

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

- Reclamation : 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

18636

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2611 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : BEKKALI AHMED

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés #1.1.185,60 # Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : M. BEKKALI 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 ACCUEIL Le : 10/03/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Signature of the subscriber (Handwritten signature)

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
ABAA4-A-11 Mme L.E.A Bt. Brahim Roudani Ver. 1.1 26/05/23 86/05/22 21/12/23 Bt. Brahim Roudani Ver. 1.1 26/05/23 86/05/22 21/12/23	26.2.23	148560

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Docteur IKR GISTRO-FZ 1, Rue Bendo 27000 Tél: 03 22 27 00 NPE: 00126500	24 Févr 2013	R30 Echographie Abdomen	400

AUXILIAIRES MEDICAUX

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre					
		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.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

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

VISÉ ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVIS

WILDLIFE SCAFFOLDING PRACTICAL APPROACHES AND INNOVATIONS

DOCTEUR IKRAM HALLOULY

SPECIALISTE GASTRO-ENTEROLOGIE

الدكتورة إكرام الحلولي

اختصاصية أمراض الجهاز الهضمي والكبد



التهاب الكبد الفيروسي، المعدة، المراة، الأمعاء
أمراض المخرج والجراحة البولية
الكشف بالمنظار والصدى
التغدية العامة

Foie, Estomac, Vésicule Biliaire, Intestins
Hémorroïde fistule fissure

Endoscopie Digestive, Echo-endoscopie
Echographie Abdominale - Nutrition

PHARMACIE ROUDANI
Mme LEBAR Khadija Ep MIKOU
26, Bd Brahim Roudani Vers Mly Youssef
Maârif - Casablanca
Tél. : 05 22 27 23 86 / 05 22 27 12 21

Mme GHERRABI NAIMA

99.00

OEDES 20MG

S.V

24/02/2023

Casablanca, le

149.00

MYTUM GELLULE

S.V

S.P.

69.00

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

S.V

KALMANER

2 Comprimés au coucher après le repas pendant 1 mois

119.60

Megafe Suppo

1 Suppo e 60

de 60

Docteur IKRAM HALLOULY
GASTRO-ENTEROLOGISTE
1, Rue Bendahan Casablanca
Tél. : 05 22 27 8361 / 05 22 471 680
INP : 091265000

119.60

PHARMACIE ROUDANI
Mme LEBAR Khadija Ep MIKOU
26, Bd Brahim Roudani Vers Mly Youssef
Maârif - Casablanca
Tél. : 05 22 27 23 86 / 05 22 27 12 21

7, زنقة بن دخان - شارع محمد الخامس، الدار البيضاء

: ikramhallouly - : halloulik@gmail.com

LOT 220194
EXP 09/2024
PPV 99.00DH

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

N° CE : 20221214M94Y/DMPICA18

Lot N° :

Fab :

À consommer avant la date EXP

PPC : 149.00 MAD

MMYC.101
02/2022
01/2025

CE : 20221214M94Y/DMPICA18

N° :

à

consommer avant la date EXP

C : 149.00 MAD

MMYC.101
02/2022
01/2025

LOT:220767
DLUD:10/2025
69,00DH

Laboratoires Darma

DOCTEUR IKRAM HALLOULY
SPECIALISTE GASTRO-ENTEROLOGIE



الدكتورة إكرام الحلولي
إختصاصية أمراض الجهاز الهضمي والكبد

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
التغدية العامة

Casablanca, le

24/02/23

DE Mme.

NOTE D'HONORAIRES

Cher Dr. Halouly

Echographie abdominale : K30 400,00 DH

Avec mes meilleures salutations.

DR. HALLOULY

☎ : 05 22 27 88 61 - 05 22 471 680

زنقة بن دحان - شارع محمد الخامس، الدار البيضاء 7

✉ : ikramhalouly - ✉ : haloulik@gmail.com

DOCTEUR IKRAM HALLOULY

SPECIALISTE GASTRO-ENTEROLOGIE



الدكتورة إكرام الحلولي

إختصاصية أمراض الجهاز الهضمي والكبد

التهاب الكبد الفيروسي, المعدة, المراة, الأمعاء
أمراض المخرج والجراحة البواسير
الكشف بالمنظار و الصدى
التغدية 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 échostansparene 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.

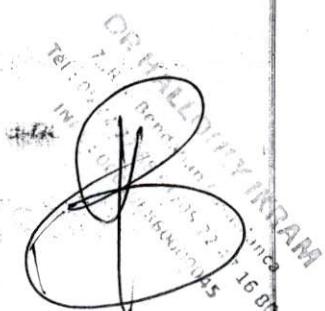
Kyste du rein droit de 6 cm.

* Importante distension colique.

* Pas d'épanchement péritonéal.

* Pas d'adénopathies profondes.

* A compléter par Bilan biologique



DR.HALLOULY

⌚: 05 22 27 88 61 - 05 22 471 680

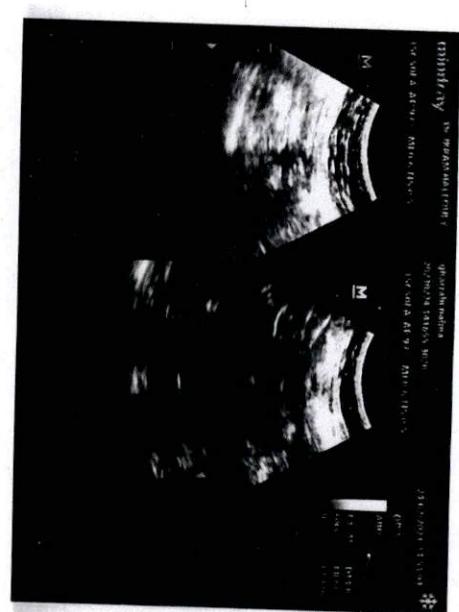
7, زنقة بن دحان - شارع محمد الخامس, الدار البيضاء



:ikramhallouly



:halloulik@gmail.com



DOCTEUR IKRAM HALLOULY
SPECIALISTE GASTRO-ENTEROLOGIE



الدكتورة إكرام الحلولي
إختصاصية أمراض الجهاز الهضمي والكبد

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 7

✉ : ikramhallouly - ✉ : halloulik@gmail.com