

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.

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 canalaire, 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 canalaire.

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

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° P19- 0041264

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2763 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : M. BOUDIR ELHOUSAIN
 Date de naissance : 30.06.52
 Adresse : 143 Rue Michel de l'HOSPITAL - R/N CASA.
 Tél. : 0522400244 Total des frais engagés : 1884,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :
 Nom et prénom du malade : Boudir El Houssain Age : 54 ans
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Affection Digestive
 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) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19- 041264

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
 Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 2763
 Nom de l'adhérent(e) : BOUDIR
 Total des frais engagés : 1884,40 DH
 Date de dépôt : 19/05/2020

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
20/04/2012			250	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

20/04/12 952,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

20/04/12 Bygones mis 681,60

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

A M P C I M I V

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

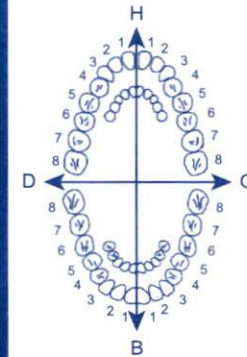
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

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

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

COEFFICIENT DES TRAVAUX

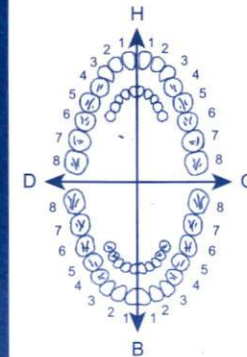
MONTANTS DES SOINS

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Khaled Hallouly

Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif
Estomac - Intestins - Foie

CHIRURGIE ANALE

HEMORROÏDES - FISTULE - FISSURE

Fibroscopie Digestive

Ancien Chef de Service de Gastro-Entérologie

الدكتور خالد الحلولي

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

المعدة - الأمعاء - الكبد

جراحة المخرج

بيروالدمل

بالمناظير

أمراض الجهاز الهضمي

20 AVR 2020

Casablanca, le

Boutir El Houssain

1021 x 7 = 7147
Aulcer

39.80 x 6 = 238.80
Laroxyl forte
25 gds l s + 3ms

Duspatalin

sgd out

952.80

AULCER

LOT: 18203
PER: 01-2021
PPU: 102,00 DH

AULCER

LOT: 19010
PER: 08-2021
PPU: 102,00 DH

AULCER 20 mg

LOT: 19037
PER: 08-2021
PPU: 102,00 DH

PPV: 39DH80
PER: 12/22
LOT: I 2966

Laroxyl 40 mg/ml
Amitriptyline
Gouttes buvables 20 ml

PPV: 39DH80
PER: 12/22
LOT: I 2966

Laroxyl 40 mg/ml
Amitriptyline
Gouttes buvables 20 ml

PPV: 39DH80
PER: 12/22
LOT: I 2966

Laroxyl 40 mg/ml
Amitriptyline
Gouttes buvables 20 ml

Laroxyl 40 mg/ml
Amitriptyline

PPV: 39DH80
PER: 12/22
LOT: I 2966

Laroxyl 40 mg/ml
Amitriptyline

PPV: 39DH80
PER: 12/22
LOT: I 2966

PPV: 39DH80
PER: 12/22
LOT: I 2966

Laroxyl 40 mg/ml
Amitriptyline

Gouttes buvables 20 ml

Dr. Khaled HALL
Spécialiste des Mal
de l'Appareil Digi
Chirurgie Ana
7, Rue Bendahan Bd. N
Tél.: 05 22 47 16 80 / 0

0 522 278 861 / 0 522 471 680 دحان - شارع محمد الخامس الدار البيضاء - الهاتف

7, Rue Bendahan - Bd. Mohammed v - CASABLANCA 01 - Tél.: 0 522 278 861 / 0 522 471 680

E.Mail : drk.hallouly@gmail.com

AULCER

LOT: 19028
PER: 08-2021
PPV: 102,00 DH

AULCER 20 mg

no Cápsulas

LOT: 19010
PER: 08-2021
PPV: 102,00 DH

AULCER

LOT: 19037
PER: 08-2021
PPV: 102,00 DH

AULCER

LOT: 19010
PER: 08-2021
PPV: 102,00 DH

Docteur Khaled Hallouly

Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif
Estomac - Intestins - Foie

CHIRURGIE ANALE
HEMORROIDES - FISTULE - FISSURE

Fibroscopie Digestive

Ancien Chef du Service de Gastro-Entérologie

الدكتور خالد الحلولي

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي
المعدة - الأمعاء - الكبد

أمراض وجراحة المخرج
البواسير والدمل
الكشف بالمنظار

رئيس سابق لقسم أمراض الجهاز الهضمي

Casablanca, le 20 AVR 2020

Bonjour El Houssein

NFS

CRP

Ure

Aly

Sup. b. g. H.P.

Laboratoire d'Analyses Médicales EVOLAB
Dr. Abderrahim TAZI
INPE N° : 097164362
188, Av. Ambassadeur Ben Achache R.N.I. Casablanca
Tél.: 0522 24 75 17 - 0661 09 69 70 - Fax: 05 22 24 75 17

Dr. Khaled HALLLOULY
Spécialiste des Maladies
de l'Appareil Digestif
de Chirurgie Anale
7, Rue Bendahan - Bd. Mohammed V
Tél.: 05 22 47 16 80 / 06 64 47 99 81



Docteur Abderrahim TAZI

Biologiste Médical

Dr. ès-sciences pharmaceutiques
Diplômé de la Faculté de Nancy

مختبر التحليلات الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

Analyses Biologiques et Scientifiques

Hématologie Cellulaire Spécialisée

Casablanca le 20 avril 2020

Monsieur BOUDIR EL HOUSSAIN

FACTURE N°	36392
------------	-------

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	80	
glycémie -----	B	30	
Urée -----	B	30	
Protéine C réactive -----	B	100	
Sérologie Helicobacter pylori IgG -----	B	250	Total : B 490

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
-----------	----	-----	--

TOTAL DOSSIER

681,60 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Six Cent Quatre vingt Un Dirhams et Soixante Centimes

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES EVOLAB
Dr. Abderrahim TAZI
INPEN° : 097164362
88, Av. Ambassadeur Ben Aïcha (R.N.) - Casablanca
Tél. : 0522 24 74 17 - 0661 09 69 78 - Fax : 0522 24 74 36



Docteur Abderrahim TAZI

Biologiste Médical

Dr. ès-sciences pharmaceutiques

Diplômé de la Faculté de Nancy

مختبر التحليلات الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

Analyses Biologiques et Scientifiques

Hématologie Cellulaire Spécialisée

Dossier ouvert le : 20/04/20

Prélèvement effectué à 12:56

Edition du : 21/04/20

KHALED HALLOULY

Compte Rendu d'Analyses

Monsieur BOUDIR EL HOUSSAIN

149 rue michel de l'hospital roche noire

Réf. : 20D122

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

(Homme Adulte)

			Normales	Antériorités
				04/03/19
GLOBULES ROUGES				
Hématies-----	4,86	M/mm ³	4,5 - 6,5	5,05
Hémoglobine-----	13,3	g/100 ml	13 - 17	13,4
Hématocrite -----	40,0	%	40 - 54	40,3
-V.G.M -----	82	μ3	80 - 95	80
-T.C.M.H -----	27	pg	27 - 32	27
- C.C.M.H. -----	33	g/100 ml	32 - 35	33
GLOBULES BLANCS				
Formule leucocytaire:				
Polynucléaires Neutrophiles-----	54,0	%	50 - 70	71,0
Soit :	3 240	/mm ³	2000 - 7500	4097
Polynucléaires Eosinophiles -----	1,0	%	< 3	2,0
Soit :	60	/mm ³	< 300	115
Polynucléaires Basophiles -----	0,0	%	< 1	0,0
Soit :	0	/mm ³	< 100	0
Lymphocytes -----	38,0	%	20 - 40	23,0
Soit :	2 280	/mm ³	1500 - 4000	1327
Monocytes -----	7,0	%	2 - 10	4,0
Soit :	420/mm ³		80 - 1000	231
PLAQUETTES -----	267 000	/mm ³	150000 - 400000	217000

Le biologiste,
LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES EVOLAB
Dr. Abderrahim TAZI
388, Av. Ambassadeur Ben Aïcha (R.N.) - Casablanca
Tél. : 0522 24 75 17 - 0661 06 69 70
Fax : 05 22 24 74 36



Docteur Abderrahim TAZI

Biologiste Médical

Dr. ès-sciences pharmaceutiques

Diplômé de la Faculté de Nancy

مختبر التحليلات الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

Analyses Biologiques et Scientifiques

Hématologie Cellulaire Spécialisée

Dossier ouvert le : 20/04/20

Prélèvement effectué à 12:56

Edition du : 21/04/20

KHALED HALLOULY

Compte Rendu d'Analyses

Monsieur BOUDIR EL HOUSSAIN

149 rue michel de l'hospital roche noire

Réf. : 20D122

BIOCHIMIE

Normales

Antériorités

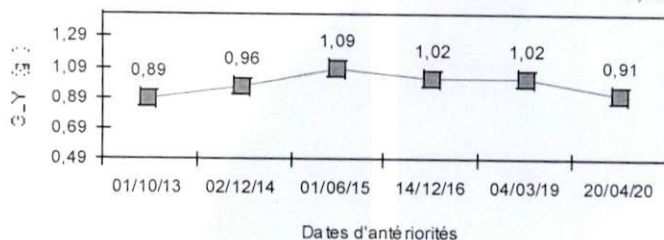
Glycémie à jeun ----- : 0,91 g/l
Soit : 5,05 mmol/l

0,7 - 1,1

1,02

3,89 - 6,11

5,66



Urée ----- : 0,26 g/l
Soit : 4,33 mmol/l

0,13 - 0,43

0,33

2,16 - 7,16

5,49

Protéine C réactive ----- : 0,7 mg/l

< 5

0,40



Docteur Abderrahim TAZI
Biologiste Médical

Dr. ès-sciences pharmaceutiques
Diplômé de la Faculté de Nancy

مختبر التحليلات الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

Analyses Biologiques et Scientifiques
Hématologie Cellulaire Spécialisée

Dossier ouvert le : 20/04/20
Prélèvement effectué à 12:56
Edition du : 30/04/20

KHALED HALLOULY

Compte Rendu d'Analyses

Monsieur BOUDIR EL HOUSSAIN

149 rue michel de l'hospital roche noire

Réf. : 20D122

IMMUNO / SEROLOGIE

05/03/18

Sérologie Helicobacter pylori

(CLIA)

Résultat----- :

Positif.

Positif.

Index ----- :

2,57

1,73

- Négatif	: < 0,9
-Equivoque	: 0,9 - 1,1
-Positif	: > 1,1

Le biologiste,

**LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES EVOLAB
Dr. Abderrahim TAZI**

388, Av Ambassadeur Ben Aïcha (R.N.) - Casablanca
Tél. : 0522 24 75 17 - 0661 09 69 70
Fax : 05 22 24 74 36