

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

## rmacie :

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 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

- 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 - 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](http://www.mupras.com)

NPD.  
35755.

## Déclaration de Maladie : N° P19- 0001074

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

#### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2945 Société : /  
 Actif  Pensionné(e)  Autre :  
Nom & Prénom : Famille El Ryadis Date de naissance : 01.01.1943  
Adresse : HY Mlye Rachid 6 Bann 2 N° 388  
Tél. : 0522 708276 Total des frais engagés : 612,70 Dhs

#### Cadre réservé au Médecin

##### Cachet du médecin :

Date de consultation : 27/07/2014

Nom et prénom du malade : Famille Meloudi Age : /

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Dianalise

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 : Casablanca

Le : 05/08/2020

Signature de l'adhérent(e) : Djamil

## 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 Rejetement des Actes
20/01/2016	C2		3000	DR Abdelfettah LAI Gastro-Enterologue 15 Avenue de Stendhal 75017 Paris Téléphone : 0661 42 17 30 / 0661 42 17 30

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <p>LA PLAGE Rakbot 24 - Rue 12 N°51 Sidi M'hamed - Dakhla Tél: 03 22 73 16 39 ICE : 001833163000023</p>	27/7/2022	292,70

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p><i>ANALYSES MEDICALES BOURNAZEL</i>  <i>Les Forces Auxiliaires</i>  <i>Hachim - Casablanca</i>  <i>02 55 80 - INP: 09715845</i></p>	28.07.2020	B40	40,00 DT

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

## 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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553	H D ————— G B	Coefficient des travaux
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Abdelfettah Lahsou

SPECIALISTE

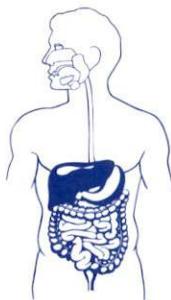
Des Maladies de L'appareil Digestif  
(Estomac- Intestins...)

des Maladies du Foie

Proctologie Médicale et Chirurgicale  
(Hémorroïdes, Fissure, Fistule anale )

Endoscopie Digestive

Echographie Abdominale



الدكتور عبد الفتاح لحسو

اختصاصي في :

أمراض الجهاز الهضمي (المعدة، الأمعاء...)

أمراض الكبد (التهاب الكبد...)

جراحة المخرج (البواسير - الدمل...)

الشخص الداخلي بالمنظار

الشخص بالاكوغرافيا

Casablanca, le : 27-07-20

Mr. Yamil Milouda

LOT : 20055 PER : 03/2025  
PPV : 48,50 DH

23,20

LOT : M0328  
PER : 07/2021  
PPV : 190,00 DH

IMODIUM 2MG GELULE  
20 Gél  
PER : 12/2024

6 118000 010845

DOCTEUR Abdelfettah Lahsou  
Gastro Entérologue  
Av. Georges Sand et Bd. Stendhal, Rés. Benber  
Imm. "C", 2ème Etage , N° 91 (Prés du TAC et Snack Amine)  
Urgence : 06 61 42 37 30 / Tel: 0522 25 50 14

20,2,70

3. I nero lematique

1 fl x 10

4- I modium fl

1 fl x 10 au 08/07/2025

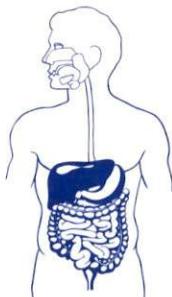
91. عمارة بن بر - زاوية ستيدال - جرج سند - (قرب طاك وسناك أمين) - درب غلف - الدار البيضاء

Angle, Bd. Stendhal et Av. Georges Sand. Rés. Benber, Imm. "C", 2ème Etage , N° 91 (Prés du TAC et Snack Amine)  
Derb ghelef - Casablanca - Tél.: 05 22 25 50 14 - Urgence : 06 61 42 37 30

# Doctor Abdelfatah Lahsou

## SPECIALISTE

Des Maladies de L'appareil Digestif  
(Estomac- Intestins...)  
des Maladies du Foie  
Proctologie Médicale et Chirurgicale  
(Hémorroïdes, Fissure, Fistule anale )  
Endoscopie Digestive  
Echographie Abdominale



الدكتور عبد الفتاح لحسو

اختصاصي في :

أمراض الجهاز الهضمي (المعدة، الأمعاء...)

أمراض الكبد (التهاب الكبد...)

جراحة المخرج (البواسير - الدمل...)

الفحص الداخلي بالمنظار

الفحص بالاكوغرافيا

Casablanca, le : 27-07-20 الدار البيضاء، في :

Mme Jamil Milouda

Ex Parasite de sel

Eudyscolepsis

DOCTEUR Abdelfatah Lahsou  
Gastro Endoscopiste, Rés. Benber  
Av. Georges Sand, 91, Casablanca, Casablanca  
Imm. C, 1<sup>er</sup> étage, Tel: 0522 25 50 14  
Urgence: 06 61 42 37 30 / Fax: 0522 25 50 14

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BOURNAZEL  
Bloc 5, N° 7 Av. des Forces Auxiliaires  
Moulay Rachid - Casablanca  
Tel: 05 22 02 65 80 - INP: 097158463



# مختبر بورنازيل للتحاليل الطبية

## LABORATOIRE BOURNAZEL D'ANALYSE MEDICALES

HÉMATOLOGIE - BIOCHIMIE - SÉROLOGIE - HORMONOLOGIE - BACTERIOLOGIE - MYCOLOGIE - PARASITOLOGIE

Dr. Abdel-ilah MOUNTASSIR

**Médecin Biogiste**

•Diplômé de la faculté de médecine de Rabat et du CHU Ibn Sina

الدكتور عبد الله منتصر

طبيب أخصائي في التحاليل الطبية

•خريج كلية الطب بالرباط والمستشفى الجامعي ابن سينا

Prélèvement du : 28/07/2020 à 09:04

Résultats édités le: 29/07/2020



Prescripteur: Docteur LAHLOU ABDELFETAH

MME JAMIL MILOUDA

Dossier N° 20G310

Page: 1/1

### PARASITOLOGIE DES SELLES

#### EXAMEN MACROSCOPIQUE

Recueil.....	28/07/2020
Consistance.....	Selles pâteuses
Couleur.....	Brunatre
Glaire.....	Néant
Mucus.....	Néant
Sang.....	Néant

#### EXAMEN MICROSCOPIQUE

Cellules épithéliales.....	Quelques
Leucocytes.....	Rares
Hématies.....	Néant
Levures.....	Absence
Parasites.....	Néant
Kystes.....	Néant
Oeufs.....	Néant

Total de pages: 1

LB

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BOURNAZEL  
Dr. Abdel-ilah MOUNTASSIR  
BLOC 5, N° 7 AF des Forces Auxiliaires  
Moulay Rachid - Casablanca  
Tél: 05 22 02 65 80 - INP: 097158463

📍: N°7 Bloc 5 Avenue des Forces Auxiliaires Bournazel (en face Clinique AL AMAL) - Casa ☎: 05 22 02 65 80

📍: رقم 7 بلوك 5 شارع القوات المساعدة - حي الصدري - بورنازيل (أمام مصحة الأمل) الدار البيضاء ☎: 05 22 02 65 36

✉: mountassirabd@yahoo.fr - ICE : 0023403122000073 - Patente N° : 730443



# مختبر بورنازيل للتحاليل الطبية

## LABORATOIRE BOURNAZEL D'ANALYSE MEDICALES

HÉMATOLOGIE - BIOCHIMIE - SÉROLOGIE - HORMONOLOGIE - BACTERIOLOGIE - MYCOLOGIE - PARASITOLOGIE

Dr. Abdel-illah MOUNTASSIR

**Médecin Biologiste**

• Diplômé de la faculté de médecine de Rabat et du CHU Ibn Sina

الدكتور عبد الله منتصر

طبيب أخصائي في التحاليل الطبية

• خريج كلية الطب بالرباط والمستشفى الجامعي ابن سينا

FACTURE N° 1018/20

CASABLANCA le

28/07/2020

Nom et prénom

MME JAMIL MILOUDA

Référence

20G310

Médecin prescripteur

Docteur LAHLOU ABDELFETAH

Acte de biologie demandé	Cotation (B)
PARASITOLOGIE DES SELLES	40
Total du (B)	B 40
Prise de sang (PC)	0,00 DH
Montant en DH	40,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de: QUARANTE DIRHAMS

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BOURNAZEL  
BLOC 5, N° 7 AVENUE DES FORCES AUXILIARIES  
Moulay Rachid - Casablanca  
Tél: 05 22 02 65 80 - NIP: 097158463

LB

📍: N°7 Bloc 5 Avenue des Forces Auxiliaires Bournazel (en face Clinique AL AMAL) - Casa : 05 22 02 65 80

📍: رقم 7 بلوك 5 شارع القوات المساعدة - حي الصدري - بورنازيل ( أمام مصحة الأمل ) الدار البيضاء : 05 22 02 65 36

✉: mountassirabd@yahoo.fr - ICE : 0023403122000073 - Patente N° : 730443