

# 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

- Réclamation : 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.

**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)

## Déclaration de Maladie : N° P19-0007234

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

#### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 2207 Société : RAM

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : Azi Z BOUCHAIB Date de naissance : 01.08.57

Adresse : HABITUELLE

Tél. : 0664.074.077 Total des frais engagés : 995,80 Dhs

#### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Docteur Omar LAHLOU**

Spécialiste des Maladies de l'Appareil  
Digestif et Chirurgie de l'Anus

120, Rue Al Moutana Bnou Hanta

Amal 1 - Bemoussi - CASABLANCA

Tel: 05 22 75 52 18/19

Date de consultation : ..... Nom et prénom du malade : M. LAHROUB ZOHRA Age : 28/06/63

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : colopathie

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 : 03/11/2019 Le : 03/11/2019

Signature de l'adhérent(e) : (Signature)

## **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
03/12/19	G2		250 DHS	Dr. H. A. MOUAD Omar LAHOU des Maladies de l'Appareil Chirurgie de l'Anus Bnou Hama ANCA
03/12/19	échographie abdominale		400 DHS	

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	03/18/79	345,80

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODT.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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 LAHLOU OMAR

SPECIALISTE DES MALADIES DE  
L'APPAREIL DIGESTIF

Foie, Vesicule Biliaire, Estomac  
Intestin, Hemorroïdes

ENDOSCOPIE - ECHOGRAPHIE  
PROCTOLOGIE

Diplômé de la Faculté de Médecine  
de Toulouse - France

Ancien attaché au C.H.U de Toulouse  
Ancien Médecin des F.A.R.

Membre de la Société Française  
de Gastroenterologie et d'Hépatologie

# الدكتور لحلو عمر

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي  
و جراحة البواسر

الكبد - المريء - المعدة - الأمعاء - أمراض البواسر

الفحص بالمنظار الداخلي بالأمواج الصوتية  
و جراحة المخرج

خريج كلية الطب بتولوز - فرنسا

طبيب ملحق للمركز الصحي الجامعي بتولوز سابقا

طبيب القوات المسلحة الملكية سابقا

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض الجهاز الهضمي والكبد



Casablanca, le :

03 DEC. 2019

03 DEC. 2019

*J. LAHLOU B. S. H. N.O.*

75.00x2

- NOFLAT 2cp x 2/1, Y. h. Au Rgues X15,

40.00x2  
- Netespasmif 2cp x 2/1 ATX10.

775.00 BIOVOM 14 x 3/1 iA X10.

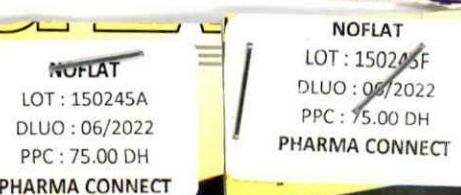
345.80

Dr. Lahou Omar  
Spécialiste des Maladies de l'Appareil  
Digestif et Chirurgie de l'Anus  
120, Rue Al Moutana Bnou Harita  
Amal 1 - Bernoussi - CASABLANCA

PHARMACIE CHOFRANE  
Dr. HAFIDA LAILA  
Rue 2 N° 110 Bloc (C)  
Quartier Al Qods Sidi Bernoussi  
Casablanca

METEOSPASMYL® B 20 caps molles  
Alvérolle citrate 60 mg / Siméticone 300 mg  
P.P.V. : 40,40 DH  
Distribué par COOPER PHARMA  
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca  
6 118001 100293

METEOSPASMYL® B 20 caps molles  
Alvérolle citrate 60 mg / Siméticone 300 mg  
P.P.V. : 40,40 DH  
Distribué par COOPER PHARMA  
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca  
6 118001 100293



05.22.75.52.19 - الفاكس : 05.22.75.52.18 - الهاتف : أمام ثانوية المختار السوسي (نقطة المثلثى بن حارثة، أمل 1 البرنوصى )  
120, Rue Al Moutana Bnou Harita, Amal 1 - Bernoussi (en face du L. Mokhtar Soussi) - Tél.: 05.22.75.52.18 - Fax : 05.22.75.52.19  
(+212)05.22.254.613 - (+212)05.22.999.444 - الهاتف : 29، روستاند الوازيس - الدار البيضاء - الهاfax :  
الحياة الوازيس : 29, Rue Rostand, Quartier Oasis - Casablanca - Tél.: (+212)05.22.999.444 ( lignes groupées ) - Fax: (+212)05.22.254.613  
E-mail : docteurlahlouomar@gmail.com

# عيادة أمراض الجهاز الهضمي

## Cabinet de Gastro-Enterologie

**DOCTEUR LAHLOU OMAR**

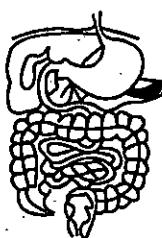
SPECIALISTE DES MALADIES DE  
L'APPAREIL DIGESTIF

Foie, Vesicule Biliaire, Estomac  
Intestin, Hémorroïdes

ENDOSCOPIE - ECHOGRAPHIE  
PROCTOLOGIE

Diplômé de la Faculté de Médecine  
de Toulouse - France

Ancien attaché au C.H.U de Toulouse  
Ancien Médecin des F.A.R



**الدكتور لحلو عمر**

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي  
و جراحة البواسير

(الكبد - الموارنة - المعدة - الأمعاء - أمراض البواسير)

الفحص بالمنظار الداخلي بالأمواج الصوتية وجراحة المخيخ

خريج كلية الطب بب NUOL - فرنسا

طبيب ملحق للمركز الصحي الجامعي بب NUOL سابقا

طبيب القوات المسلحة الملكية سابقا

### ECHOGRAPHIE ABDOMINO-PELVienne

NOM ET PRENOM : LAHROUB ZAHRA

AGE : 56NS

DATE 03/12/2019

FOIE : de taille et de volume normale d'échostructure hypo échogène  
d'allure stéatosique de contour régulier

VESICULE BILIAIRE la vésicule est transsonique à paroi fine

VBP : de calibre de calibre normale

RATE : de taille et de volume normale et d'écho structure homogène,

PANCREAS : est de taille et d'échostructure normale

LES REINS : les deux reins sont de taille et de volume normale pas de dilatations des cavités pyélo-calicielles, pas de lithiasis ce jour, vessie de morphologie.

Pas d'épanchement intra péritonéal, ni au niveau de l'espace de

Mourisseau, ni au niveau de douglas visible ce jour

Dilatation colique peu importante par de l'aérocolie

### Conclusion :

Dilatation colique par de l'aérocolie

Stéatose hépatique

Le reste de l'échographie abdomino-pelvienne est sans anomalie visible ce jour

Doctor Lahroub ZAHRA  
Spécialiste des Maladies de l'Appareil  
Digestif et Péritonéale de l'Adulte  
120 Rue Al Moutana Bnou Harita  
Amal 1 - Bernoussi - Casablanca - Maroc  
Tél: 05.22.75.52.18 - Fax: 05.22.75.52.19  
(+212)05.22.254.613 - (+212)05.22.999.444 - (+212)05.22.999.444 (lignes groupées)

120، زنقة المثنى بن حارثة، أمل 1 البرنوسي (أمام ثانوية المختار السوسي) - الهاتف : 05.22.75.52.18 - الفاكس : 05.22.75.52.19  
120, Rue Al Moutana Bnou Harita, Amal 1 - Bernoussi (en face du L. Mokhtar Soussi) - Tél.: 05.22.75.52.18 - Fax : 05.22.75.52.19  
الحياة الوازيس : 29، روستاند الوازيس - الدار البيضاء - الهاتف : 05.22.999.444 - الفاكس : 05.22.254.613  
Alhayat Oasis : 29, Rue Rostand, Quartier Oasis - Casablanca - Tél.: (+212)05.22.999.444 (lignes groupées) - Fax: (+212)05.22.254.613  
E-mail : docteurlahlouomar@gmail.com

# DOCTEUR LAHLOU OMAR

SPECIALISTE DES MALADIES DE

L'APPAREIL DIGESTIF

Foie, Vesicule Biliaire, Estomac

Intestin, Hemorroïdes

ENDOSCOPIE - ECHOGRAPHIE

PROCTOLOGIE

Diplômé de la Faculté de Médecine  
de Toulouse - France

Ancien attaché au C.H.U de Toulouse

Ancien Médecin des F.A.R

Membre de la Société Française  
de Gastro entérologie et d'Hépatologie



الدكتور لحلو عمر

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

وجراحة البواسر

الصيد - الموارنة - المعدة - الأمعاء، - أمراض البواسر

الفحص بالمنظار، الداخلي بالأمواج الصوتية

و جراحة المخرج

خريج كلية الطب بتولوز - فرنسا

طبيب ملحق للمركز الصحي الجامعي بتولوز سابقا

طبيب القوات المسلحة الملكية سابقا

عضو الجمعية الفرنسية ل أمراض الجهاز الهضمي و الكبد

31/12/2019

Casablanca, le :

échographie abdominale à

quatre-cent clichées

pour LAHROUB ZAHRA

Docteur Omar LAHLOU  
Spécialiste des Maladies de l'Appareil  
Digestif et Chirurgie de l'Anus  
120, Rue Al Moutana Bnou Harita  
Amal 1 - Bernoussi - Casablanca  
Tel.: 05.22.75.52.19

120 ، زنقة المثنى بن حارثة، أمل 1 البرنوسي ( أمام ثانوية المختار السوسي ) - الهاتف : 05.22.75.52.19 - الفاكس : 05.22.75.52.18

120, Rue Al Moutana Bnou Harita, Amal 1 - Bernoussi (en face du L. Mokhtar Soussi) - Tél.: 05.22.75.52.18 - Fax : 05.22.75.52.19

(+212)05.22.254.613 - (+212)05.22.999.444 - (الفاكس : 29، روستاند الوازيس - الدار البيضاء - الهاتف : 05.22.254.613)

Alhayat Oasis : 29, Rue Rostand, Quartier Oasis - Casablanca - Tél.: (+212)05.22.999.444 ( lignes groupées ) - Fax: (+212)05.22.254.613

E-mail : docteurlahlouomar@gmail.com