

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## **ditions 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.

## **armacie :**

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## **diologie 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.

## **éducation :**

L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de réeducations.

Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

## **ntaire :**

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.

## **ladie 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**

Nº P19- 0041264

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

87841

Matricule : 2763

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : MR BOUDIR EL HOUSSAIN

Date de naissance : 30-06-52

Adresse : 143 Rue Michel de L'HOSPITAL - R/N CASA,

Tél. : 0522400974

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 : 67 ans

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

## **VOLET ADHÉRENT**

Déclaration de maladie Nº 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 Dhs

Date de dépôt : 19/09/2022

#### **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
20/04/2012			250	DR. HASSAN BEN MOUSSA Médecin de la famille Spécialiste en maladie Digestive et Anorectal

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. med. rer. nat. M. A. Al-Abdeh - Radiologe - INPEX - Tel.: 0971-61095979 - Fax: 0971-61095979 - E-mail: m.al-abdeh@inpex.ae Dr. med. rer. nat. M. A. Al-Abdeh - Radiologe - INPEX - Tel.: 0971-61095979 - Fax: 0971-61095979 - E-mail: m.al-abdeh@inpex.ae	20/4/2023	By 90% M.5	4681,60 AED

## 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

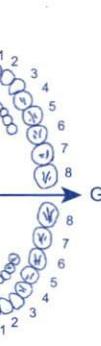
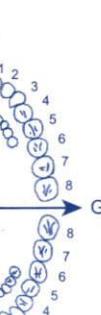
\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

## 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 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 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> 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**

# 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 الحلولى

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

المعدة - الأمعاء - الكبد

جراحة المخرج

سيرو والدم

بالمنظار

أمراض الجهاز الهضمي

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

**AULCER**

20 AVR 2020

Casablanca, le .....

Boushir El Houssain

10215 XFS 714.00

O Aulcer

39.80 x 6 = 238.80 gel mol

O Laroxyl forte

25 gel la boite + 3ml

AULCER 20 mg

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

K 46044

S

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

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

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

E-Mail : drk.hallouly@gmail.com

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 HALLOULY  
Spécialiste des Malades de l'Appareil Digestif  
Chirurgie Anale  
7, Rue Bendahan Bd. Mohammed V  
Tél.: 05 22 47 16 80 / 05 22 47 16 80



# 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 - الامعاء - الكبد

أمراض وجراحة المخرج

ال بواسير والدمel

الكشف بالمنظار

رئيس سابق لقسم أمراض الجهاز الهضمي

Casablanca, le ..... 20 AVR 2020

Bourir El bussairi

NFS  
CRP

U m

Chy

Subjue HP.

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MEDICALES EVOLAB TAZ  
Dr. Abderrahim Tazi  
INPEN° : 097164362  
Boulevard Ben Achour BP N° 10 Casablanca  
Tél. : 0522 24 77 17 - 0661 09 97 10 Fax : 0522 27 77 17

Dr. Khaled HALLOULY  
Spécialiste des Maladies  
de l'Appareil Digestif  
Chirurgien Anal Mohamed V  
Tél. : 05 22 47 78 00  
7 Rue Bendaouda Casablanca 10800  
Tél. : 05 22 47 78 00  
E-mail : drk.hallouly@gmail.com



Docteur Abderrahim TAZI  
Biologiste Médical  
Dr. ès-sciences pharmaceutiques  
Diplômé de la Faculté de Nancy

مختبر التحاليل 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 Hélicobacter 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  
INPE N°: 097164362  
d8, Av Ambassadeur Ben Aïcha (R.N) - Casablanca  
Tél: 0522 24 75 17 - 06 61 09 69 70 - Fax: 05 22 24 74 36 - E-mail : evolab@menara.ma



**Docteur Abderrahim TAZI**

**Biogiste Médical**

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

# مختبر التحاليلات 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**

149rue michel de l hospital roche noire

Réf. : 20D122

### HEMATOLOGIE

#### NUMERATION FORMULE SANGUINE

(Homme Adulte)

	Normales	Antériorités
GLOBULES ROUGES		04/03/19
Hématies-----:	4,86 M/mm <sup>3</sup>	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
<b>GLOBULES BLANCS</b> ----- :	<b>6 000 /mm<sup>3</sup></b>	<b>4000 - 10000 5770</b>
<b>Formule leucocytaire:</b>		
Polynucléaires Neutrophiles-----:	54,0 %	50 - 70 71,0
Soit : 3 240 /mm <sup>3</sup>		2000 - 7500 4097
Polynucléaires Eosinophiles -----:	1,0 %	< 3 2,0
Soit : 60 /mm <sup>3</sup>		< 300 115
Polynucléaires Basophiles -----:	0,0 %	< 1 0,0
Soit : 0 /mm <sup>3</sup>		< 100 0
Lymphocytes ----- :	38,0 %	20 - 40 23,0
Soit : 2 280 /mm <sup>3</sup>		1500 - 4000 1327
Monocytes -----:	7,0 %	2 - 10 4,0
Soit : 420/mm <sup>3</sup>		80 - 1000 231
<b>PLAQUETTES</b> -----:	<b>267 000 /mm<sup>3</sup></b>	<b>150000 - 400000 217000</b>

#### GLOBULES ROUGES

Hématies-----:	4,86	M/mm <sup>3</sup>	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 ----- :

<b>Formule leucocytaire:</b>				
Polynucléaires Neutrophiles-----:	54,0	%	50 - 70	71,0
Soit : 3 240 /mm <sup>3</sup>			2000 - 7500	4097
Polynucléaires Eosinophiles -----:	1,0	%	< 3	2,0
Soit : 60 /mm <sup>3</sup>			< 300	115
Polynucléaires Basophiles -----:	0,0	%	< 1	0,0
Soit : 0 /mm <sup>3</sup>			< 100	0
Lymphocytes ----- :	38,0	%	20 - 40	23,0
Soit : 2 280 /mm <sup>3</sup>			1500 - 4000	1327
Monocytes -----:	7,0	%	2 - 10	4,0
Soit : 420/mm <sup>3</sup>			80 - 1000	231

#### PLAQUETTES -----:

Page 1/2

**Le biologiste,**  
**LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EVOLAB**  
**Dr. Abderrahim TAZI**  
 388, Av Ambassadeur Ben Aïcha (R.N) Casablanca  
 Tél. : 0522 24 75 17 - 06 61 09 69 70  
 Fax : 05 22 24 74 36



**Docteur Abderrahim TAZI**  
**Biogiste Médical**  
Dr. ès-sciences pharmaceutiques  
Diplômé de la Faculté de Nancy

# مختبر التحاليل 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**

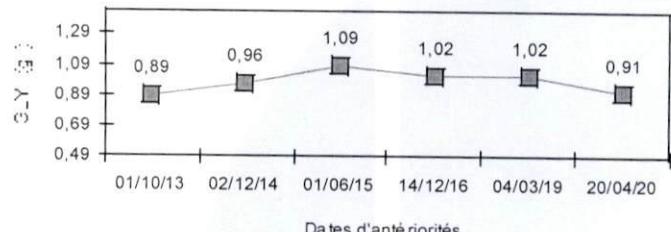
149rue michel de l hospital roche noire

Réf. : 20D122

### BIOCHIMIE

	Normales	Antériorités
Glycémie à jeun ----- :	0,7 - 1,1	1,02
Soit : 5,05	3,89 - 6,11	5,66

**Glycémie à jeun ----- :** 0,91 g/l  
mmol/l



**Urée ----- :** 0,26 g/l  
mmol/l

0,13 - 0,43	0,33
2,16 - 7,16	5,49

**Protéine C réactive ----- :** 0,7 mg/l

< 5	0,40
-----	------

Le biologiste,

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MEDICALES EVOLAB  
Dr. Abderrahim TAZI  
388, Av Ambassadeur Ben Aicha (R.N) - Casablanca  
Tel. : 0522 24 75 17 - 0661 09 69 70  
Fax : 05 22 24 74 36



**Docteur Abderrahim TAZI**  
**Biogiste Médical**  
Dr. ès-sciences pharmaceutiques  
Diplômé de la Faculté de Nancy

# مختبر التحاليلات 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**  
149rue michel de l hospital roche noire  
Réf. : 20D122

### IMMUNO / SEROLOGIE

05/03/18

#### **Sérologie Hélicobacter pylori**

(CLIA)

Résultat-----:	Positif.	Positif.
Index -----:	2,57	1,73

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