

## 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](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

N° W19-543873

NID 45646

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8593

Société : RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

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 :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ 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) :

[Signature]



# 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
24/09/2020			2100	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	24/09/2020	1069,90

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	24/09/2020	V30	400 DH
	23/10/2020	P3	600 DH

# AUXILIAIRES MEDICAUX

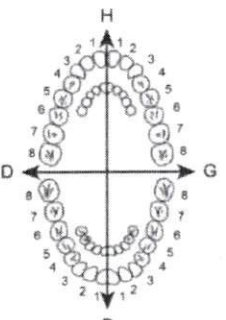
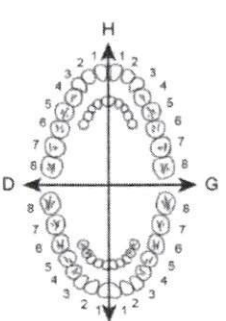
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				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 COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>H</p> <p>25533412 21433552</p> <p>00000000 00000000</p> <p>D</p> <p>00000000 00000000</p> <p>35533411 11433553</p> <p>B</p> </div> <div> <p>G</p> </div> </div> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>  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 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 كاتير  
Pharmacie IBNOU KATIR  
M'hamed QERMANE  
Docteur en Pharmacie  
22, Rue Impasse Ibnou KATIR  
Tél: 05 22 23 41 83 - CASABLANCA

Casablanca, le 24 SEPT 2020

HABATI HASNAA

803,00 10 Pylera  
3 cp



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

99,00 20 Oads



15,90 10 Trimebut



LOT 191338  
EXP 04/2022  
PPV 99.00DH

45,90 10 Trimebut



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

27,00 10 Extra mag



COOPER PHARMA  
PPC : 95,00 DH



# 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

البواسير و الدمّل

الكشف بالمنظار

رئيس سابق لقسم أمراض الجهاز الهضمي

Casablanca, le 12-4-SEPT-2020

HARATI HASNA A

12-05-1968

Test respiratoire

pour HTP

une semaine.

sp. oral du TTT

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 16 80 / 05 22 27 68 81



DOCTEUR IKRAM HALLOULY  
SPECIALISTE GASTRO-ENTEROLOGIE



الدكتورة إكرام الحلولي  
إختصاصية أمراض الجهاز الهضمي و الكبد

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

إلتهاب الكبد الفيروسي , المعدة , المرارة , الأمعاء  
أمراض الخرج و جراحة البواسير  
الكشف بالمنظار و الصدى  
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

DR IKRAM HALLOULY  
7, Rue Bendahan - Casablanca  
Tél : 05 22 27 88 61 - 05 22 47 16 80  
IMPRIMERIE

☎ : 05 22 27 88 61 - 05 22 47 16 80

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

📧 : ikramhallouly - ✉ : halloulrik@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 الحلولي

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

المعدة - الأمعاء - الكبد

أمراض وجراحة المخرج

البواسير والدمل

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 salutation .

DR. HALLOULY





**Docteur Khaled Hallouly**

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

CHIRURGIE ANALE  
HÉMORROIDES - FISTULE - FISSURE

Fibroscopie Digestive  
Ancien Chef du Service de Gastro-Entérologie

**كتور خالد الحلولي**

تتصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

المعدة - الأمعاء - الكبد

أمراض وجراحة المخرج

البواسير والدمل

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. HALLOULY**  
Spécialiste des Maladies  
de l'Appareil Digestif  
CHIRURGIE ANALE  
7, Rue Bendahan - Bd. Mohammed V - CASABLANCA  
Tél : 0522 278 861 / 0522 471 680



**Docteur Ikram HALLOULY**

**Spécialiste des Maladies de L'Appareil Digestif**

**Foie, Estomac, Vésicule Biliaire, Intestins**

**Proctologie Hémorroïde Fistule Fissure**

**Endoscopie Digestive**

**Echographie Abdominale**

**Nutrition**



**كتورة إكرام الحلولي**

**مصابة 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**

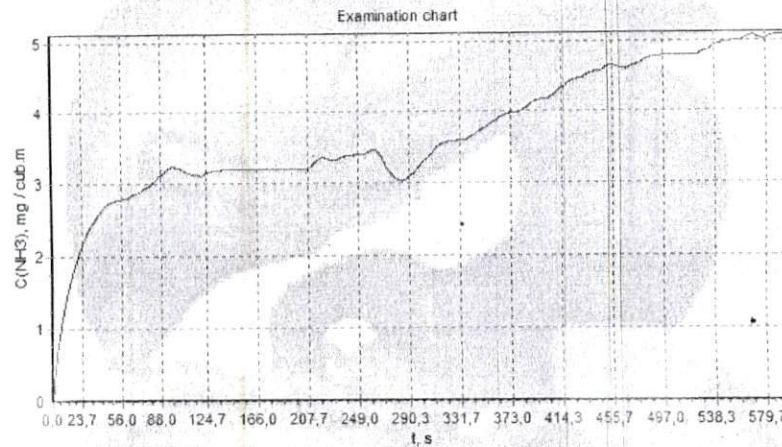
**Examination date: 23.10.2020**

**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: / . HALLOULY/**

**Dr. Ikram HALLOULY**  
Spécialiste des Maladies de  
l'Appareil digestif, Endoscopie  
Proctologie  
Tél: 06 97 64 62 59 - 05 22 47 16 80

7, زنفة بن دحان - شارع محمد الخامس الدار البيضاء - الهاتف : 0522 27 88 61 - 0522 47 16 80 / الفاكس : 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 : halloulk@gmail.com