 65 22 22 103 063 103	16/01/2023	$B = 150$	150 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVE 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

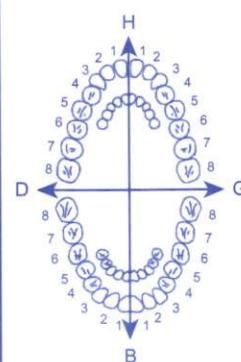
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Laïla LAALOU ALAOUI

Chirurgien Cancérologue

Chirurgie du sein - Appareil Gynécologique

Appareil Digestif - Thyroïde - Peau

*Ancienne praticienne à l'Institut National
d'Oncologie - Rabat*

Rabat, le 17/01/2023

الرباط في

الدكتورة ليلي لعلو العلوي

اختصاصية في جراحة الأورام السرطانية والجميدة

جراحة الثدي-الجهاز التناسلي-الجهاز الهضمي

الغدد-الملا

جراحة بالعمد المطاطي للأكولوجيا بالرباط سابقا



Mr Mohammed El khatrouni

74.80

Sérum 500

1cp x 2/j

dos. 50 x 05 jour

Tavanic

1cp/j x 07j

275.80

Dr. Laïla LAALOU ALAOUI
Chirurgien Cancérologue
4, Av. Moulay Slimane, Appt. 4 - Rabat
Tél.: 0537 26 33 26-GSM: 0661 19 98 84
INP: 101101095 - Patente: 25109331
IGR: 34177044 - ICE: 00170686000062

INP: 101 101 095

Dr. Laïla LAALOU ALAOUI
Chirurgien Cancérologue
4, Av. Moulay Slimane, Appt. 4 - Rabat
Tél.: 0537 26 33 26-GSM: 0661 19 98 84
INP: 101101095 - Patente: 25109331
IGR: 34177044 - ICE: 00170686000062
Bis, Rue Ouled HME - Avenue Rabbat
Tél.: 0537 26 33 26 - Fax: 0537 65 1784
M.P.F: 10200474

4. شارع مولاي سليمان الشقة 4 الطابق الثاني ب ب مسرح محمد الخامس)-الرباط
4, Av. Moulay Slimane Appt.4-2ème étage - (Prés du Théâtre Med v)-Rabat

GSM : 06 61 19 98 84 Tél : 05 37 26 33 26 الهاتف :

Email : chirlaalou@gmail.com البريد الإلكتروني :

Dr. Laïla LAALOU ALAOUI

Chirurgien Cancérologue

Chirurgie du sein - Appareil Gynécologique

Appareil Digestif - Thyroïde - Peau

*Ancienne praticienne à l'Institut National
d'Oncologie - Rabat*

الدكتورة ليلى لعلو العلوي

اختصاصية في جراحة الأورام السرطانية والحميدة

جراحة الثدي-المهار التناسلي-المهار الهضمي

الغدد-الجلد

جراحة بالمعهد الوطني للأنكولوجيا بالرباط سابقا

Rabat, le ١٢/٠١/٢٠٢٣

الرباط في

Mr Mohammed El Kalmoune

E C B U

± ATB gramine

Dr. Laïla LAALOU ALAOUI

Chirurgien Cancérologue

4, Av. Moulay Slimane, Appt. 4 - Rabat
Tél.: 0537 26 33 26-GSM: 0661 19 98 84
INP : 101101095 - Patente: 25109331
IGR : 34177044 - ICE: 001706880000062

INP : 101 101 095

L'ANALYSES MEDICALS
L'ANALYSES MEDICALS
1, AV. EL HAOUZ ST RUE RAMMOU
Tél: 05 37 65 22 22

4. شارع مولاي سليمان الشقة 4 الطابق الثاني (قرب مسرح محمد الخامس)-الرباط
4, Av .Moulay Slimane Appt.4-2ème étage - (Prés du Théâtre Med v)-Rabat

الهاتف : 06 61 19 98 84 Tél: 05 37 26 33 26 المحمول :

Email : chirlaalou@gmail.com البريد الإلكتروني :

Facture

N° facture 2023-0171

Rabat, le 16/01/2023

Date de prélèvement 14/01/2023

Mr EL KATMOUR Mohammed

Code Acte	Designation Acte	Cotation
ECBU	EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES	150

Total B	150
Total en dirhams	150,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Cent cinquante dirhams***

ICE : 002221659000007 - IF : 33630729

LABORATOIRE
D'ANALYSES MÉDICALES
7, Av. El Haouz et rue Rhamna
N° 1, Takaddoum - Rabat
Tél.: 05 37 65 22 22

Horaires de travail : Lundi-Vendredi 7h30 - 18h30 / Samedi - Dimanche 8h - 15h **Ouvert 7j/7** Prélèvement à domicile sur **RDV**

Avenue El Haouz et rue Rhamna, immeuble N°7 Bur. N°1, Aviation, Souissi - Rabat

📞 06 63 031 039 📞 05 37 65 22 22 ✉ contact@labohajji.com



Mr EL KATMOUR Mohammed

Dossier N° :140123-001

Culture bactériologique :

Résultat: : Stérile

CONCLUSION :

Profil d'hématurie microscopique sans infection associée. A explorer en fonction du contexte clinique.

Dr. Ikhlass HAJJI
Pharmacien Biologiste
7 av. El Haouz et rue Rhamna - Rabat
Ouvert 7j/7 Prélèvement à domicile sur RDV
Page : 2 / 2

Horaires de travail : Lundi-Vendredi 7h30 - 18h30 / Samedi - Dimanche 8h - 15h

Ouvert 7j/7 Prélèvement à domicile sur RDV

Avenue El Haouz et rue Rhamna, immeuble N°7 Bur. N°1, Aviation, Souissi - Rabat

06 63 031 039 05 37 65 22 22 contact@labohajji.com



ANALYSES MEDICALES - BIOLOGIE SPÉCIALISÉE
التحاليلات الطبية - البيولوجيا المتخصصة

Edité à Rabat le : 16/01/2023
Date du prélèvement : 14/01/2023
Heure du prélèvement : 8:11
Prescripteur : Dr LAALOU ALAOUI Laila



Mr EL KATMOUR Mohammed
Né(e) le : 25/04/1967
Dossier N° : 140123-001
Code patient : 20-02625

BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

EXAMEN CHIMIQUE	:	
ASPECT	:	Clair
COULEUR	:	Orange
CULOT DE CENTRIFUGATION	:	Faible
GLUCOSURIE	:	Négative
CORPS CÉTONIQUES	:	Absence
ALBUMINURIE (PROTÉINURIE)	:	Absence
CYLINDRES	:	Absence
NITRITES	:	Absence
HEMATURIE	:	Positif +
PH	:	6

CYTOLOGIE URINAIRE	:	
LEUCOCYTES	:	3 /mm3 (Inférieur à 10)
HÉMATURIE	:	45 /mm3 (Inférieur à 10)
CELLULES ÉPITHÉLIALES	:	Absence
CRISTAUX	:	Absence
Levures	:	Absence

PARASITOLOGIE	:	
TRICHOMONAS VAGINALIS	:	Absence

BACTERIOLOGIE	:	
----------------------	---	--

EXAMEN DIRECT APRÉS COLORATION

BACILLES GRAM NÉGATIF :	:	Absence
COCCI GRAM POSITIF	:	Absence

Dr. Ikhlass HADJJI
Pharmacien Biologiste
7, Av. El Haouz, Rm. 701, Souissi - Rabat
N° 1, Takadmit, Rm. 701, Souissi - Rabat
Tél : 0524 22 22 22

Page : 1/2

Horaires de travail : Lundi-Vendredi 7h30 - 18h30 / Samedi - Dimanche 8h - 15h **Ouvert 7j/7** Prélèvement à domicile sur **RDV**

Avenue El Haouz et rue Rhamna, immeuble N°7 Bur. N°1, Aviation, Souissi - Rabat

06 63 031 039 05 37 65 22 22 contact@labohajji.com