

# 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2611 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BEKKALI AHMED

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : ..... Total des frais engagés : 1697.2 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique :

Lui-même

Conjoint

Enfant

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 : Casablanca

Le : 30/01/2023

Signature de l'adhérent(e) :

NB

NB

## RELEVE 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
05 Janv 2023			Cusatif	KRAM RO-ESOBLENDAYA 2411689
27/01/23 6:23	DOSSIER	1	Cusatif	100

## **EXÉCUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
092051044	27.1.23	456,00

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	27/10/2011	Test Respiratoire B800	600,00

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

## 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553

#### [Création, remont, adjonction]

SA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# DOCTEUR IKRAM HALLOULY

## SPECIALISTE GASTRO-ENTEROLOGIE

Foie, Estomac, Vésicule Biliaire, Intestins  
Hémorroïde fistule fissure  
Endoscopie Digestive, Echo-endoscopie  
Echographie Abdominale - Nutrition



# الدكتورة إكرايم الحلولي

إختصاصية أمراض الجهاز الهضمي والكبد

التهاب الكبد الفيروسي, المعدة, المراة, الأمعاء  
أمراض المخرج والجراحة البواسير  
الكشف بالمنظار والصدى  
التغذية العامة

27/01/2023

Casablanca, le .....

Mme GHERRABI NAIMA

### OEDES GELULE 10 MG BOITE DE 28

1 Gélule le matin, 1 Gélule le soir avant le repas pendant 1 mois

### CURAFLOR SACHETS

1 Sachet le matin avant le repas pendant 1 mois

### KALMANER GEL

2 Gélules au coucher pendant 10 jours

441.20

Dr IKRAM HALLOULY  
Mme LIAIMA  
Bd Brahim Roudani 7  
Maârif - Casablanca  
05 22 27 23 86 / 05 22 27 83 66  
INPE: 0912654000

ರ: 05 22 27 88 61 - 05 22 471 680

SA110

SA110

Cura

LOT:011101  
PER:11\2024  
PPC:90,00DH

Cura

LOT:00550  
PER:09\2024  
PPC:90,00DH

Cura

LOT:011101  
PER:11\2024  
PPC:90,00DH

meil

LOT:220562  
DLVO:07/2025  
69,00DH

## DOCTEUR IKRAM HALLOULY

#### SPECIALISTE GASTRO-ENTEROLOGIE



الدكتورة إكرام الحلولى

#### **ال اختصاصية أمراض الجهاز الهضمي و الكبد**

Foie, Estomac, Vésicule Biliaire, Intestins

## Hémorroïde fistule fissure

## Endoscopie Digestive, Echo-endoscopie

Echographie Abdominale - Nutrition

التهاب الكبد الفيروسي، المعدة، المعاة، الأمعاء

أقسام المخرج و الحاجة إليها

الكشف بالمنظار ة الصدى

التخلصية العامة

Mme GHERRABI NAIMA

MAXIFLORE

1 Sachet le matin, 1 Sachet le soir ayant le repas pendant 15 jours

ANSIOVIT CR

1 Comprimé le matin, 1 Comprimé le soir ayant le repas pendant 3

05/01/2023

Casablanca, le

Lot : 6536159  
Duo : 08/2024  
P.P.C : 129 Dh

Lot : 6536159  
Duo : 08/2024  
P.P.C : 129 Dh

220533  
07/2025

Lot: 220533  
À consommer de

PPG: 99 00 DH

Lot: 220219  
À consommer de

PPC: 99 00 DH

(56,00)

Docteur IKRAM HALLOUL  
G. ISTRUO - ENTEROLOGUE  
1, Rue Béchara - Casablanca  
Tel: 0522475454 - 0522475224  
INAE: 061265900

📞 : 05 22 27 88 61 - 05 22 471 680

7 زنقة بن دخان - شارع محمد الخامس.. الدار السفلى - Casablanca - Rue Bendahan - Bd Mohamed V

 : ikramhallouly -  : halloulik@gmail.com

Docteur Ikram HALLOULY

GASTROTEST



Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif

GASTROTEST

Foie, Estomac, Vésicule Biliaire, Intestins

Proctologie Hémorroïde Fistule Fissure

Endoscopie Digestive

Echographie Abdominale

Nutrition



الدكتورة إكرام الحلولي

اختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي

التهاب الكبد التيرولي، المعدة، المرارة، الأمعاء

أمراض المخرج وعراحة البروستات

الكشف بالمنظار والصدى

التغذية والحمية

Breath express test for diagnostics helicobacteriosis

Casablanca, Le

Medical institution name :

Dr Halouly

Medical card number:

Fullname: OHERMAN ATMA

DOB: 1954

Test date: 27 Janv 2003

Name research	Result	Normal values
Research - breath test for infection Helicobacter Pylori using the device «GASTROTEST»		
Breath test	334	$\leq 20$ - negative result (low urease activity) $> 20$ - positive result (high urease activity)

Doctor:

Docteur IKRAM HALLOULY  
GASTRO-ENZYMOLGUE  
7, Rue Bendahcene Casablanca  
Tél: 0522783610522471680  
INPE: 091265900

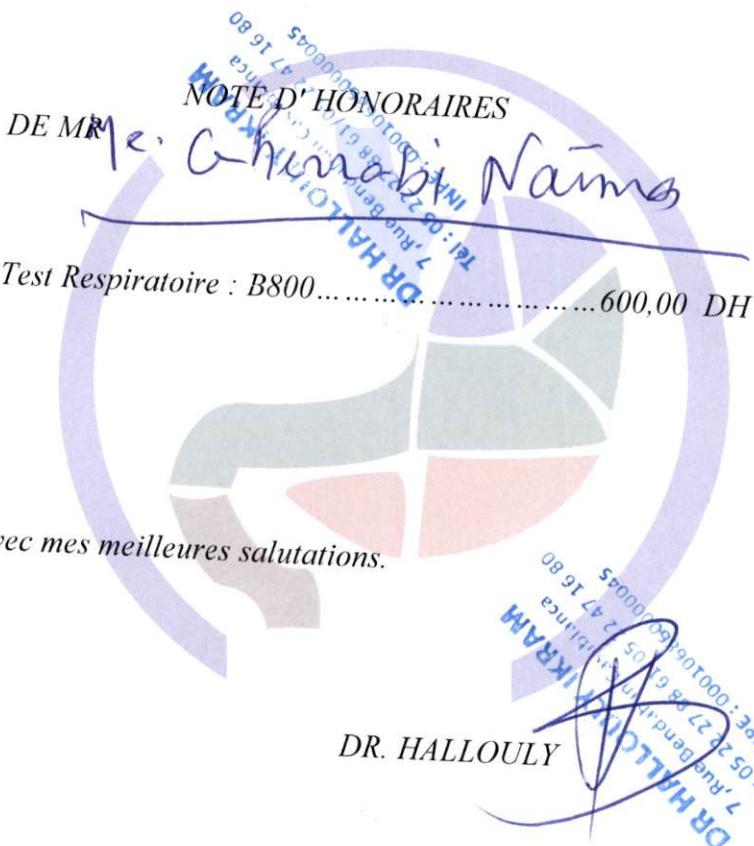
\* The interpretation of the results obtained is carried out by the doctor in conjunction with clinical data and/or the



Foie, Estomac, Vésicule Biliaire, Intestins  
Hémorroïde fistule fissure  
Endoscopie Digestive, Echo-endoscopie  
Echographie Abdominale - Nutrition

التهاب الكبد الفيروسي ، المعدة ، المريارة ، الأممعاء  
أمراض المخرج وجراحة البواصير  
الكشف بالمنظار والصدري  
التغذية العامة

Casablanca, le ... 27.10.123



☎: 05 22 27 88 61 - 05 22 47 16 80

زنقة بن دحان - شارع محمد الخامس، الدار البيضاء 7  
: 7, Rue Bendahan - Bd Mohamed V - Casablanca

✉: Ikramhallouly - ✉: halloulik@gmail.com

# ORDONNANCE

....., Le :

Mr GUERRABI NATMA

1954

Test Respiratoire d'HP

à Jol

27/1/2023

Dokteur IKRAM HALLOULY  
U ISITRO - ENTEROLOGUE  
Boulevard de l'Indépendance Casablanca  
Ref: 032227336 / CS2247168  
INPE: 091265900