

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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

diologie 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.

tique :

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 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

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6874

Société : RATM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

OURHETAL AHMED

Date de naissance :

06/10/1965

Adresse :

33 lot SITHAM RUES APP T 7
CALIFORMIE EST

Tél. 06 73 71 27 38

Total des frais engagés : 1447,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 13/12/2012

Nom et prénom du malade : OURHETAL TAREK

Age : 51/07/1965

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Douleur abdominales chronique

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 : CXIN

Signature de l'adhérent(e) :



Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

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
13/12/21	Cg	1	200	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
YOUSRA LAHBABI ALAHOU Rés «Les Jardins de Californie» Bd. de Fes n° 11 m. 1 Caluire 98 94 <i>[Signature]</i>	13/12/01	47.60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
	14/12/23	B535 +RC	100 DH
	20/12/2021	echo abdominal	500 DH

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 d

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			
	25533412 00000000 D	21433552 00000000 G	H	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	00000000 35533411	00000000 11433553	B	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 Ahmed LAHLOU

Pédiatre

Ancien Chef de Clinique

du C.H.U de Strasbourg (FRANCE)

Pédiatrie Générale - Réanimation Néonatale

Echographie Pédiatrique



الدكتور أحمد لحلو

اختصاصي في أمراض الأطفال والرضع

طبيب إختصاصي سابق بالمستشفى الجامعي

استراسبورغ (فرنسا)

الإنعاش - الفحص بالتلفاز

PHARMACE SOULAIMA
Casablanca LAHLOU
YOUSRA LAHBABI LAHLOU
Rés «Les Jardins de Californie 2»
Bd. de Fes Imm.1 Californie
Casa Tel: 05.22.21.98.94

13/12/2021

الدار البيضاء ، في

OURHZAL MARWA

28.1 -

SV

Vogalene (1 flacon)

1 cac x 4 /j avant repas si vomissement

- Megasfon 80 (1 boite)

1 cp x 2 /j à mettre sous la langue , si coliques

SV

Dr. LAHLOU AHMED
PEDIATRE
INP : 91088930
903 AV.2 Mars Casablanca
Tél: 05 22 52 62 67

06.61.19.62.60 ، شارع 2 مارس، الطابق الأول - الدار البيضاء - الهاتف : 05.22.52.62.63 / 05.22.52.70.83 - المحمول : 903 avenue 2 Mars, 1^{er} étage - Casablanca - Tél. : 05.22.52.62.63 / 05.22.52.70.83 - GSM : 06.61.19.62.60

Docteur Ahmed LAHLOU

Pédiatre

Ancien Chef de Clinique

du C.H.U de Strasbourg (FRANCE)

Pédiatrie Générale - Réanimation Néonatale

Echographie Pédiatrique



الدكتور أحمد لحلو

إختصاصي في أمراض الأطفال والرضع

طبيب إختصاصي سابقاً بالمستشفى الجامعي

استراسبورغ (فرنسا)

الإنعاش - الفحص بالتلفاز

Casablanca, le 13/12/2021 الدار البيضاء ، في

OURHZAL MARWA

Echographie Abdominale

(douleurs abdominales)



903 ، شارع 2 مارس، الطابق الأول - الدار البيضاء - الهاتف : 05.22.52.62.63 / 05.22.52.70.83 - المحمول : 06.61.19.62.60
903, avenue 2 Mars, 1^{er} étage - Casablanca - Tél. : 05.22.52.62.63 / 05.22.52.70.83 - GSM : 06.61.19.62.60

CASABLANCA , LE 20/12/2021

F A C T U R E

N° Admission : 21013916 N° Facture : 21013679 Date facturation : 16/12/2021

Nom et prénom du patient : MARWA OURHIZAL

Convention · PAYANT

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
ECHO ABDOMINALE	1.00	500.00	500.00
		Sous-Total	500.00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

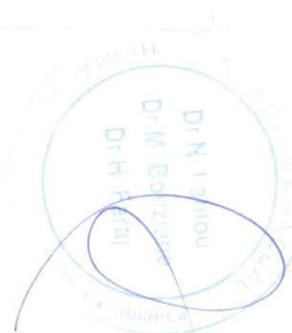
Cinq cents dirhams

Total : 500.00

Immatriculation :

N° prise en charge :

Notre compte bancaire



Docteur Ahmed LAHLOU

Pédiatre

Ancien Chef de Clinique

du C.H.U de Strasbourg (FRANCE)

Pédiatrie Générale - Réanimation Néonatale

Echographie Pédiatrique



الدكتور أحمد لحلو

اختصاصي في أمراض الأطفال والرضع

طبيب إختصاصي سابق بالمستشفى الجامعي

استرايسبورغ (فرنسا)

الإنعاش - الفحص بالتلفاز

Casablanca, le 13/12/2021 الدار البيضاء ، في

OURHZAL MARWA

Copro-parasitologie des selles Recherche d'Helicobacter Pylori

Dr. LAHLOU AHMED
PEDIATRE
INP : 91088930
903 Av. 2 Mars Casablanca
Tel : 05 22 52 62 62

903 ، شارع 2 مارس، الطابق الأول - الدار البيضاء - الهاتف : 05.22.52.62.63 / 05.22.52.70.83 - المحمول : 06.61.19.62.60
903, avenue 2 Mars, 1^{er} étage - Casablanca - Tél. : 05.22.52.62.63 / 05.22.52.70.83 - GSM : 06.61.19.62.60

Casablanca, le 16 Décembre 2021

DR. LAHLOU AHMED

ENF. OURHZAL MARWA

COMPTE RENDU

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE :

- Le foie est de taille normale et d'échostructure homogène.
- La vésicule est libre, à paroi fine.
- Les vaisseaux hépatiques sont de calibre normal et de distribution harmonieuse.
- Les voies biliaires intra et extra hépatiques sont de calibre normal.
- Le pancréas est également de taille normale et d'échostructure homogènes.
- Les deux reins sont de taille normale, de contours réguliers, siège de cavités excrétrices non dilatées et d'un cortex parenchymateux homogène.
- La rate est d'aspect échographique normal.
- Il n'y a pas d'adénopathie abdominale profonde ni d'épanchement abdominal.
- Vessie de bonne capacité ne montrant pas d'anomalie.

Conclusion :

Examen ne révélant pas d'anomalie notable.

DR LAHLOU NEZHA





الدكتور النورى محمد
أخصائى فى التحاليل الطبية

مختبر التحاليل الطبية بانوراميك

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste

Diplômé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique
Diagnostique Biologique et Parasitaire
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris
Ex. Attaché des Hôpitaux de France

Facture N° : 5257

Casablanca le mardi 14 décembre 2021

A l'attention de : **Enfant OURHZAL MARWA**

Analyses :

Parasitologie des selles (KOP) -----	B	35
Coproculture -----	B	100
Helicobacter Pylori dans les selles -----	B	400

Prélèvements :

Total dossier : 700,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Sept Cents Dirhams

PANORAMIQUE

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
Dr. KADIRI Mohamed
Tél : 05 22 52 29 61 / Fax : 05 22 52 26 59



الدكتور الناوري محمد
أخصائي في التحاليلات الطبية

مختبر التحاليلات الطبية بانورامايك LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste

Diplômé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique
Diagnostique Biologique et Parasitaire
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris V
Ex. Attaché des Hôpitaux de France

Dossier ouvert le : 14/12/21.
Prélèvement effectué à 08:29

Enfant OURHZAL MARWA
Docteur AHMED LAHLOU
Dossier N° : 21L1123

PARASITOLOGIE

PARASITOLOGIE DES SELLES

EXAMEN MACROSCOPIQUE

Couleur	:	Marron.
Forme et consistance	:	Pâteuse.
Mucus et glaires	:	Absence.
Parasites adultes	:	Absence.

EXAMEN MICROSCOPIQUE

Formes végétatives	:	Absence.
Oeufs	:	Absence.
Kystes	:	Absence.
Globules rouges	:	Absence.
Globules blancs	:	Absence.
Levures	:	Quelques.
Flore bactérienne	:	Polymorphe
Fibres musculaires	:	Mal digérés.

NB: Nous mettons à votre disposition le dosage quantitative du sang dans les selles par immunoturbidimétrie



الدكتور (النوراني) محمد
أخصائي في التحاليلات الطبية

مختبر التحاليلات الطبية بانوراميك LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste

Diplômé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique
Diagnostique Biologique et Parasitaire
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris VI
Ex. Attaché des Hôpitaux de France

Dossier ouvert le : 14/12/21.

Prélèvement effectué à 08:29

Enfant OURHZAL MARWA
Docteur AHMED LAHLOU
Dossier N° : 21L1123

BACTERIOLOGIE

COPROCULTURE

EXAMEN BACTERIOLOGIQUE

- Examen direct (Gram) : Flore polymorphe .
Culture et identification : Absence de germes pathogènes.
(Milieux sélectifs et spécifiques Salmonella-shigella)

EXAMEN MYCOLOGIQUE

- Culture sur Sabouraud : Absence de levures pathogènes.

Recherche d'Antigéned' Helicobacter Pylori dans les selles

(par Immuno chromatographie)

Resultat : Négative.

