

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

M23-000216

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 08384 Société : A 60481
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : ELKHOU NOUREDDINE
 Date de naissance : 24-02-1962
 Adresse : LISSASFA LOT ZONBIA JMN 24 APPT 4
 Tél. : 06 64 30 75 77 Total des frais engagés : 250 + 533,90 + 130 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 9/11/23
 Nom et prénom du malade : ELKHOU Aymel Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Dermatologie
 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 : Signature de l'adhérent(e) : ELKHOU Le : 12/05/2023

Autorisation CNDP N° : AA-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
9/5/AS	n	n	20m	
10/5/AS			61	

[illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE CHARDIA ANALYSES MÉDICALES Dr. J.L. KHALLOUK Médecin Biologiste Qued Daoura, 1 ^{er} Etage, Lot. Chahoua Casablanca - Tél. 05 22 93 33 44	09/10/13	B199c	130DH

[illegible]

[REDACTED]

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.

Veillez 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 <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	DÉTERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				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"/>
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> <p>H</p> <p>25533412 21433552</p> <p>00000000 00000000</p> <hr/> <p>D B</p> <p>00000000 00000000</p> <p>35533411 11433553</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>G</p> </div> </div>				
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr RAJI Khadija
 Médecin Spécialiste en Dermatologie et
 Vénéréologie
 Maladies de la peau, des ongles et des cheveux
 Médecine esthétique

الدكتورة ربيع خديجة
 اختصاصية في أمراض الجلد
 و الشعر و الأظافر
 الأمراض التناسلية
 طب التجميل

ORDONNANCE

PPV: 373,00 DH

GL Khadija Khadija

Casablanca le 10/5/19

373,00
 1) Almo 30m

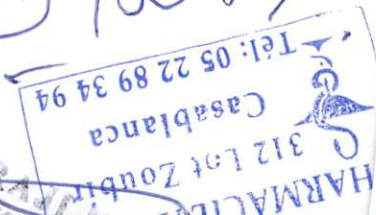
1590
 2)

Ucellimo 30m
 1 for

14500
 3)

Cold cream 30m
 1 for

533,90



05,22,90,18,07 : الهاتف : افغانستان، مجموعة 501، الطابق الأول، الحي الصيني، والمطار البيضاء،
 N° 392, Bd Afghanistan, groupe 501, 1er étage, Hay Hassani, Casablanca, Téléphone

Dr RAJI Khadija

Médecin Spécialiste en Dermatologie et

Vénéréologie

Maladies de la peau, des ongles et des cheveux

Médecine esthétique

الدكتورة ربيع خديجة

اختصاصية في أمراض الجلد

و الشعر والأظافر

الأمراض التناسلية

طب التجميل

ORDONNANCE

EL Khou

Casablanca le 9/5/97

Aymael

a. o. p. t.

LABORATOIRE CHAHDIA
D'ANALYSES MEDICALES

Dr. J. L. KHALLOUK

Médecin Biologiste

349, Bd Oued Daouda, 1er Etage, Lot. Chahdia
05 22 93 33 44
Oujda Casablanca

Dr. RAJI Khadija
DERMATOLOGISTE

رقم 392، شارع أفغانستان، مجموعة 501، الطابق الأول، الحي الحسني، الدار البيضاء، الهاتف: 05,22,90,18,07

N° 392, Bd Afghanistan, groupe 501, 1^{er} étage, Hay Hassani, Casablanca, Téléphone: 05,22,90,18,07



Laboratoire Chahdia d'Analyses Médicales

مختبر الشهدية للتحليلات الطبية

Dr. J.L. KHALLOUK / Médecin Biologiste

الدكتورة جيهان لمياء خالوق

Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca, Ex Médecin Interne CHU Ibn Rochd - Casablanca

Dr J.L. KHALLOUK/ Médecin Biologiste

349, Bd Oued Daoura Lot CHAHEDIA Oulfa CASABLANCA- TEL 0522933344, Mail: labochahdia@gmail.com

INPE: 093062149 / ICE: 001718112000062 / IF : 18800233

Casablanca le 9 mai 2023

Monsieur EL KHOU AYMAN

FACTURE N°	9751		
Analyses :			
Transaminases OT -----	B	50	Total : B 100
Transaminases PT -----	B	50	
Prélèvements :			
Sang-----	Pc	1,5	
TOTAL DOSSIER		130,00 DH	

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cent Trente Dirhams

LABORATOIRE CHAHEDIA
D'ANALYSES MÉDICALES
Dr. J.L. KHALLOUK
Médecin Biologiste
349, Bd Oued Daoura 1er Etage, Lot Chahdia
Oulfa - Casablanca Tel. 05 22 93 33 44



07 66 41 93 94
05 22 93 33 44



labochahdia@gmail.com



349, Bd Oued Daoura - Lot Chahdia 1 er Etage Oulfa - Casablanca
شارع واد الدورة تجزئة الشهدية - الطابق الأول - الألفة-الدار البيضاء

INPE : 093062149 - ICE : 001718112000062 - IF : 18800233



Laboratoire Chahdia d'Analyses Médicales مختبر الشهدية للتحليلات الطبية

Dr J.L.KHALLOUK / Médecin Biologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca, Ex Médecin Interne au CHU Ibn Rochd - Casablanca

Dossier ouvert le : 09/05/23

Prélèvement effectué à 12:10

Edition du : 09/05/23

Monsieur EL KHOU AYMAN

Date de naissance : 2003

Docteur Khadija RAJI

Réf. : 23E315

Compte Rendu d'Analyses

Page : 1/1

BIOCHIMIE

(Roche Integra 400+)

Transaminases - SGOT / ASAT ----- :
(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)

20,2

UI/l

Normales

< 40

Antériorités

15/06/21

18,2

Transaminases - SGPT / ALAT ----- :
(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)

28,4

UI/l

< 45

22,2

LABORATOIRE CHAHDIA
D'ANALYSES MÉDICALES
Dr. J.L. KHALLOUK
Médecin Biologiste
349 Bd. Oued Daoura, 1er Etage, Lot. Chahdia
Casablanca - Tél. 05 22 93 33 44