

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

N° W19-554743
35740

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> A
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : 13.222	Société : RAM		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : Alaoui Slimani Oumaima			
Date de naissance : 11/02/1995			
Adresse : 20 Bd Zekhroua, étage, apt Dte, Benjdia Casablanca			
Tél. : 06 96 83 74 83	Téléphones de l'Assuré : 1256,90 Dhs		
Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin : 			
Date de consultation :			
Nom et prénom du malade : ALAOUİ SLIMANI OUMAIMA			
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : Affection digestive			
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'adjudicataire conseil de la Mutuelle.			

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : **Casablanca** Le : **03/08/2020**

Signature de l'adhérent(e) : 

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
22/07/2020			270 DH	Dr. IKRAM HALLOU Spécialiste des Maladies de l'Appareil digestif-endoscopique et hépatologie-protologique Tél. 06 97 64 62 59 / 05 22 47 16 80

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie FERKARA Dr. KADIR Abdelmounim Bay-Ghita Wiraq 4 Rue 123 N°142 Tél. / Fax: 05 22 93 32 35	22/07/2020	606190 DH

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. IKRAM HALLOU Spécialiste des Maladies de l'Appareil digestif-endoscopique et hépatologie-protologique Tél. 06 97 64 62 59 / 05 22 47 16 80	22/07/2020	K 70	400 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	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 :

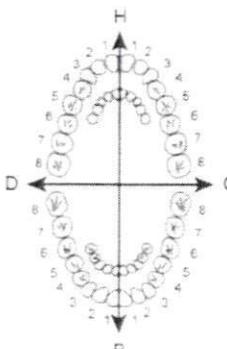
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan d'état.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : []
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		



[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

DOCTEUR IKRAM HALLOULY

SPECIALISTE GASTRO-ENTEROLOGIE



الدكتورة إكرام الحلولي

إختصاصية أمراض الجهاز الهضمي والكبد

Foie, Estomac, Vésicule Biliaire, Intestins

Hémorragie Fistule Fissure

Endoscopie Diagnostic Echo-endoscopie

Echographie Abdominale - Nutrition

النهايات الكبد الفيروسي ، اللعنة ، المراة ، الأماء

أمراض المخ و جراحة البواشر

الكشف بالمنظار والصدى

التغذية العامة

Pharmacie EL RAYA
Dr. IKRAM HALLOLY
Hay Oulja Wtak 4 Rue
2611 / Fax: 05 22 53 35 55

Casablanca, le 22 JUL 2020

M^e ALAOUI SCI MANI
OUUMAI MA

48,50

1/ Tibial 500 g Cp 1's
1 cp x 2/j Apres repas

40,00

2/ Anti Spa 200 g Cp 1's
1 cp x 3/j Avant repas 5jors

12,00

3/ Natural Split Cp 1's

109,00

4/ D-Stress Cp 2 cp x 2/j p de dents 1's
1 cp x 2/j 2 cp/j

☎ : 05 22 27 88 61 - 05 22 47 18 81

زنقة بن دحان - بناع محمد الخامس الدار البيضاء -

✉ : ikramhallouly - ✉ : haloulilik@gmail.com

Dr. IKRAM HALLOLY
Spécialiste des Maladies de l'Appareil digestif et endocrinien
Appareil digestif - Proctologie - Gastro-entérologie - Endoscopie
Tél: 05 22 53 35 55
Fax: 05 22 53 35 55
Mobile: 05 64 62 59 / 05 22 47 16 80

5/ Isomolac Sirup
1 càs X 2 fls

PPV: 49,60 DH
LOT: 20D02
EXP: 03/2023

PPV: 49,60 DH
LOT: 20D06
EXP: 04/2023

Pharmacie FERRARA
Dr. KADIR Abdelmounim
Hay Oulet Wifaq 4 Rue 123 N°142
Tél / Fax: 05 22 93 32 35

Pharmacie FERRARA
Dr. KADIR Abdelmounim
Hay Oulet Wifaq 4 Rue 123 N°142
Tél / Fax: 05 22 93 32 35

1. S

PPV: 49,60 DH
LOT: 20D06
EXP: 04/2023

Dr. Ikram HALLOU
Spécialiste des malades de
l'appareil digestif et de l'endoscopie
nephrologie, gastro-entérologie
06 97 62 82 52 24 71 680

PPV: 49,60 DH
LOT: 20D06
EXP: 04/2023

Lot / Batch n°:

20005
12/2022

PPC: 94,00 DH

Exp. date:

49,60 x 4

6/ D-Cine 100.000 Ampoule

1 Ampoule / seaine

3 mois.

S. V

7/ Vigam Ige Capsule

1 capsule X 3 fls

606,90

D

DOCTEUR IKRAM HALLOULY
SPECIALISTE GASTRO-ENTEROLOGIE



الدكتورة إكرام الحلولي
إختصاصية أمراض الجهاز الهضمي والكبد

Foie, Estomac, Vésicule Biliaire, Intestins
Hémorroïde Fistule Fissure
Endoscopie Digestive, Echo-endoscopie
Echographie Abdominale - Nutrition

التهاب الكبد الفيروسي ، العدة ، المراة ، الأمعاء
أمراض المخرج و جراحة البواسر
الكشف بالبصارة والصدى
التغذية العامة

22/07/2020

Casablanca, le

*NOTE D'HONORAIRES
DE Mlle ALAOUI SLIMANI OUMAIMA*

Echographie abdominale : K30 400,00 DH

Avec mes meilleures salutations.

Dr. Ikram HALLOULY
Spécialiste des Maladies de
l'Appareil digestif et l'endoscopie
hépatologie-Pédiatrie
06 97 64 62 59 / 05 22 47 16 80

☎ : 05 22 27 88 61 - 05 22 47 16 80

📍 : 7, Rue Bendahan - Bd Mohamed V - Casablanca - شارع محمد الخامس - الدار البيضاء - 7

✉ : ikramhallouly - ✉ : haloulilik@gmail.com

Docteur Ikram HALLOULY

Spécialiste des Maladies de L'Appareil Digestif

Foie, Estomac, Vésicule Biliaire, Intestins

Proctologie Hémorroïde Fistule Fissure

Endoscopie Digestive

Echographie Abdominale

Nutrition



الدكتورة إكرام الحلولي

اختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي

التهاب الكبد الفيروسي، المعدة، المراة، الأمعاء

أمراض المخرج وجراحة البواسير

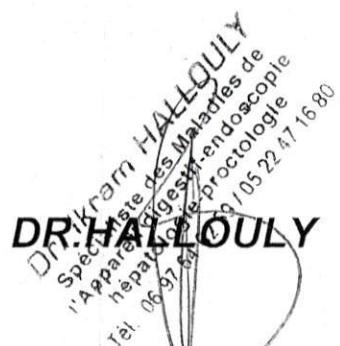
الكشف بالمنظار والصدى

التغذية والحمية

Casablanca, Le 22/07/2020

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE DE Mme. ALAOUI SLIMANI OUMAIMA

- * Les différentes coupes réalisées montrent :
- * Un foie d'échostructure homogène et de volume normal.
- * La vésicule biliaire est échotransparente, sa paroi est fine.
- * La voie biliaire principale est de calibre normal.
- * Les deux reins, pancréas et la rate sont échographiquement normaux.
- * Distension colique.
- * Pas d'épanchement péritonéal.
- * Pas d'adénopathies profondes.
- * A compléter par Bilan biologique.



7, زنقة بن دحان - شارع محمد الخامس الدار البيضاء - الهاتف : 0522 27 88 61 / الفاكس : 0522 47 16 80 - 0522 27 88 61

7, Rue Bendahan - Bd Mohamed V - Casablanca Tél : 05 22 27 88 61 - 05 22 47 16 80

Gsm : 06 97 64 62 59 / E-mail : halloulik@gmail.com