

## 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

- |                                    |                     |
|------------------------------------|---------------------|
| 0 Réclamation                      | contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | .pec@mupras.com     |
| 0 Adhésion et changement de statut | adhésion@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.

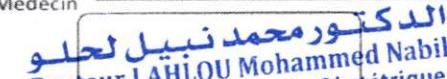
## Déclaration de Maladie

N° W21-773116

13/04/2022

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule :	12568	Société :	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : Houssam ESSAÏD			
Date de naissance : 27/04/1987			
Adresse : Riad Al Andalous, Nardella 3 Imm 59 Agoudz 3			
Tél. :	06 88 49 07 01	Total des frais engagés :	Dhs

Authorisation CNDP N° : AA-215/2019

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	Docteur LAHLOU Mohammed Nabil Spécialité en Gynécologie Obstétrique et Maladies des Seins
Date de consultation :	12/04/2022
Nom et prénom du malade :	Bellal All
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même
Nature de la maladie :	<input checked="" type="checkbox"/> Conjoint
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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : / /



## **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

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
24/11/2022	C		350,-	INP : 091089797
				دكتور محمد نجيب لحلو Doctor Lajib Mohammed Gynecologie Obstetrics Care

EXÉCUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<del>PHARMACIE GRÈVE OASIS 152, BIS RUE SAINT JEAN DE MOISSY CASABLANCA - 0529028</del>	24/11/22	445,30.-

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p><i>دكتور محمد نبيل نجاح</i></p> <p>Dr. MOHAMED NABIL NAGH</p> <p>Spécialité en Gynécologie Obstétrique et Maladies des Seins.</p> <p>Rue Saint Beuve Appt. 13 Rés. BELAIR Casablanca</p> <p>Tel : 0661 30 89 01</p>	<i>Dr. KHALID MOHAMMED NABIL</i>	<i>ED</i>	<i>400,-</i>

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre					
		A M	P C	I M	I V		

#### VOLET ADHERENT

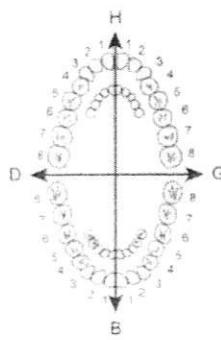
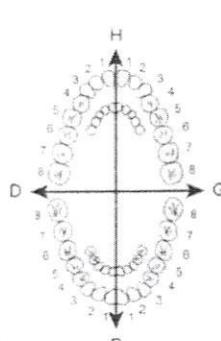
\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

## **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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

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

**Dr. Mohammed Nabil LAHLOU**

**Gynécologue Obstétricien**

*Chirurgie Gynécologique et Mammaire*

*Chirurgie Endoscopique*

*Stérilité du Couple ( FIV- ICSI )*

*Microchirurgie Gynécologique*

*Ancien Enseignant à la Faculté*

*de Médecine de Casablanca*

*Ancien interne de CHU*

*Titulaire du Diu des Maladies du Sein  
de la Faculté de Strasbourg*



**الدكتور محمد نبيل لحلو**

إختصاصي في أمراض النساء والتوليد

الجراحة النسوية و جراحة الثدي

الجراحة المنظرية

المساعدة على الإنجاب

أستاذ مساعد سابق بكلية الطب

- حاصل على شهادة الإختصاص في

أمراض الثدي من كلية استراسبورغ

Casablanca, le 24 XI. 2022

Dr Belaïd G. han

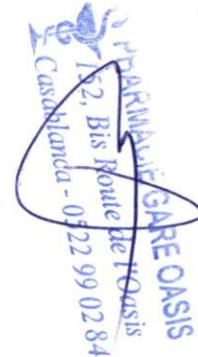
₾ 8100

① Asocaline

57

₾ 8730

1 Trilotti x 24



② Deux fix aere

57

₾ 40,00

Coyne Dentif 2

57

1 ml x 3

prix 1 fix / reueai

الدكتور محمد نبيل لحلو  
Docteur LAHLOU Mohammed Nabil  
Spécialité en Gynécologie Obstétrique  
et Maladies des Seins  
12 Rue Saint Beuve Appt. 13 Rés. BELAIR - Casablanca  
Tél : 0661 30 89 01

₾ 445,30

12, Rue Sainte Beuve - Appt. N° 13, 1<sup>er</sup> étage - derrière la Clinique Riviera - Casablanca

E-mail : medmad59@hotmail.com - Tél.: 05 22 98 83 22 - GSM : 06 61 30 89 01

ICE : 001628992000023 - IF : 42204344 - INPE : 091089797

40,00

40,00

400

3-37  
SER 03725  
PPV 870100

49,00

40,00

400

40,00

6. tqqA - evus  
nstor@e2bsmilk

# AGOCALINE

## Antiseptique

Douceur,  
confort, fraîcheur



pH ALCALIN

Sans paraben  
USAGE EXTERNE

125ml e 4.22 fl.oz.

### PROPRIETES

AGOCALINE Gel apaisant pH 8 toilette intime a été spécialement conçu pour l'hygiène intime externe féminine, qui ce soit en périodes d'inconfort ou pour les muqueuses sensibles.

Sa formule au pH 8, enrichie en extraits de calendula, bardane et d'aloe vera, adoucit et apaise les muqueuses sensibles. Le tout en évitant la prolifération bactérienne responsable des mycoses.

Sa formule extra douce apaise les irritations au niveau des muqueuses, limite la prolifération de champignons et réduit les sensations d'inconfort.

### CONSEILS D'UTILISATION

Usage externe. A utiliser sur la peau et les muqueuses préalablement mouillées, puis rincer à l'eau.

# AGOCALINE

## Antiseptique

Douceur,  
confort, fraîcheur



pH ALCALIN

Sans paraben  
USAGE EXTERNE

125ml e 4.22 fl.oz.

### PRECAUTIONS D'EMPLOI

- Ne pas utiliser ce produit en cas d'allergie à l'un des constitutants.
- Ne pas laisser à la portée des enfants.
- Ne pas avaler.
- Ne pas utiliser sur les yeux, en cas de contacte, rincer immédiatement et abondamment à l'eau claire.

A conserver à l'abri de la chaleur et à température ambiante.

### INGREDIENTS

Aqua (water), Sodium Laureth Sulfate, Aloe Barbadensis Leaf Extract, Cocamidopropyl Betaine, Coco glucoside, Magnesium sulfate, Glycerin, Cocamide DEA, Phenoxyethanol, Arctium Majus Root Extract, Calendula Officinalis Flower Extract, Citric Acid, Disodium EDTA, Lavandula Angustifolia Oil, Sodium Benzoate, Potassium sorbate.

LOT BBA65  
EXP 02/25  
PPV 78.00DH

Distribué par :

**AGO PHARMA**  
N° 174, Zone hachmiya,  
1er étage,  
témara Maroc

125ml

Barcode:  
3 597706 161809

**Dr. Mohammed Nabil LAHLOU**

**Gynécologue Obstétricien**

**Chirurgie Gynécologique et Mammaire**

**Chirurgie Endoscopique**

**Stérilité du Couple ( FIV- ICSI)**

**Microchirurgie Gynécologique**

**Ancien Enseignant à la Faculté**

**de Médecine de Casablanca**

**Ancien interne de CHU**

**Titulaire du Diu des Maladies du Sein  
de la Faculté de Strasbourg**



**الدكتور محمد نبيل لحلو**

إختصاصي في أمراض النساء والتوليد

الجراحة النسوية وجراحة الثدي

الجراحة المنظرية

المساعدة على الإنجاب

أستاذ مساعد سابق بكلية الطب

حاصل على شهادة الإختصاص في

أمراض الثدي من كلية استراسبورغ

Casablanca, le ٢٤.١١.٢٠٢٣

I am - Balleril Jih

- Elgant Dr Mohammed Nabil

450. M

(Dr. Nabil Jih)

- Consultation = 300. M

Fin ch

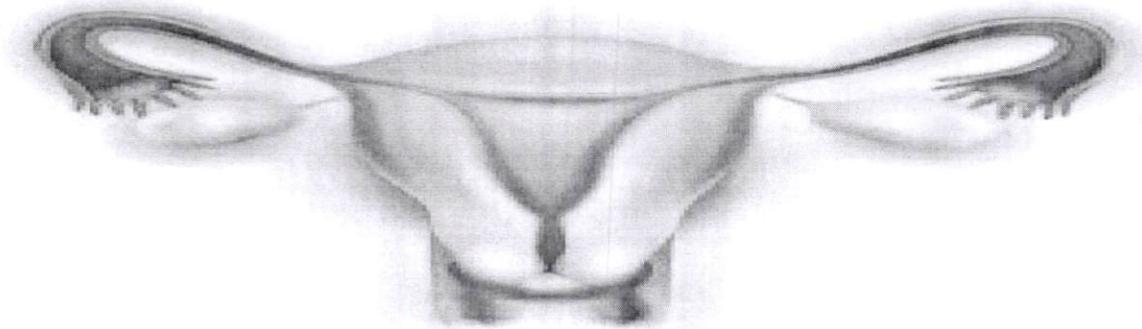
الدكتور محمد نبيل لحلو  
Docteur LAHLOU Mohammed Nabil  
Spécialité en Gynécologie Obstétrique  
et Maladies des Seins  
12 Rue Saint Beuve Appt. 13 Rés. BELAIR - Casablanca  
Tél : 0661 30 89 01

12, Rue Sainte Beuve - Appt. N° 13, 1<sup>er</sup> étage - derrière la Clinique Riviera - Casablanca

E-mail : medmad59@hotmail.com - Tél.: 05 22 98 83 22 - GSM : 06 61 30 89 01

ICE : 001628992000023 - IF : 42204344 - INPE : 091089797

DR MOHAMMED NABIL LAHLOU  
GYNECOLOGUE OBSTETRICIEN  
RESIDENEC BELAIR ,12 RUE SAINTE BEUVE . QUARTIER RIVIERA  
CASABLANCA  
TÉL : 0522988322  
GSM :0661308901  
MAIL :medmad59@hotmail.com



## ECHOGRAPHIE T3

Casablanca le 124/11/2022

NOM :MME BELEMLIH JIHANE

AGE :1996

DDR :24/03/2022=34. 3 sa

1 ER GESTE,

### ECHOGRAPHIE OBSTETRICALE T3

On décrit :

- un Utérus gravide portant foetus dont la biométrie correspond à à 33 sa + ou -15 j  
Tête en bas , dos à GAUCHE,

**LE PLACENTA EST ANTERIEUR non bas inséré , de structure normale.**

Le RCF est régulier

Les mouvements actifs sont présentes,

La colonne vertebrale est vue : RAS

Le cœur : bien situé, sans anomalie visibles à cet âge de grossesse,

L'estomac est vu

La vessie : RAS

Les reins :RAS

Le liquide est en quantité normale,

Les membres sont vus :RAS

Le sexe est FEMININ

- les annexes : RAS

الدكتور محمد نبيل لحلو  
Docteur LAHLOU Mohammed Nabil  
Spécialité en Gynécologie Obstétrique  
et Maladie des Seins  
12 Rue Saint Beuve Appt. 13 Rés. BELAIR - Casablanca  
Tél : 0661 30 89 01

# DR MED NABIL LAHLOU

Page 1 of 2

## Patient

N°  
Nom  
D. naissance  
Sexe

24-11-2022-0002  
BELEMLIH, JIHANE  
Féminin

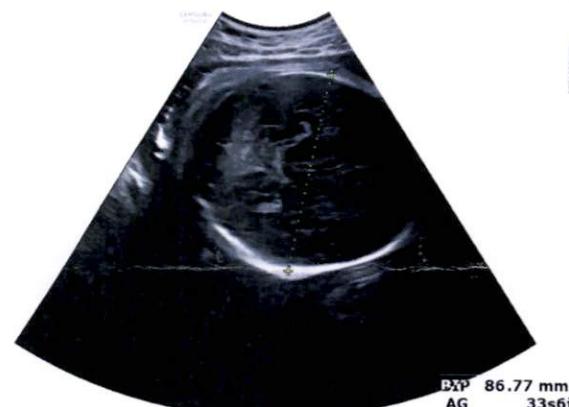
## Examen

N° d'accès  
Date  
Description  
Echographiste

24112022

SAMSUNG 24/03/2022, 35s0j  
BELEMLIH, JIHANE

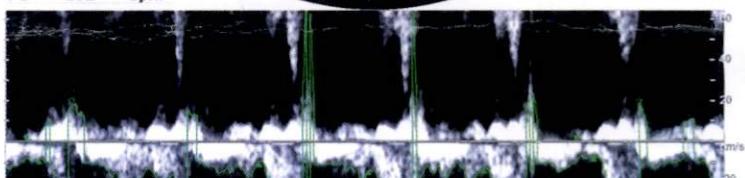
Dr LAHLOU MED NABIL  
CV1-3A / TRIMESTRE 2 / FR 27Hz  
IM 1.1 24-11-2022  
ITO0.3 17:10:37



SAMSUNG 24/03/2022, 35s0j  
BELEMLIH, JIHANE

2D G53 DR100 M17 P95 Freq Res. 17.0cm  
PW G55 3.00kHz FO 3.0mm 0 8.0cm

VSM -21.56 cm/s  
VDF -12.80 cm/s  
IR 0.41  
TP 0.51  
FC 132 bpm



SAMSUNG 24/03/2022, 35s0j  
BELEMLIH, JIHANE

Dr LAHLOU MED NABIL  
CV1-3A / TRIMESTRE 2 / FR 27Hz  
IM 1.1 24-11-2022  
ITO0.3 17:11:24



SAMSUNG 24/03/2022, 35s0j  
BELEMLIH, JIHANE

Dr LAHLOU MED NABIL  
CV1-3A / TRIMESTRE 2 / FR 27Hz  
IM 1.1 24-11-2022 ITO0.3 17:12:07

2D G53 DR100 M17 P95 Freq Res. 17.0cm

MEASUREMENT: FEM 63.63 mm AG 32s5j Pctl. 10.80\* %

MEASUREMENT: PA 209.72 mm AG 34s4j Pctl. 44.97 %



**Patient**

N° 24-11-2022-0002  
Nom BELEMLIH, JIHANE  
D. naissance  
Sexe Féminin

**Examen**

N° d'accès  
Date 24112022  
Description Echographiste

SAMSUNG 24/03/2022, 35s0j  
BELEMLIH, JIHANE  
2D G63 DR100 M17 P95 Freq Res. 14.0cm

Dr LAHLOU MED NABIL  
CV1-8A / TRIMESTRE 2 / FR 31Hz  
IM 1.3 IT00.3 24-11-2022  
17:12:41



SAMSUNG 24/03/2022, 35s0j  
BELEMLIH, JIHANE  
2D G63 DR100 M17 P95 Freq Res. 14.0cm

Dr LAHLOU MED NABIL  
CV1-8A / TRIMESTRE 2 / FR 31Hz  
IM 1.3 IT00.3 24-11-2022  
17:13:38



SAMSUNG 24/03/2022, 35s0j  
BELEMLIH, JIHANE  
2D G63 DR100 M14 P90 Freq Res. 17.0cm  
2C G44 2.0MHz F1 M16

Dr LAHLOU MED NABIL  
CV1-8A / TRIMESTRE 2 / FR 13Hz  
IM 1.2 IT00.5 24-11-2022  
17:14:00

