

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Diagnostique 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 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



MUPRAS

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

Déclaration de Maladie

N° P19- 053369

ND: 49928

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1586 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BELYASMINE Abdallah

Date de naissance : 11/02/1952

Adresse : CACA GREEN TOWN VILLAGE

VILLE VERDE CACA

Tél. : 0665034436 Total des frais engagés : 607 DH Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DOCTEUR Abdelkettah LAHLI
Gastro Entérologue
Av. George Sand et Bd. Stendhal
10m. c.a. (T.A.C.) / Madrid - Casablanca
Urgences. 0665023720 / Tél. 0522 25 50

03 DEC. 2020

Date de consultation : 24/11/2020

Nom et prénom du malade : Belyasmine Ali Age : 22 ans

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant

Nature de la maladie : Douleurs abdominales

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 fournis sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CACA BLANCA Le : 30/11/2020

Signature de l'adhérent(e) :

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
24.11.20	G		200 dhs	DOCTEUR Abdelkettah LAHLOU Gastro Entérologue Av. Giuseppe Sand et Bd. Stendhal, Rés. Barbur Imm. n° 1 - (T.A.C.) / Madrid - Casablanca Urgences: 0661 42 37 30 / Tél: 0522 25 20 14

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE GREENTOWN M. M. AZENAR Centre Commercial Casa Green Town Milla Verde - Bouknouar - Tél: 212 520 5263 59	24/11/20	107,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DOCTEUR Abdelkettah LAHLOU Gastro Entérologue Av. Giuseppe Sand et Bd. Stendhal, Rés. Barbur Imm. n° 1 - (T.A.C.) / Madrid - Casablanca Urgences: 0661 42 37 30 / Tél: 0522 25 20 14	24.11.20	Echographie abdominale	300 dhs

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

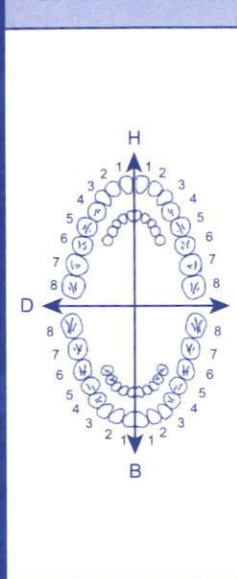
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES



Dents Traitées Nature des Soins Coefficient

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

LOT : 2015002
PER: 02 2025
FLAGYL 250 MG
CP PEL B20
P.P.V: 25DH10
6 118000 060079

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Abdelfettah Lahlou

SPECIALISTE

des Maladies de l'appareil Digestif

(Estomac - Intestins...)

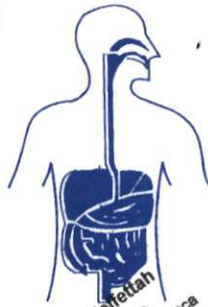
des Maladies du Foie

Proctologie médicale et chirurgicale

(Hémorroïdes, Fissure, Fistule anale)

Endoscopie digestive

Echographie abdominale



الدكتور عبد الفتاح لعلو

اختصاصي

أمراض الجهاز الهضمي

(المعدة، الأمعاء ...)

أمراض الكبد (التهاب الكبد ...)

جراحات المخرج (البواسير - الدمامل ...)

الفحص الداخلي بالمنظار

الفحص بالإكغرافيا

Casablanca, le

24/11/20

الدار البيضاء، في

MR Bel Yasmine Ali

Dr LAHLOU Abdelfettah
Gastro-Entérologue
Imm. «C», 2ème étage, Casablanca
Tél : 05 22 25 50 14

25/11

1 - Flagyl 500

1 cp x 2

5 j

S.I

23/10

2 - Crayyl 200

1 pl x 2

5 j

S.V

50/30

3 - megeston 160

1 cp x 2

ee S de al

S.V

K = 107,12

DOCTEUR Abdelfettah LAHLOU
Gastro Entérologue
Rte. Georges Sand et Boulevard, Ms. Bender
Imm. «C» - 2ème étage, Casablanca
Urgences: 0661 42 37 30 / Tél: 0522 25 50 14

Angle Bd. Standhat et Av. Georges Sand, Rés. Bender, Imm. «C», 2ème étage, N°91

(Près du TAC et Snack Amine) - Derb Ghalef - Casablanca

91, عمارة بن بر - زاوية ستندال - جورج سند - (قرب طاك و سناك أمين)

Tél. : 0522 25 50 14 - Urgence : 0661 42 37 30 - الدار البيضاء - ر ب غلف

200[®] ارسيفوريل

نيفوروكسازيد

16 كبسولة معيرة بـ 200 ملغ

23,70



16 GELULES

Ercéfuryl[®] 200



PPV

LOT

PER

Megasfon
Phloroglucinol

LOT : 9941
UT. AV: 04-22
P.P.V : 58 DH 30



20



Megasfon
Phloroglucinol

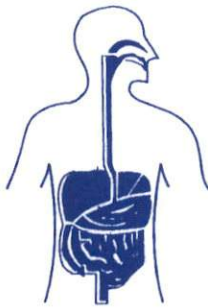
160 mg

20

comprimés orodispersibles

voie orale

des Maladies de l'appareil Digestif
(Estomac - Intestins...)
des Maladies du Foie
Proctologie médicale et chirurgicale
(Hémorroïdes, Fissure, Fistule anale)
Endoscopie digestive
Echographie abdominale



في أمراض الجهاز الهضمي
(المعدة، الأمعاء...)
أمراض الكبد (التهاب الكبد...)
جراح المخرج (البواسير - الدميل...)
فحص الداخلي بالمنظار
الفحص بالإكوغرافيا

Casablanca, le 24/11/20 في الدار البيضاء،

Nom: BEL YASMINE ALI

Age: 22 ans

R/C : Douleurs abdominales Diffuses

Compte Rendu Echographique

- *foie de taille et contours régulier, echostructure normale
- *Vésicule biliaire d aspect normal ; la paroi est fine. la VBP de calibre normale.
- * rein droit d aspect normal
- * rein gauche d aspect normal
- *le pancréas est de taille normale echostruture normale
- *pas d'épanchement intra péritonéal.

Dr L. Abdelfettah
Gastro-entérologue
Imc Bender St. 1
Tel : 06 61 42 37 30
25 50 14
A

Angle Bd. Standhat et Av. Georges Sand, Rés. Bender, Imm. «C», 2^{ème} étage, 791

(Prés du TAC et Snack Amine) - Derb Ghalef - Casablanca
91، عمارة بن بر - زاوية ستندال - جورج سند - (قرب طاك و سناك أمين)

Tél. : 0522 25 50 14 - Urgence : 0661 42 37 30 - الدار البيضاء - درب غلف

ORDONNANCE

DOCTEUR Abdelfettah LAMLI
Gastro Entérologue
Av. George Sand et Bd. Soudani, Rd. Beroud
Imm. n° 1 - (T.A.C.) / Maarif - Casablanca
Urgences 0661 42 37 30 / Tél: 0522 23 50 14

Cesr Le: 24.11.20

MR Belyasmine Ali

Note d'horaire Echographie
abdominale.

0300 ds. (Trois cent DHS).

DOCTEUR Abdelfettah LAMLI
Gastro Entérologue
Av. George Sand et Bd. Soudani, Rd. Beroud
Imm. n° 1 - (T.A.C.) / Maarif - Casablanca
Urgences 0661 42 37 30 / Tél: 0522 23 50 14

CABINET DR LAHLOU
00/00/00 GE
00:09:29
C36

ALI
BEL YASMINE

PANCREAS

RD

G96 CD54 P150

G96 CD54 P150

CABINET DR LAHLOU
00/00/00 GE
00:06:34
C36

ALI
BEL YASMINE

VB

FOIE

G96 CD54 P150

G96 CD54 P150