

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 canaux, 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 canaux.

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° W21-819582

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12560 Société : PAN

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : 201395

Nom & Prénom : ESSATE Houssem

Date de naissance : 27/04/87

Adresse : Riad Al Andalous Nurbella 3 Imn 59
Appt 20 HAY RIAD RABAT

Tél. : 06 78 49 07 01 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

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

Date de consultation : 17/03/24

Nom et prénom du malade : HELLALIL Jihane

Age : 27

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Aff. gynécologique

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) :

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
15/03/2024			200,00	INP : 091089797

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la facture

4620 10/03/2024

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

15/03/2024 400,00

AUXILAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien Date des Soins Nombre 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 :

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

INP : 091089797

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT 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

Dr. Mohammed Nabil LAHLOU

Gynécologue Obstétricien

Chirurgie Gynécologique et Mammaire

Chirurgie Endoscopique

Stérilité du Couple

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 لحلو

إختصاصي في أمراض النساء و التوليد

الجراحة النسوية و جراحة الثدي

الجراحة المنظرية

المساعدة على الإنجاب

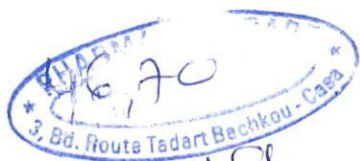
أستاذ مساعد سابقا بكلية الطب

حاصل على شهادة الإختصاص في

أمراض الثدي من كلية استراسبورغ

Casablanca, le 15/3/2024

Dr. Bellaoui F. H.



Aflamic

1 q / 1 = le premier ref



میلوکسیکام

LOT: M1051
PER: 04/2025
PPV: 46,70DH

Aflamic 7,5 mg
20 Comprimés
Deva Pharmaceutique



الدكتور محمد نبيل لحلو

Docteur LAHLOU Mohammed Nabil
Spécialité en Gynecologie 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 Iahlou

12 RUE SAINTE BEUVE

APPT N° 13 1ere ETAGE RES BELAIR

20000 CASABLANCA

Tél : 0522988322

Tél portable : 0661308901

Fax :

Site web :

Email : medmad59@hotmail.com

Madame BELLAMLIH JIHANE

CASABLANCA

20000 CASABLANCA

MAROC

Facture

Numéro	Date	Code client	Date échéance	Mode de règlement	N° de Tva intracom
FA20240221	15/03/2024	CL01502	15/03/2024	Espèces	

Code	Description	Qté	P.U. HT	Montant HT	TVA
AR00001	CONSULTATION	1,00	300,00	300,00	0,00
AR00002	ECHO	1,00	400,00	400,00	0,00

Récapitulatif des échéances :

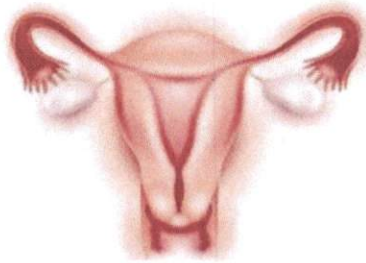
Date d'échéance	Mode de paiement	Montant de l'échéance	Solde dû
15/03/2024		700,00 DH	700,00 DH

ICE : 001628992000023 IF: 42204344 INPE : 091089797

Taux	Base HT	Montant TVA
0,00	700,00	

Total HT	700,00
Remise 0,00%	0,00
Total HT remisé	700,00
Port HT	0,00
Total HT Net	700,00
Total TVA	0,00
Total TTC	700,00
Acomptes	0,00
Net à payer	700,00 DH

الدكتور محمد نبيل لجلو
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



DR MOHAMMED NABIL LAHLOU
GYNECOLOGUE OBSTETRICIEN
RESIDENCE BELAIR. 12 RUE SAINTE BEUVE.Q RIVIERA APP 13 ,1^{ER} ETAGE
CASABLANCA
TÉL : 0522988322
GSM :0661308901
MAIL :medmad59@hotmail.com

ECHOGRAPHIE PELVIENNE

Casablanca le 15/03/2024

NOM : MME BELLAMLIH JIHANE

COMPTE RENDU

On décrit :

Une vessie vide. l'utérus est de dimensions et position normales . sa structure est normale. Absence de fibrome ou de polype, absence d'hyperplasie
Absence d'image annexielle suspecte. Les ovaires sont particulièrement normaux.
L'ovaire droit porte des éléments folliculaires.
La paroi vésicale est épaissie signe d'une inflammation à explorer.

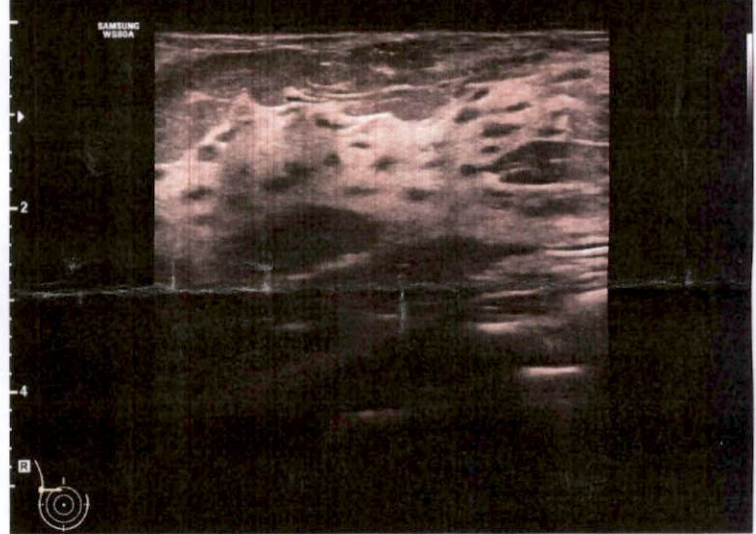
دكتور محمد نابل لاهلو
Docteur Lahlou (Dr) Mohammed Nabil
Spécialiste en Gynécologie Obstétrique
et Maladies des Seins
12 Rue Sainte Beuve App. 13 Rd BELAIR - Casablanca
Tél: 0661 3089 01

Patient		Examen	
N°	15-03-2024-0003	N° d'accès	
Nom	BELLAMLIH, JIHANE	Date	15032024
D. naissance		Description	
Sexe	Féminin	Echographiste	

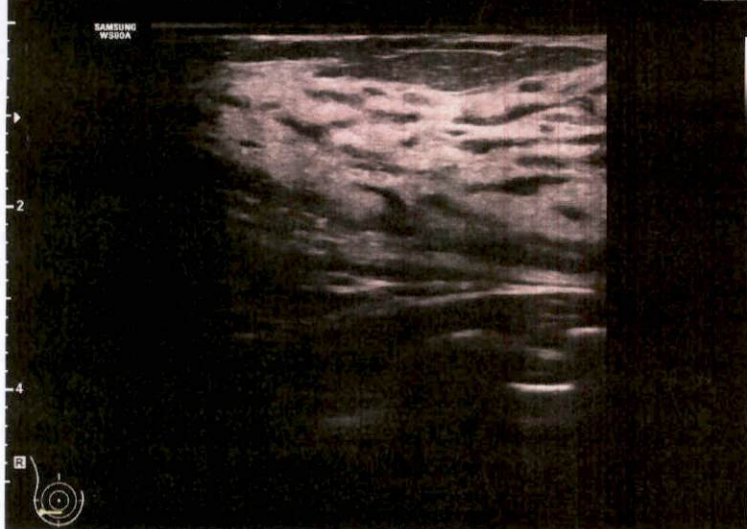
15-03-2024-0003 / BELLAMLIH, JIHANE
L3-12A/Tissus superficiels/PS24/5.0cm/IM1.3/ITm0.1/15-03-2024 16:37:15
2D G50/DR116/MI8/P90/Frq Gén./5.0cm



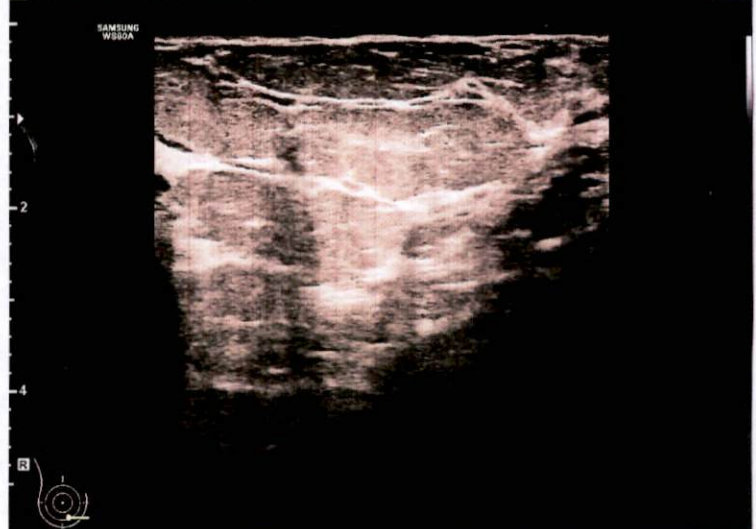
15-03-2024-0003 / BELLAMLIH, JIHANE
L3-12A/Tissus superficiels/PS24/5.0cm/IM1.3/ITm0.1/15-03-2024 16:37:25
2D G50/DR116/MI8/P90/Frq Gén./5.0cm



15-03-2024-0003 / BELLAMLIH, JIHANE
L3-12A/Tissus superficiels/PS24/5.0cm/IM1.3/ITm0.1/15-03-2024 16:37:48
2D G50/DR116/MI8/P90/Frq Gén./5.0cm



15-03-2024-0003 / BELLAMLIH, JIHANE
L3-12A/Tissus superficiels/PS24/5.0cm/IM1.3/ITm0.1/15-03-2024 16:38:01
2D G50/DR116/MI8/P90/Frq Gén./5.0cm

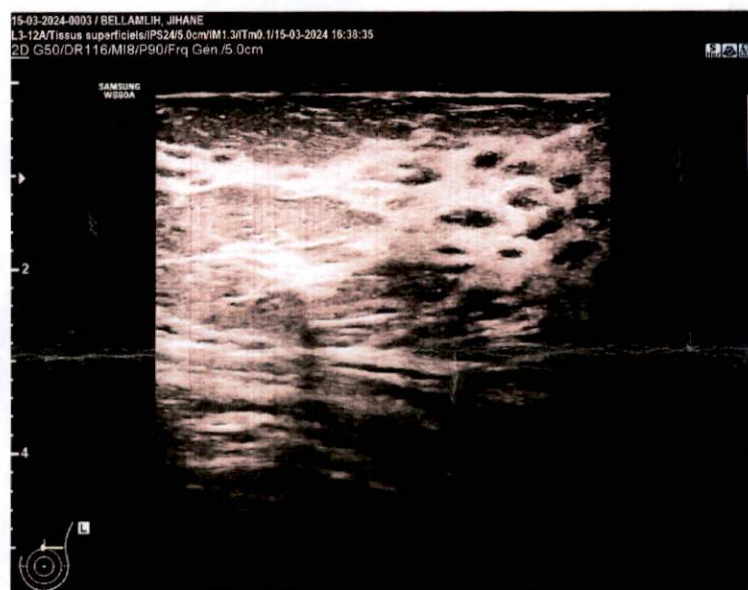
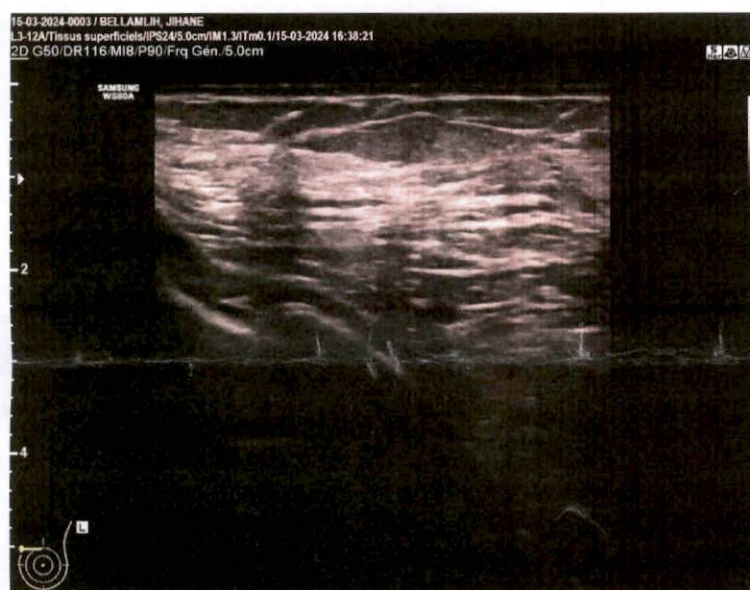


Patient

N° 15-03-2024-0003
Nom BELLAMLIH, JIHANE
D. naissance
Sexe Féminin

Examen

N° d'accès
Date 15032024
Description
Echographiste



Patient

Examen

N° 15-03-2024-0003
Nom BELLAMLIH, JIHANE
D. naissance
Sexe Féminin

N° d'accès
Date 15032024
Description
Echographiste

