

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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 - Béni Ezzoug Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Hôtel des Postes Casablanca 20000 - Tel.: 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W19-475392

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) : **10706** Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : **CHARROUF HOUSSNA**

Date de naissance : **19/05/79**

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Driss LAHLOU
Gynécologue - Accoucheur
14, Rue Taha Houcine
Tel: 05.22.48.36.58/05.22.48.36.59
CASABLANCA

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

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) :

Le : / /

Acquiert siège/Ram

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
11 OCT 2019	CC		300 m	INP : 091089482 INP : Driss LAHLI Accoucheur Baptiste LAHLI Accoucheur Béatrice LAHLI Accoucheur Nathalie LAHLI Accoucheur 06.53.05.14.00 06.52.48.36.55 06.52.48.36.55

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Reçu du Pharmacien du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DAR BOUATI ZAHZOUI Amina Par Bouazza Boudjedid Tél. : 0522 266174 -	17/10/13	68.00

Cachet du Pharmacien
du Fournisseur

PHARMACIE DAR BOUAZZA
ZAHZOUJI Amina
Dar Bouazza Bled Jettar BP 93
161 : 0522 266174 - Dar Bouazza

ANALYSES - RADIOPHARMACIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

• 53 •

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	INP : <input type="text"/>	
				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	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				
	H 	G	H 	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>	
	25533412 00000000	21433552 00000000	D 00000000 25533411	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>	
			G 00000000 11433553	DATE DU DEVIS <input type="text"/>	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel Therapeutique nécessaire à la prothèse				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

Docteur Driss LAHLOU

GYNECOLOGUE - ACCOUCHEUR
CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE
CHIRURGIE CŒLIOSCOPIQUE

Spécialiste Diplômé de la Faculté
de Médecine de Bordeaux

Ancien Maître-Assistant à la Faculté
de Médecine de Casablanca

14, Rue TAHA HOUCINE (Ex. GALILEE)
Quartier GAUTHIER - 20060 Casablanca
Tél. : 05 22 48 36 58 / 59 - Fax : 05 22 48 36 59

Vermox® 500 mg
1 comprimé



الدكتور إدريس لحلو

اختصاصي في أمراض النساء والتوليد
الجراحة النسوية
الجراحة بالمنظير الباطني

خريج كلية الطب ببوردو

أستاذ مساعد سابقا بكلية الطب
بالدار البيضاء

14. زنقة طه حسين (كليلي سابقا) حي كوتبي
20060 الدار البيضاء

الهاتف: 05 22 48 36 59 / 59 - الفاكس: 05 22 48 36 59
بالموعد

الدار البيضاء في

17 OCT 2010

Casablanca, le

EXACYL® 500 mg

20 comprimés



53.20 Exacyl 1.00

1431
2. ref

A.S

PHARMACIE DAR BOUAZZA
ZAHZOURI Amina
Dar Bouazza Ouled Jerrar BP 93
Tél. : 0522 29 01 74 - Dar Bouazza

Dr. Driss LAHLOU
Gynécologue - Accoucheur
14, Rue Taha Houcine
Tél.: 05 22 48 36 58 / 05 22 48 36 59
CASABLANCA

14.80
68.00

VERMOX

A.S

في حالة الاستعجال اتصلوا بمصحة لاريطاج En cas d'urgence s'adresser à la Clinique L'HERMITAGE

Tél. : 05 22 86 55 66

Docteur Driss Lahlou

GYNECOLOGUE - ACCOUCHEUR

**Spécialiste Diplômé de la Faculté de
Médecine de Bordeaux**

**Titulaire du C.E.S. d'Echographie
Gynéco-Obstétricale de la Faculté de
Médecine de Paris**

Casablanca le 17 OCT 2019

Echographie Gynécologique

L'échographie est réalisée sur un appareil Alpinion mis en service le 22-02-2019

Mme : CHAHDOUN Loubna Age : 43 ans Parité : 1

Date des dernières règles : 11-9-19

Indications : Amenorrhée 5 mois

Echographie endovaginale vessie vide

Echographie transabdominale vessie pleine

Les coupes longitudinales et transversales montrent :

- utérus, v. dn . Ed. pectiné 40 mm
- dimensions : $3,55 \times 1,77$
- endomètre 1,7 mm
- proche paroi $3,01$
opposée $3,06$
- Fèces corporelles du quatrième étage $6,45 \times 6,31$

Fèces utérin

Dr. Driss LAHLOU
Gynécologue - Accoucheur
14, Rue Taha Hocine
Tél: 05.22.48.36.58/05.22.48.36.59
CASABLANCA



DR LAHLOU DRISS

Administrateur

Téléphone

Fax

Informations sur le patient

Id:	100G6	Date de naissance:	19/05/1979	Date exam.:	17/10/2019
Nom:	CHARROUF LOUBNA	DDR:		Sexe:	
Age:	40Y	Dr pratiquant:		Opérateur:	Admin
Dr référent:		Gravida:		Para:	
Jour du cycle:		Extra-utérins:		Avort:	
Ovul. anticipée:	21/09/2019				
Indications:					
Exam Comments:					

Mesures

2D

Uterus					
Utérus L	3.55 cm	Utérus H	1.77 cm	Endo Trace	0.17 cm
Dr Ovary					
Ovary L	3.05 cm	Gauche Ovary			
Ovary H	3.26 cm				

Dr référent:

Opérateur:

Dr. Driss LAHLOU
Gynécologue - Accoucheur
14, Rue Taha Houcine
Tél.: 05.22.48.36.58/05.22.48.36.59
CASABLANCA

17 OCT 2019
Casablanca, le 20

Le Docteur

Driss LAHLOU

prie M^e CHARBONNIER

D'accepter l'expression de ses sentiments distingués
et lui présente suivant l'usage, sa note d'honoraires
pour

Fece prof.

+
+
+

Coef. honoraires

S'élevant à la somme de

100 Dhs

Dhs

300 Dhs

C'est pour ces deux

Dr. Driss LAHLOU
Gynécologue - Accoucheur
14, Rue Taha Houcine
Tél.: 05.22.48.36.58/05.22.48.36.59
CASABLANCA