

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES À LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET ÉVITER 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 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

- | | |
|-----------------------------------------------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> 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.



Déclaration de Maladie

N° W19-458561

133312

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 2409	Société : RAM		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : ELABSSI JALAL			
Date de naissance : 25/04/73			
Adresse : 19 Rue la fontaine Racine CASA			
Tél. : 0641165808	Total des frais engagés : Dhs		

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> Dr.LAHLOU Majid Dermatologue-Veneréologue 72 Ahmed El Majjati-Casablanca GSM: 06 61 06 69 78 </div>			
Date de consultation : 30/08/2022	Age: 49 ans		
Nom et prénom du malade : EL ABSSI JALAL			
Lien de parenté : Personne	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : Dermatologue-Veneréologue			
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 72 Ahmed El Majjati Casablanca GSM: 06 61 06 69 78			
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 : CASA

Signature de l'adhérent(e) :

2022

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
30/08/2022	CC	02	250 m	INP : INPE:091089631 Dr. LAHLOU Majid Gynéco-Vénérologue Lyon - France

EXECUTION DES ORDONNANCES Ahmed EL HADJ - 06 61 96 69 10

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>Pharmacie EL ANADEL Mme H.T EL ARAKI Dr. Abdellatif Ben Kaddour TAL : 07-26-56-28</p>	30/08/22	137,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr Javad EL AOUAD CENTRE RADIOLOGIE ANNE Mitterazak CASABLANCA 04 97 97 / 98 / 98	31/7/22	K40	600 M

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	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'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>										
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>										
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>										
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>										
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>										
O.D.F PROTHESES DENTAIRES 70	<p>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H</p> <table border="0"> <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>35533411</td><td>11433553</td></tr> <tr><td>B</td><td></td></tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	35533411	11433553	B	
25533412	21433552													
00000000	00000000													
D	G													
35533411	11433553													
B														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>										
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>										
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>										
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>										

Docteur Majid Lahlou

الدكتور مجيد لحاو

SPECIALISTE

DERMATOLOGUE-VENEREOLOGUE

Maladies de la Peau, du cuir Chevelu et des ongles.

Maladies Sexuellement Transmissibles

Chirurgie Dermatologique

COSMETOLOGIE.

72, Rue Ahmed El Mejjati - Mâarif
(EX. ALPES) - 2ème étage
CASABLANCA Tél : 05 22 25 35 69
Fax : 05 22 25 35 69
Tél : 01 06 69 78

**اختصاصي
في أمراض الجلد و الشعر
و الأظافر
الأمراض التناسلية
جراحة الجلد**

علم التجميل

زنقة أحمد الماطي (سابقاً زهـ ذي زالـ)
الطباق الثاني - المعاريف
الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 25 35 69
العمول: 06 61 06 69 78

30/08/2022

ELABSSI. JATAL.

148,00 Ⓛ ① Bacto spray blutin
l'application est sur la transposition sujectée de la région périenne faciale. X 1-23

39,70 Ⓛ ② fucidine
10% plicidine est sur la lésion à l'effet de Gentosyl 160 : injectable. Si non Gentazyne 160 : 1 btl de 6 + 1 INJ. x 10 g. x 10 g. Sachets : 1 btl de la vulva et 1 vial d'eau

123,50 Ⓛ ③ Gentosyl 160 : injectable. Si non Gentazyne 160 : 1 btl de 6 + 1 INJ. x 10 g. Sachets : 1 btl de la vulva et 1 vial d'eau

27,00x4 Ⓛ ④ Majid 12.Ahmed El Majidi - Casablanca GSM: 06 61 03 69 78 Sachet dos 2 vials d'eau de jec et du Dina. X 12 jours

120,40x2 Ⓛ ⑤ Difagyl 500 : 1 btl de 20 cp 1 cp x 2/3 au niveau des repp de petit dejeuner et du dîner X 10/15

19,00 Ⓛ ⑥ Difiphane 150 : 1 cp. 2 btls de 10 cp 1 cp x 2/3 au niveau des repp de petit dejeuner et du dîner X 10/15

114,00 Ⓛ ⑦ FLAGYL 500 mg CP PEL 820 PER. 11/2026 LOT 21EB80 P.P.V. 400H80 6 118888 069882

237,80

GENTOSYL®

Gentamicine base

160

PPV 123DH50

EXP 10/2024
LOT 16042 1



SOLUTION INJECTABLE I.M.

Boîte de 6 ampoules de 2 ml
Box of 6 vials of 2 ml



1g /125 mg

..... sachet(s) fois par jour à prendre de préférence au début des repas, pendant jours.

Lire attentivement la notice avant emploi.

كيس...مرة في اليوم يتناول من الأفضل قبل الاكل، خلال ... يوم.
اقرؤوا النشرة بانتهاء قبل الاستعمال

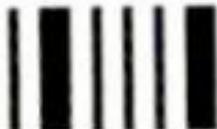
Uniquement sur ordonnance

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

PPU: 120,40 DH

LUT: 648708

PER: 10/23





1g /125 mg

..... sachet(s) fois par jour à prendre de préférence au début des repas, pendant jours.

Lire attentivement la notice avant emploi.

كيس...مرة في اليوم يتناول من الأفضل قبل الاكل، خلال ... يوم.
اقرؤوا النشرة بانتهاء قبل الاستعمال

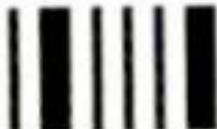
Uniquement sur ordonnance

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

PPU: 120,40 DH

LUT: 648708

PER: 10/23



BACTOSPRAY

LOT: 2205018

EXP: 06/2025

PPC: 148.00DH

125 ml

Distribué par :

Laboratoire ADDAX MAROC
Avenue Stendhal. RES BENBER
Casablanca - MAROC
www.addaxmaroc.com

IDEALCO

عِدَادَةٌ

طب الأطفال

داء السكري - الكوليسترون

ارتفاع الضغط الدموي - التخطيط الكهربائي للقلب

أعراض الغدد / عقمة النعجن / أعراض المفاسد

الطب النفسي - أمراض الجهاز العصبي



الدكتور الفاجي مصطفى

خريج المدرسة الملكية للصحة العسكرية بالباطنة

خريج كلية الطب بالباطنة

طبيب عسكري سابق بالمستشفى العسكري - الرباط

طبيب سابق بالمستشفى العسكري الفرنسي - باريس

Casablanca, le :

Nom et Prénom :

67-116

2

2100

T x 5

— 1. —

Alvin

1

3

RC 434
ICE

256
0021

14

1

11

docteur

Photo
No 48 Rue
A 34

RC
ICE: C

ليساسفة العليا، رقم 353 - (أمام نهاية الحافلة 21) - الدار البيضاء - الهاتف: 04 07 65 22 05



CENTRE RADILOGIE ANFA

Casablanca, le 31/08/2022

Facture N° 4922/2022

Nom patient : **EL ABSSI JALAL**

Examen(s) réalisé(s) :
ECHOGRAPHIE INGUINALE

Montant : **six cents (600 DH)**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
SIX CENTS DH

REGLEMENT : CARTE

Dr Jawad EL AOUD
INPE CENTRE RADILOGIE ANFA
091047670 Rue Ali Abderrazak CASABLANCA
Tél.: 0522 94 97 97 / 98 / 99

Docteur Majid Lahlou

SPECIALISTE
DERMATOLOGUE-VENEREOLOGUE

Maladies de la Peau, du cuir Chevelu et
des ongles.

Maladies Sexuellement Transmissibles

Chirurgie Dermatologique

COSMETOLOGIE.

72, Rue Ahmed El Mejjati - Mâarif
(EX. ALPES) - 2ème étage
CASABLANCA - Tél : 05 22 25 35 69
G.S.M : 06 61 06 69 78

الدكتور مجيد لحلو

اختصاصي
في أمراض الجلد والشعر
والأظافر
الأمراض التناسلية
جراحة الجلد

علم التجميل

زنقة أحمد الحاطبي (سابقا ز. ذي زالب)
الطابق الثاني - المعارض
الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 25 35 69
المحمول: 06 61 06 69 78

CASABLANCA, le

30/08/2022

g^r EL ABSSI JALAL

- Transfert d'un induré, inflammatoire /
rouge, chaude, douloureuse devant
la poitrine aussi de la côté de la région pectorale.
Échographie contre cette infection
fébrile et une recherche d'un kyste pectoral ou
à la recherche d'une infection de la poitrine.
Sous infection ou autre affection ?

Dr LAHLOU Majid
Dermatologue Venereologue
72, Ahmed El Mejjati Casablanca
GSM: 06 61 06 69 78

INPE
091047670

Dr Jawad EL Aoud
CENTRE RADIOLOGIE ANFA
5, Rue Ali Abderrazak CASABLANCA
Tél.: 0522 94 97 97 / 98 / 99

Patient : EL ABSSI JALAL

ECHOGRAPHIE INGUINALE GAUCHE

*Mon cher confrère,
Veuillez trouver ci-dessous le compte rendu de l'examen pratiqué dans notre centre.*

L'examen a été réalisé sur un Echographe Logiq S8 XD clear 2.0 mise en service en janvier 2018.

Indication :

Tuméfaction inflammatoire de la partie externe de la bourse gauche.

Résultats :

Cette tuméfaction est retrouvée sous forme d'une image hypoéchogène hétérogène partiellement liquidienne en rapport avec une formation abcédée de 5cm.

Présence d'adénopathies inguinales gauches satellites.

Pas d'anomalie testiculaire.

Pas d'anomalie à droite.

Conclusion :

Abcès situé au niveau de la paroi de la bourse gauche mesurant 5cm avec adénopathies satellites.

Pas d'anomalie testiculaire.

Merci de votre confiance

Docteur Jawad EL AOUD

JAWAD EL AOUD
CENTRE RADIOLOGIE ANP
Rue Ali Abderrazak CASABLANCA
Tél : 0522 44 87 87 / 06 1 09



DR JAWAD EL AOUD
CENTRE RADIOLOGIE ANP