

## 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.

MUPRAS : Centre Alial Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Alial 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° W19-543873

ND. 45646

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)		Société :	
Matricole : 8593		RAM	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	HABATI HASNAA
Nom & Prénom : HABATI HASNAA		Date de naissance :	
Adresse : 4, LOT HANZA SIDI NAAROUF CASABLANCA		Tél. : 9629	
		Total des frais engagés : 2319,90 DHS	

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Date de consultation :			
Nom et prénom du malade : HABATI HASNAA Age :			
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie :			
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 : / /  
 Signature de l'adhérent(e) : 

## RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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
26/09/2014	Consultation	1	200	DRP : 145
				Signature : Dr. Mohamed El Sayed
				Phone : 0523 44 11 11 - Fax : 0523 44 11 11

## EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie IBNOU OUMAR Mhammed OUMAR Docteur en Pharmacie Rue Imasse ibnou KATIB Casablanca	24/09/2013 Date	1069,95

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES - RADIographies			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	24/09/2010	X 30	400 Dhs
	23/10/2010	B 30	600 Dhs

## 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.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur Khalid Hallouly

Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif

Estomac - Intestins - Foie

CHIRURGIE ANALE

HEMORROIDES - FISTULE - FISSURE

Fibroscopie Digestive

Ancien Chef du Service de Gastro-Entérologie

صيدلية ابن قتير  
Pharmacie IBNOU KATIR  
M'hamed QERMANE  
Docteur en Pharmacie  
22, Rue Impasse Ibnou KATIR  
Tél: 05 22 23 41 83 - CASABLANCA

# الدكتور خالد الحلولي

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

المعدة - الأمعاء - الكبد

أمراض وجراحة المخرج

البواسير والدمى

الكشف بالمنظار

رئيس سابق لقسم أمراض الجهاز الهضمي

24 SEPT 2020

Casablanca, le .....

HABATI HASNAA

803,00 ₣ Pylene  
J 81 ₣ 39

NS

1069,90

PYLERA® gélules  
Boîte de 1 flacon de 120.  
AMM N°281 DMP / 21 / NNP  
PPV : 803,00 DH  
Titulaire de l'AMM / Distributeur :  
SOTHEMA, B.P. N° 127182 Bouskoura, MAROC

6 118001 072262

991,00 ₣ Oeds

NS

LOT 191338  
EXP 04/2022  
PPV 99.00 DH

45,90 ₣ Trimadol 50 mg  
J 81 ₣ 50

NS

LOT : 9669  
U.T. AV : 04-25  
P.P.V : 45 DH 90

27,00 ₣ Ondansetron 4 mg  
J 81 ₣ 40

NS

3 mg

98,10 ₣ Extra mag

COOPER PHARMA  
PPC : 95,00 DH

0 522 278 861 / 0 522 471 680 - الهاتف 7. زنقة بن دحان - شارع محمد الخامس الدار البيضاء -

7, Rue Bendahan - Bd. Mohammed v - Casablanca 01 - Tél.: 0 522 278 861 / 0 522 471 680

E.MAIL : drk.hallouly@gmail.com

# Docteur Khalid Hallouly

Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif

· Estomac - Intestins - Foie

CHIRURGIE ANALE

HEMORROIDES - FISTULE - FISSURE

Fibroscopie Digestive

Ancien Chef du Service de Gastro-Entérologie

# الدكتور خالد الحلولي

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

المعدة - الأمعاء - الكبد

أمراض وجراحة المخرج

ال بواسير والدمel

الكشف بالمنظار

رئيس سابق لقسم أمراض الجهاز الهضمي

Casablanca, le 24 SEPT. 2020

Harati Hasnaa  
12-05-1968

Test respiratoire  
pour HTP  
une demande  
après oral de la III

23-10-2020

Dr. Khaled HALLOULY  
Spécialiste des Maladies  
de l'Appareil Digestif  
Chirurgie Anale  
7, Rue Bendahan Bd. Mohammed V  
Tél.: 05 22 47 680 / 05 22 27 88 01

DOCTEUR IKRAM HALLOULY  
SPECIALISTE GASTRO-ENTEROLOGIE



الدكتورة إكرام الحلولي  
إختصاصية أمراض الجهاز المظني والكبد

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

التهاب الكبد الفيروسي ، المعدة ، المزارة ، الأمعاء  
أمراض للخرج و جراحة البواسر  
الكشف بالبصوار والصدى  
التغذية العامة

23/10/2020  
Casablanca, le .....

NOTE D'HONORAIRES  
DE MME HABATI HASNAA

Test respiratoire d'HP : B800..... 600,00 DH

Avec mes meilleures salutations



☎ : 05 22 27 88 61 - 05 22 471 680

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

✉ : ikramhallouly - 📩 : haloulik@gmail.com

# Docteur Khaled Hallouly

Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif  
Estomac - Intestins - Foie

CHIRURGIE ANALE  
HEMORROIDES - FISTULE - FISSURE  
Fibroscopie Digestive

Ancien Chef du Service de Gastro-Entérologie

# الدكتور خالد الحلوبي

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي  
المعدة - الأمعاء - الكبد  
أمراض وجراحة المخرج  
ال بواسير والدمى  
الكشف بالمنظار  
رئيس سابق لقسم أمراض الجهاز الهضمي

Casablanca, le .....  
24/09/2020

## NOTE D'HONORAIRES DE MME HABATI HASNAA

Echographie abdominale : K30 ..... 400,00 DH

Avec mes meilleures salutations.

DR. HALLOULY



# Docteur Khaled Hallouly

Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif  
Estomac - Intestins - Foie  
CHIRURGIE ANALÉ  
HEMORROIDES - FISTULE - FISSURE  
Fibroscopie Digestive  
Ancien Chef du Service de Gastro-Entérologie

كتور خالد الحلولى  
متخصص في أمراض الجهاز الهضمي  
المعدة - الأمعاء - الكبد  
أمراض وجراحة المخرج  
البواسير والدمى  
الكشف بالمنظار  
رئيس سابق لقسم أمراض الجهاز الهضمي

Casablanca, le .....

24/09/2020

## ECHOGRAPHIE ABDOMINALE DE MME HABATI HASNAA

- \* 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.
- \* Pas d'épanchement péritonéal.
- \* Pas d'adénopathies profondes.
- \* A compléter par Bilan biologique.



# Dr. Ikram HALLOULY

Spécialiste des Maladies de L'Appareil Digestif

Foie, Estomac, Vésicule Biliaire, Intestins

Proctologie Hémorroïde Fistule Fissure

Endoscopie Digestive

Echographie Abdominale

Nutrition



دكتور إكرام الحلوبي

مختصة في أمراض الجهاز الهضمي

الكبد الفيروسي، المعدة، المرارة، الأمعاء

أمراض المخرج وجراحة البواسير

الكشف بالمنظار والصدى

التغذية والحمية

## Casablanca, Le UREA BREATH TEST ANALYSIS HEPYSCREEN

Visit No: 1

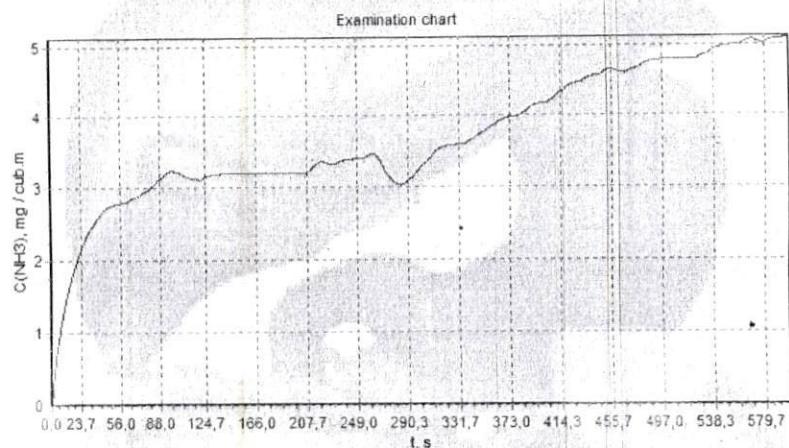
Examination date: 23.10.2020

Patient name: HASNAA HABATI

Date of birth: dimanche 12 mai 1968

Pain syndrome dynamic: first visit

General condition dynamic: first visit



I.I. (infection index): 1.12

Infection index meaning:

0 - 1.0 - negative

1.01 - 1.10 - slightly positive

1.11 and higher - positive

Doctor: / Dr. HALLOULY /

Dr. Ikram HALLOULY  
Spécialiste des Maladies de  
l'appareil digestif et de la proctologie  
tel: 06 97 64 62 59 / 05 22 47 16 80

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

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