

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.



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

M22- 0052418

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2611 Société : 12636

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BEKKALI AHMED

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés # 1.185,60 # Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 24 Fev 2023

Nom et prénom du malade : GUERRASSI NATMA Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection Digestive

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

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 : 10 / 03 / 2023

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

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
24 Fevr 2023		3	300	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

24.2.23

48560

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

24 Fevr 2023

R30
Echographie
Alabouch

400

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

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 de l'ODF.

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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Coefficient DES TRAVAUX

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 IKRAM HALLOULY
SPECIALISTE GASTRO-ENTEROLOGIE



الدكتورة إكرام الحلوي

إختصاصية أمراض الجهاز الهضمي والكبد

Foie, Estomac, Vésicule Biliaire, Intestins
Hémorroïde fistule fissure

التهاب الكبد الفيروسي، المعدة، المرارة، الأمعاء

Endoscopie Digestive, Echo-endoscopie

أمراض المخرج و الجراحة البواسير

Echographie Abdominale Nutrition

الكشف بالمنظار و الصدى

التغذية العامة

صيدلية البوداني
PHARMACIE BOUDANI
Mme LEBBAR Khodja Ep MIKOU
26, Bd Brahim Roudani Vers Mly Youssef
Maarif - Casablanca
Tél : 05 22 27 23 86 / 05 22 27 12 24

24/02/2023

Casablanca, le

Mme GHERRABI NAIMA

99.00
OEDES 20MG

1 Comprimés le matin avant le repas pendant 1 mois

149.00
MYTUM GELLULE

69.00
1 Comprimé le matin, 1 Comprimé le midi après le repas pendant 1mois

KALMANER

2 Comprimés au coucher après le repas pendant 1 mois

119.60
Megaflo Suppo
1 Suppo 2 G
de Sol

Docteur IKRAM HALLOULY
GASTRO-ENTEROLOGUE
7, Rue Bendahan - Casablanca
Tél: 05 22 27 88 61 / 05 22 47 1 680
INPE: 091265900

صيدلية البوداني
PHARMACIE BOUDANI
Mme LEBBAR Khodja Ep MIKOU
26, Bd Brahim Roudani Vers Mly Youssef
Maarif - Casablanca
Tél : 05 22 27 23 86 / 05 22 27 12 24

05 22 27 88 61 - 05 22 47 1 680

7, Rue Bendahan - Bd Mohamed V - Casablanca البيضاء الدار محمد الخامس, زنقة بن دخان - شارع

ikramhallouly - halloul@gmail.com

À conserver dans un endroit frais et sec, à l'abri de la lumière.

N° CE : 25-52197654-V1/DMP/CA/16

CE : 20212107664V1/DMP/CA/18

[illegible]

Laboratoire Des D...

DOCTEUR IKRAM HALLOULY
SPECIALISTE GASTRO-ENTEROLOGIE



الدكتورة إكرام الحلولي
إختصاصية أمراض الجهاز الهضمي و الكبد

Foie, Estomac, Vésicule Biliaire, Intestins
Hémorroïde fistule fissure
Endoscopie Digestive, Echo-endoscopie
Echographie Abdominale - Nutrition

إلتهاب الكبد الفيروسي , المعدة , المرارة , الأمعاء
أمراض المخرج و جراحة البواسير
الكشف بالمنظار و الصدى
التغذية العامة

Casablanca, le 24/02/23

NOTE D' HONORAIRES
DE M^{me}. *Cherradi Naima*

Echographie abdominale : K30.....400,00 DH

Avec mes meilleures salutations.

DR. HALLOULY

☎ : 05 22 27 88 61 - 05 22 471 680

📍 : 7, Rue Bendahan - Bd Mohamed V - Casablanca الدار البيضاء شارع محمد الخامس

📧 : ikramhallouly - ✉ : halloulilik@gmail.com

DOCTEUR IKRAM HALLOULY

SPECIALISTE GASTRO-ENTEROLOGIE



الدكتورة إكرام الحلولي

إختصاصية أمراض الجهاز الهضمي و الكبد

إلتهاب الكبد الفيروسي, المعدة, المرارة, الأمعاء

أمراض المخرج و الجراحة البواسير

الكشف بالمنظار و الصدى

التغذية العامة

Foie, Estomac, Vésicule Biliaire, Intestins

Hémorroïde fistule fissure

Endoscopie Digestive, Echo-endoscopie

Echographie Abdominale - Nutrition

24/02/2023

Casablanca, le

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE DE MME. GHERRABI NAIMA

- * Les différentes coupes réalisées montrent :
- * Un foie d'échostructure homogène et de volume normal.
- * La vésicule biliaire est échostransparene sa paroi est fine.
- * La voie biliaire principale est de calibre normal.
- * Le pancréas et la rate sont échographiquement normaux.
- Le rein gauche est échographiquement normal.
- Kyste du rein droit de 6 cm.
- * Importante distension colique.
- * Pas d'épanchement péritonéal.
- * Pas d'adénopathies profondes.
- * A compléter par Bilan biologique

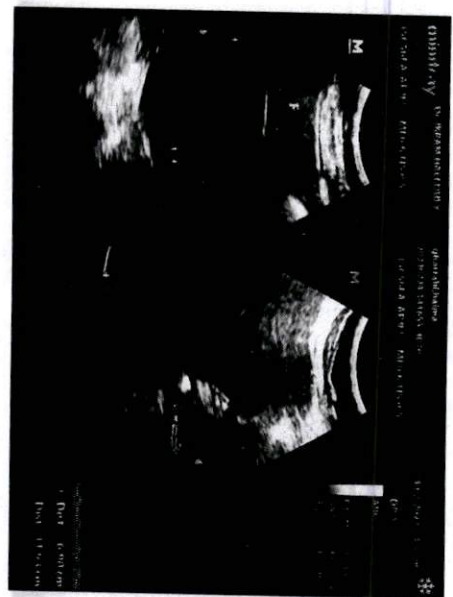
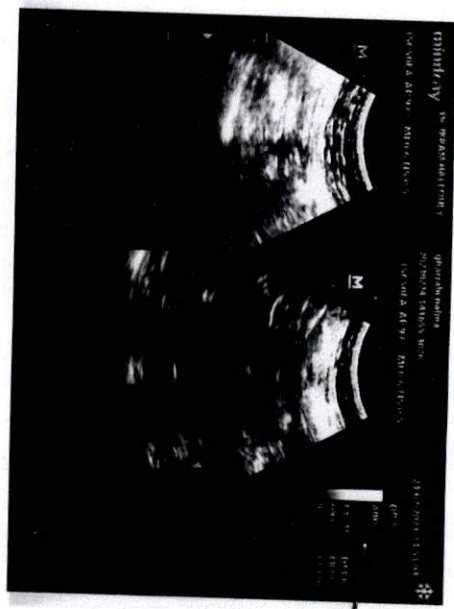
DR. HALLOULY IKRAM
Tel : 05 22 27 88 61 - 05 22 471 680
IN : 05 22 27 88 61 - 05 22 471 680
16 00

DR. HALLOULY

☎ : 05 22 27 88 61 - 05 22 471 680

📍 : 7, Rue Bendahan - Bd Mohamed V - Casablanca

📞 : ikramhallouly - ✉ : halloul@gmail.com



DOCTEUR IKRAM HALLOULY
SPECIALISTE GASTRO-ENTEROLOGIE



الدكتورة إكرام الحلولي
إختصاصية أمراض الجهاز الهضمي و الكبد

Foie, Estomac, Vésicule Biliaire, Intestins
Hémorroïde fistule fissure
Endoscopie Digestive, Echo-endoscopie
Echographie Abdominale - Nutrition

التهاب الكبد الفيروسي, المعدة, المرارة, الأمعاء
أمراض المخرج و جراحة البواسير
الكشف بالمنظار و الصدى
التغذية العامة

Dossier Patient

Nom : _____

☐ Echographie Abdominale

☐ Fibroscan

☐ Endoscopie Digestive
Diagnostic et Interventionnelle

☐ Proctologie
Médicale et Chirurgicale

☐ Echo-Endoscopie
Diagnostic et Interventionnelle

☐ Suivi Nutritionnel

☎ : 05 22 27 88 61 - 05 22 471 680 - 0641 55 55 31

📍 : 7, Rue Bendahan - Bd Mohamed V - Casablanca البيضاء الدار الخامس, شارع محمد الخامس, الدار البيضاء

📧 : ikramhalloully - 📧 : hallouluk@gmail.com