

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

- 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° M20- 0006661.

151043

- Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4514 Société : RAM
 Actif Pensionné(e) Autre :
 Nom & Prénom : TARHALI MOHAMED
 Date de naissance : 24/03/61
 Adresse : la même
 Tél. : 0661187159 Total des frais engagés : 900 Dhs

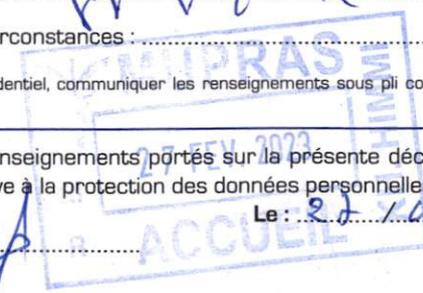
Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : [Stamp: Dr. MOHAMMED NABIL, Spécialiste en Gynécologie Obstétrique, Rue Saint Basile, 13 Rés. BELAIR, Casablanca, Tél. : 0661 30 89 07]
 Date de consultation : 22/03/2021
 Nom et prénom du malade : Alet Mohamed Nabil Age :
 Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant
 Nature de la maladie : Affet phlegmatoire
 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 : CASABLANCA Le : 22/03/2021
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



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
11/11/22			350,00	 <p>Docteur LAHLOU Mohammed Nabil Spécialité en Gynécologie Obstétrique et Maladies des Seins 12 Rue Saint Beuve Appt. 13 Rés. BELAIR - Casablanca Tel : 0561 30 89 01</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

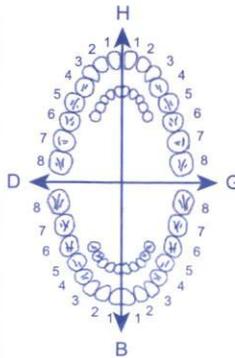
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 <p>Dr. BGUIGHID Abdelhakim 12 Rue Saint Beuve Appt. 13 Rés. BELAIR - Casablanca Tel : 0561 30 89 01</p>	11/11/22	8200	200,-
	12/11/22	8200	200,-

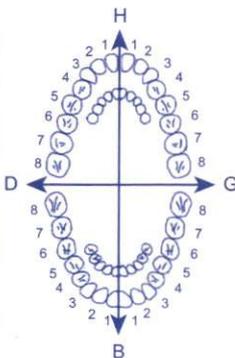
AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				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	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 <input type="text"/>
	H															
	25533412	21433552														
	00000000	00000000														
	D	G														
	00000000	00000000														
	35533411	11433553														
	B															
			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>													
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>													
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT 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 لحو

إختصاصي في أمراض النساء والتوليد

الجراحة النسوية و جراحة الثدي

الجراحة المنظيرية

المساعدة على الإنجاب

أستاذ مساعد سابقا بكلية الطب

حاصل على شهادة الإختصاص في

أمراض الثدي من كلية استراسبورغ

Casablanca, le 17/11/2022

M. Moussaoui Kodja

- 1964
- 32V
- CL: Rch

Dr. ALAOUI BOUHAMID Abdelhafid
Pathologist
310, Rue Omar Riffi, Casablanca
Tél: 0522 44 51 00 / Fax: 0522 44 57 70
GSM: 06 61 32 20 02

fait de CL

الدكتور محمد نبيل لحو
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^{er} 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

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 لحو

إختصاصي في أمراض النساء و التوليد

الجراحة النسوية و جراحة الثدي

الجراحة المنظيرية

المساعدة على الإنجاب

أستاذ مساعد سابقا بكلية الطب

حاصل على شهادة الإختصاص في

أمراض الثدي من كلية استراسبورغ

Casablanca, le 17.11.2022

Dr. Nassouf Noor

Gle Endovaginale

40, 10
Photo et vidéo

الدكتور محمد نبيل لحو
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^{er} 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



Laboratoire de Pathologie Alaoui

Dr. Alaoui Bouhamid Abdelhafid
Anatomo - Cytopathologiste

Casablanca le: 21/11/2022

Facture N° 200489511
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: 200,00 DH

DEUX CENT DIRHAMS

concernant les analyses exécutées le 21/11/2022

Pour MME MANSSOURI NADIA

Sur ordonnance du DR: LAHLOU M N

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



Laboratoire de Pathologie Alaoui

Dr. Alaoui Bouhamid Abdelhafid
Anatomo - Cytopathologiste

Casablanca, le 24/11/2022

Nom et prénom: MME MANSSOURI NADIA
Sur ordonnance du Dr: LAHLOU M N
N° d'anapath: 273ACL1122

Parvenu au laboratoire le 21/11/2022

Organe ou siège du prélèvement: Col utérin
Renseignements cliniques: Age: 59 ans
Col : RAS

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Origine du prélèvement : Frottis cervical

Qualité du prélèvement : Exocervicale

Diagnostic descriptif :

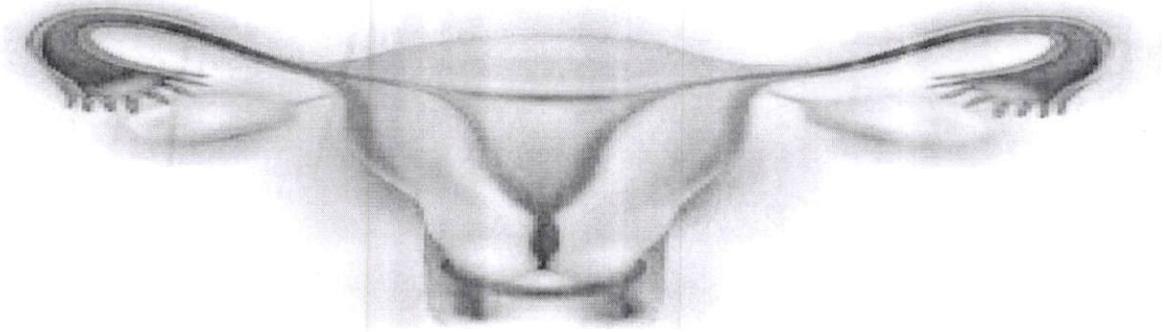
1. Evaluation hormonale :Compatible avec l'âge de la patiente
2. Microbiologie :Aspect banal : Lactobacillus ++
3. Modifications réactionnelles : Absentes
4. Cellules pavimenteuses :Superficielles, surtout intermédiaires et parabasales normales ou dystrophiques
5. Cellules glandulaires :Absentes

Conclusion

- Frottis cervical hypotrophique et dystrophique
- Absence de signe d'infection à HPV
- Absence de signe de dysplasie ni de néoplasie
- Contrôle cytologique à 1 an, souhaitable

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

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



ECHOGRAPHIE GYNECOLOGIQUE

Casablanca le 17/11/2022

NOM : MME MANSOURI NADIA

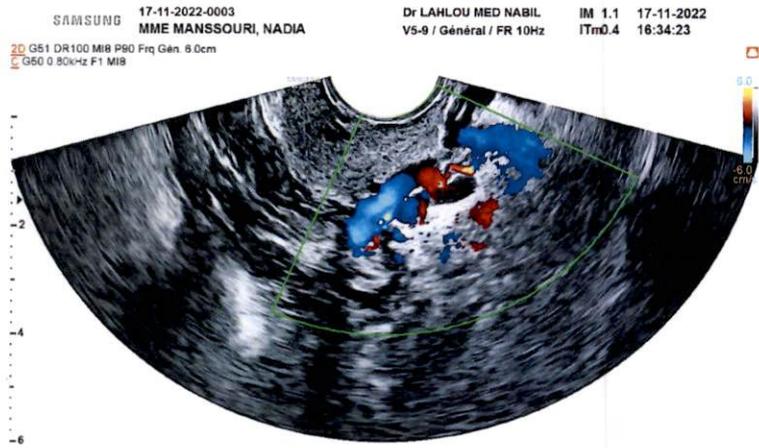
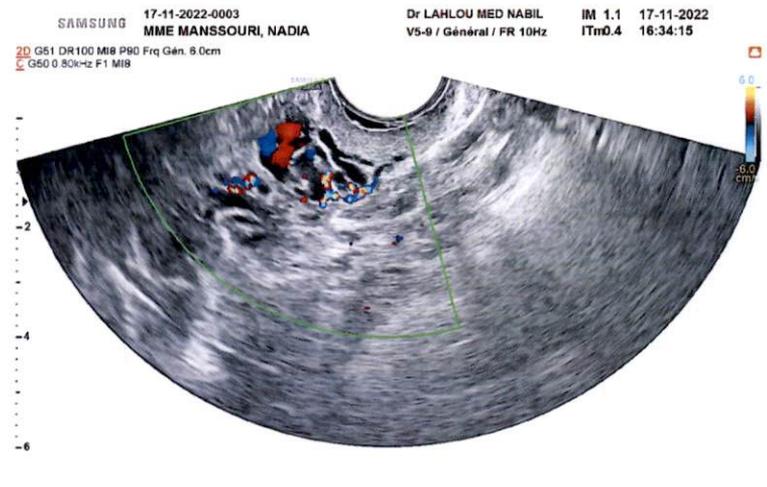
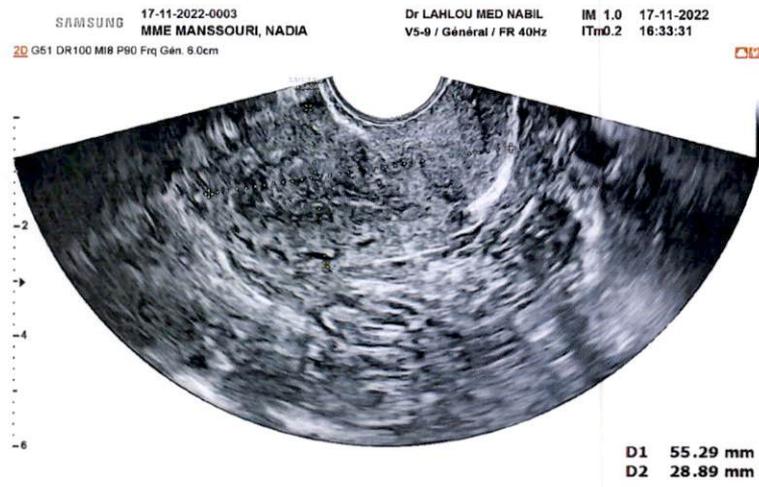
ECHOGRAPHIE ENDOVAGINALE

On décrit :

Un utérus de volume normal, pas de polype , ni hyperplasie, ni fibrome . il est en position intermédiaire, mobile,
Présence de paquet variqueux péri-utérin,
Absence de collection liquidienne rétro utérine.
Absence d'anomalie ovarienne

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

Patient		Examen	
N°	17-11-2022-0003	N° d'accès	
Nom	MME MANSSOURI, NADIA	Date	17112022
D. naissance		Description	
Sexe	Féminin	Echographiste	



Patient		Examen	
N°	17-11-2022-0003	N° d'accès	
Nom	MME MANSSOURI, NADIA	Date	17112022
D. naissance		Description	
Sexe	Féminin	Echographiste	

