

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

biologie 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.

ique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

éducation :

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.

ntaire :

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

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



Déclaration de Maladie

N° M21- 065124

31580
Autres

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10561

Société : RAM

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : EL AYOUB MOHAMMED

Date de naissance : 17/04/64

Adresse :

Tél. : 2563

Total des frais engagés : 689,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Hind OULAMMOU
Hépatogastro-Entérologue et Proctologue
Hay Al Walad, Tranche 6 Imr. 4
App. 24 Sidi Moumen - Casablanca
Tél. : 05 22 71 77 23

Cachet du médecin :

Date de consultation : 25/10/2021

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Colopathie, polyposose en suspension à l'analyse

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Dr. Hind OULAMMOU

Spécialiste de l'appareil digestif et du foie
Proctologie médico-chirurgicale
Echographie abdominale et endoscopie digestive
Ancienne interne des hôpitaux de Paris
Diplôme des Hépatites virales et Cytokines
de l'Université de Sorbonne
Diplôme des maladies inflammatoires chroniques
de l'intestin des Universités de Lille et Paris 6



الدكتورة هند المومني

إختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي
الكبد - أمراض وجراحة المخرج
الفحص بالصدى والمنظار الداخلي
طبيبة داخلية سابقا بمستشفيات باريس
دبلوم إلتهاب الكبد الفيروسي بجامعة الصوريون
دبلوم الإلتهاب المزمن للأمعاء
من جامعة ليل و باريس 6

Casablanca le : 25/09/2024 البيضاء في :

El Aoudi Mohamed

142.2

41 Fortran



(a saddle/life) 41 y



Dr. Hind OULAMMOU
Hôpital-Usine Casablanca de Proctologie
Hay Al Walaa Tranche 6 N° 4
Appt. 24 Sidi Moumen Casablanca
Tél.: 05 22 71 77 23

حي الولاية الإقامة 4 الرقم 424 التجزئة 6 سيدي مومن - الدار البيضاء

Hay ALWALAA Immeuble 4 N° 424 Tranche 6 Sidi Moumen - Casablanca

الهاتف 05 22 71 77 23



Laboratoire de Pathologie Alaoui

Dr. Alaoui Bouhamid Abdelhafid
Anatomo - Cytopathologiste

Demande d'examen

De la part du Dr.

Nom et Prénom du Patient

Age

Date du prélèvement

Référence

Renseignements cliniques et paracliniques

Siège du prélèvement

Nature de l'acte réalisé

Thérapeutique préalablement instituée

Actes chirurgicaux antérieurs avec références

Biopsie antérieure :

Oui ☐

Non ☐

Si oui, rappeler la référence, SVT

Pour F.C.V. et biopsie endométriale à visée hormonale :

- Date des dernières règles

- Parité

- Thérapeutique antérieure ou en cours

- Durée du cycle

- FCV : Vagin ☐

Exocol ☐

Endocol ☐

- CBE : Endomètre ☐

Signature et Cachet



Laboratoire de Pathologie Alaoui

Dr. Alaoui Bouhamid Abdelhafid
Anatomo - Cytopathologiste

Casablanca le: 28/10/2021

Facture N° 200483417
ICE: 001714931000007

Le laboratoire vous prie de croire à l'assurance de ses meilleurs sentiments et vous présente le relevé de ses honoraires s'élevant à la somme de: 450,00 DH

QUATRE CENT CINQUANTE DIRHAMS

concernant les analyses exécutées le 28/10/2021

Pour MR EL AIBOUDI MOHAMED

Sur ordonnance du DR: OULAMMOU H.

Dr. ALAOU BOUHAMID Abdelhafid
Pathologiste
310, Rue Omar Riffi - Casablanca
Tél: 0522 44 51 00 / Fax: 0522 44 52 30
GSM: 06 61 32 20 02



Laboratoire de Pathologie Alaoui

Dr. Alaoui Bouhamid Abdelhafid
Anatomo - Cytopathologiste

Casablanca, le 29/10/2021

Nom et prénom: MR EL AIBOUDI MOHAMED
Sur ordonnance du Dr: OULAMMOU H.
N° d'anapath: 484AHB1021

Parvenu au laboratoire le 28/10/2021

Organe ou siège du prélèvement: Colon

Renseignements cliniques: Age: 57 ans
ATCD de polype dysplasique, 2 ans
Douleur abdominale récidivante
Polype sessile de l'angle colique droit

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Type d'intervention : Biopsies-exérèse

Nombre de fragments : 3

Épithélium de revêtement : Cylindrique simple normal ou multistartifié

Glandes : Prolifératives, de taille variable, bordées d'un épithélium cylindrique haut sans anomalie

Chorion : oedémato-congestif

Musculaire muqueuse : présente

Conclusion : Adénome tubuleux de l'angle colique droit
Absence de signe de dysplasie
Pas de malignité

Dr. ALAOUI BOUHAMID Abdelhafid
Pathologiste
310, Rue Omar Riffi - Casablanca
Tél: 0522 44 51 00 / Fax: 0522 44 52 30
GSM: 06 61 32 20 02