

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.

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.

entaire :

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



Déclaration de Maladie

N° M21- 0053846

MP.PPJ

96881

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6874

Société : RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : OURHEAL AHMED

Date de naissance : 06/10/1965

Adresse : 33, lot SIHAM RUE 5 APPT 7

CALIFORNIE CASAB

Tél. : 0673712738

Total des frais engagés : 1447,60

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 13/12/21

Nom et prénom du malade : OURHEAL ARUEL

Age : 56 ans

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

☒ Enfant

Nature de la maladie :

Douleurs Abdominales Chroniques

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.

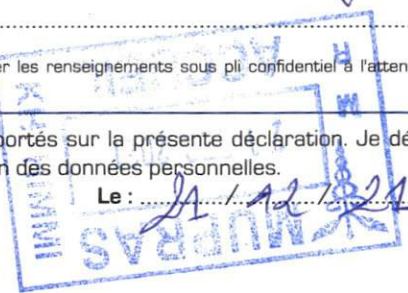
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASAB

Le : 21/12/21

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
13/12/21	CG	1	20	

DR. LAHOU AHMED
DENTISTE
905 Av. 2 Mars Casablanca
Tél: 06 32 52 62 63

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	13/12/21	47.60

YOUSRA LAHOU
Rés. «Les Jardins de Californie 2»
Bd. de Fes - 22.21.98.94
Casablanca

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	14/12/21	B535 + PC	700 DH
	29/12/2021	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	

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 canaux, 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																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	[Création, remont, adjonction] 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 Ahmed LAHLOU

Pédiatre

Ancien Chef de Clinique

du C.H.U de Strasbourg (FRANCE)

Pédiatrie Générale - Réanimation Néonatale

Echographie Pédiatrique



الدكتور أحمد لعلو

إختصاصي في أمراض الأطفال والرضع

طبيب إختصاصي سابقا بالمستشفى الجامعي

استراسبورغ (فرنسا)

الإنعاش - الفحص بالتلفاز

الدار البيضاء ، في

13/12/2021

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

OURHZAL MARWA

28.1 -

SV

Vogalene (1 flacon)

1950 1 cac x 4 /j avant repas si vomissement

- Megasfon 80 (1 boîte)

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 63

06.61.19.62.60 : المحمول - 05.22.52.62.63 / 05.22.52.70.83 : الهاتف - إدار البيضاء - الطابق الأول - شارع 2 مارس، 903

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

- INP 91088930 -

Docteur Ahmed LAHLOU

Pédiatre

Ancien Chef de Clinique

du C.H.U de Strasbourg (FRANCE)

Pédiatrie Générale - Réanimation Néonatale

Echographie Pédiatrique



الدكتور أحمد لعلو

إختصاصي في أمراض الأطفال والرضع

طبيب إختصاصي سابقا بالمستشفى الجامعي

استراسبورغ (فرنسا)

الإنعاش - الفحص بالتلفاز

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

OURHZAL MARWA

Echographie Abdominale

(douleurs abdominales)



Dr. LAHLOU AHMED
PEDIATRE
INP : 91088930
903, Av. 2 Mars Casablanca
Tél : 05 22 52 61 63

CASABLANCA , LE 20/12/2021

FACTURE

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

Nom et prénom du patient : **MARWA OURHZAL**

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 لحو

إختصاصي في أمراض الأطفال والرضع

طبيب إختصاصي سابقا بالمستشفى الجامعي

استراسبورغ (فرنسا)

الإنعاش - الفحص بالتلفاز

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

OURHZAL MARWA

Copro-parasitologie des selles Recherche d'Helicobacter Pylori

Dr. LAHLOU AHMED
PEDIATRE
INP : 91088930
903, Av. 2 Mars Casablanca
Tél : 05 22 52 62 63

903 ، شارع 2 مارس ، الطابق الأول - إدار 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

- INP 91088930 -

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

2



الدكتور (الفاوري) محمد
أخصائي في التحليلات الطبية

مختبر التحليلات 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
Diagnostic Biologique et Parasitaire
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris 7
Ex Attaché des Hopitaux 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



مختبر التحليلات 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
Diagnostic Biologique et Parasitaire
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris 7
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	:	Pateuse.
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



الرئيس (الفاوري) محمد
أخصائي في التحليلات الطبية

مختبر التحليلات 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
Diagnostic 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

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'Antigène Helicobacter Pylori dans les selles (par Immuno chromatographie)

Resultat : Négative.