

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| O Réclamation | : contact@mupras.com |
| O Prise en charge | : pec@mupras.com |
| O 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.

M22- 0022080

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 04111 Société : 171865

Actif Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : AGOUUMI Abdellahi

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin : AGOUUMI LAHLOU Maryem

CHIRURGIEN
N° 12 Rue 41 Hay Tarik Sidi Bernoussi Casab
Tél: 0522 73 48 43 / 0661 19 41 04
email: agouumi06@hotmail.fr

Cachet du médecin :

Date de consultation : 01/08/2013

Nom et prénom du malade : M'AGOUUMI Abdellahi

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : HIA édentation

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :



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
08/08/23	1 C 00			<p>Dr. AGOUMI LATHLOU Moryen CHIRURGIEN N° 7 Rue 41 Bay Farik Sidi Bernoussi Casa Tel: 0522 73 48 43 / 0661 19 41 04 email: agoumi66@hotmail.fr</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE BEN YACHOU 61, Bd. Abdelloun - Casablanca Téléphone : 022 63 66 66	11/8/23	1880,00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire d'Analyses Radiologique	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
SA RADIOPHYSIQUE Mr BEN YACHOU 1, Bd. Abdelloun - Casablanca Téléphone : 022 27 44 21 / 27 77 44 / 06 62 67	08/08/23	Radiographie 6 FIP	300 Dhs

AUXILIAIRES MEDICAUX

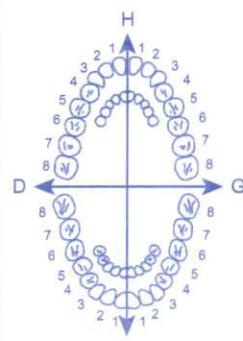
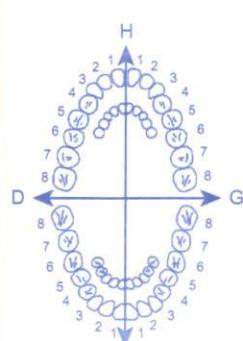
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H <input type="checkbox"/> 25533412 00000000 00000000 35533411	21433552 00000000 00000000 11433553	B <input type="checkbox"/>	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

Dr Meryem AGOUMI LAHLOU

Spécialiste

CHIRURGIE GENERALE

CHIRURGIE DIGESTIVE - CHIRURGIE GYNÉCOLOGIQUE

CHIRURGIE ENDOCRINIERE

ECHOGRAPHIE GENERALE

Diplômée de la faculté de Médecine de Montpellier

COELIO CHIRURGIE

Diplômée de la faculté de Médecine de Bordeaux

الدكتورة مريم أخومي لحلو

اختصاصية

جراحة العامة

جراحة الجهاز الهضمي - جراحة النساء

جراحة الغدد

الفحص بالصدى

خريجة كلية الطب بمونبولي

الجراحة بالمنظار

خريجة كلية الطب ببوردو

Casablanca, le

01-08-2023

الدار البيضاء في

AGOUTI

Abdelhadi

1880 da
Ain sebaa Casablanca

19. COUERAM

AS

cp D

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaa Casablanca
XATRAL LP 10MG CPR B30
PPV : 232,00 DH

6 118001 081301

20. H. 20x3

AS

cp D

111 de
03-n

21. Glucophage

AS

cp D

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaa Casablanca
XATRAL LP 10MG CPR B30
PPV : 232,00 DH

6 118001 081301

22. 57,80x3

23. LD. NO 2

AS

cp T

m 73 n1

24. Xatral LP

AS

cp D

m 73 n1

25. Dolurane

500

-1 cp E

m 73 n1

26. Keto derm ecuall

500

-1 cp E

m 73 n1

رقم 12 زقة 41 في طارة - بني البرنوصي - الدار البيضاء - الهاتف : 06 61 19 41 04 - مستعجلات المعمور

N° 12 Rue 11 Hay Tanq - Sidi Benoussi - Casablanca Tel. : 05 22 3 48 43 - Urgence GSM : 06 61 19 41 04

KETODERM 2%

CREME T 10G

LOT : 20E010
PER.:09 2023

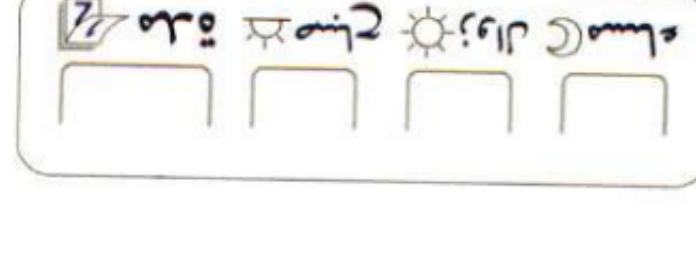
P.P.V : 27DH30



6 118000 010920

PHARMA

COOPER



ن้ำ عسل



بلاي

لبنان
اللبناني

٣٢,٦٠

PPV (DH) :

LOT N° :

١٣٥

UT. AV.:

٤٥

موكسول

أمبروكسول

بدون سكر

LOT : 230053
EXP : 01/2026
PPV : 57.80DH

عن طريق
اللثة

مئنة 10

أنتروهاساستانين

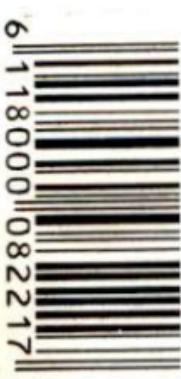
نور - لـ

قرصا ملبيسا

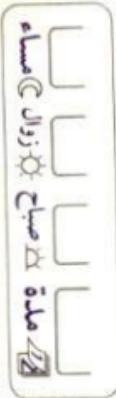
30 X

LD-NOR 10mg

30 comprimés pelliculés



COOPER
PHARMA



LOT : 230053
EXP : 01/2026
PPV : 57.80DH

عن طريق
اللثة

مئنة 10

أنتروهاساستانين

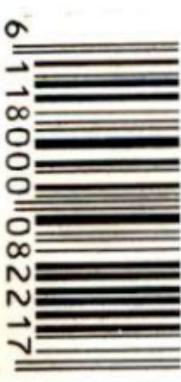
نور - لـ

قرصا ملبيسا

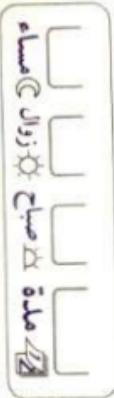
30 X

LD-NOR 10mg

30 comprimés pelliculés



COOPER
PHARMA



LOT : 230053
EXP : 01/2026
PPV : 57.80DH

عن طريق
اللثة

مئنة 10

أنتروهاساستانين

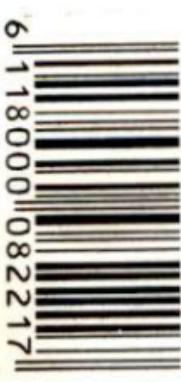
نور - لـ

قرصا ملبيسا

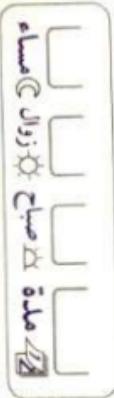
30 X

LD-NOR 10mg

30 comprimés pelliculés



COOPER
PHARMA



Doliprane®

Paracétamol
500 mg

20 Comprimés sécables

20 Comprimés sécables

500 mg
Paracétamol



DOULEURS & FIEVRE

Dès 27 kg

PPV: 10DH30

PER: 01/26

LOT: M233

کرو میرام

حبات 10 ملغ / 5 ملغ

بیراندو بیریل آرجنین / املودیبین

105

حبة 30



۹۶۹,۵

کرو میرام

حبات 10 ملغ / 5 ملغ

بیراندو بیریل آرجنین / املودیبین

105

حبة 30



۹۶۹,۵

کرو میرام

حبات 10 ملغ / 5 ملغ

بیراندو بیریل آرجنین / املودیبین

105

حبة 30



۹۶۹,۵

Dr Meryem AGOUMI LAHLOU

Spécialiste

CHIRURGIE GENERALE

CHIRURGIE DIGESTIVE - CHIRURGIE GYNÉCOLOGIQUE

CHIRURGIE ENDOCRINIERE

ECHOGRAPHIE GENERALE

Diplômée de la faculté de Médecine de Montpellier

COELIO CHIRURGIE

Diplômée de la faculté de Médecine de Bordeaux

Dr. AGOUMI LAHLOU
CHIRURGE GYNÉCOLOGIQUE
N° 12 Rue 41 Hay Tarik Sidi Bernoussi Casablanca, le 01-08-2023
Tél: 05 22 73 48 43 / 0661 19 41 04
email: dragoumi@yahoo.fr

الدكتورة مريم أخومي لحلو

اختصاصية

الجراحة العامة

جراحة الجهاز الهضمي - جراحة النساء

جراحة الغدد

الفحص بالصدى

خريجة كلية الطب بمونبولي

الجراحة بالمنظار

خريجة كلية الطب ببوردو

M^r AGOUMI Abdelhadi

Rx de la cheville
Gauche

CASA RADIOLOGIE
Dr BENYACHOU
119, Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tél. 05 22 27 44 27 / 27 77 44 / 06 61 67 46 72

Dr. AGOUMI LAHLOU Meryem
CHIRURGE GYNÉCOLOGIQUE
N° 12 Rue 41 Hay Tarik Sidi Bernoussi Casablanca, le 01-08-2023
Tél: 05 22 73 48 43 / 0661 19 41 04
email: dragoumi@yahoo.fr

رقم 12 زنقة 41 حي طارق - سيدى البرنوسي - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 73 48 43 مستعجلات المحمول : 06 61 19 41 04

N° 12, Rue 41 Hay Tarik - Sidi Bernoussi - Casablanca - Tél. : 05 22 73 48 43 - Urgence GSM : 06 61 19 41 04

**CASA
RADIOLOGIE**

Dr Y. BENHADDOU
Dr K. BENYACHOU



البيضاء
للفحص بالأشعة

الدكتور يوسف بنحدو
الدكتور خالد بنيشوا

Casablanca, le 08/08/2023

FACTURE :07806/2023

Nom & Prénom : AGOUMI ABDELHADI

Examen(s)	
RADIOGRAPHIE DE LA CHEVILLE GAUCHE F/P	
Montant TOTAL	300 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
trois cents (300 DH)

*CASA RADIOLOGIE
Dr BENYACHOU
119 Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tel. 05 22 27 44 27 / 22 27 44 44 / 06 61 67 46 72*



MUPRAS

Visualisation d'un décompte santé

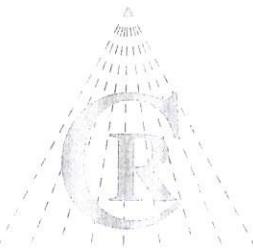
N° décompte 20231430172079
 Nom du décompteur oumaima moussafir
 Date de saisie 23-05-2023
 Situation Soldé
 Sous-situation ---
 Type de paiement Virement

Bénéficiaire du règlement Madame LAHRACH BADIA
 Destinataire du règlement Madame LAHRACH BADIA

A. Ligne	Date soins	Acte SS	Mode de couverture	Nom Bénef.	Pays	Qté.	Montant devis	Cotation	Remboursement mutuel	Autre Rbt.	PS
<input type="checkbox"/> L1	13-05-2023	Z07000005	Aucun	LAHRACH BADIA	Maroc	1	300,00 MAD	14,00 MAD	126,00 MAD	0,00 MAD	
TOTAL							300,00 MAD		126,00 MAD		

CASA RADIOLOGIE

Dr Y. BENHADDOU
Dr K. BENYACHOU



البيضاء
للفحص بالأشعة

الدكتور يوسف بنحددو
الدكتور خالد بنعاجي

Casablanca le 08/08/2023

Médecin Traitant : DR M. AGOUMI LAHLOU

Nom du patient : MR AGOUMI ABDELHADI

Examen Réalisé : RADIOGRAPHIE DE LA CHEVILLE GAUCHE F/P

Remaniement dégénératif tibio-péronier d'un traumatisme ancien.

Trame osseuse déminéralisée.

Important pincement tibio-astragalien.

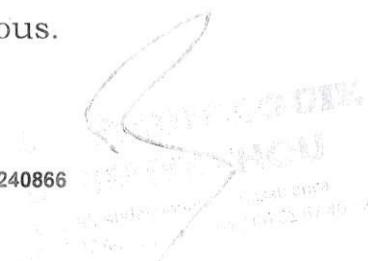
Présence des calcifications sous la malléole interne.

Présence d'une grosse épine sous-calcanéenne.

Bien confraternellement à vous.

DR K. BENYACHOU

N/B : Pour visualiser les images de ce patient sur votre PC, utilisez le lien :
<http://casaradiologie.ddns.net:8081/images> Login : 427320 Mot de Passe : 240866



عن طريق الفم

850
غلوكونفاج®
كلورهيدرات الميتيوفورمدين
60 قرص مغلف

Glucophage® 850 mg

Comprimé pelliculé

Chlorhydrate de metformine

Voie orale

60 Comprimés pelliculés



MERCK

LOT 221623
EXP 11/2027
PPV 45.20DH