

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

- 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° W21-766219

146605

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 126.28

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre:

Nom & Prénom : EL AUFIR HAFIZA

Date de naissance : 24/10/1988

Adresse : 11 Rue Cadi Ayad Agdal 7 Agdal

2ème étage

266.1186797

Tél. :

Total des frais engagés : 400,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

DR. REDA LAMZIBRI
Gynéco-Obstétrique
Rue Sebou, N° 14
Agdal - Rabat
Tél : 05.37.77.12.71
INP : 101091767
ICE : 001580231000036

Cachet du médecin :

Date de consultation : 30/12/2022

Nom et prénom du malade : BEN ABDELLAH HAFIZA

Age : 33 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : GROSSESSE

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 : 23/01/2023

Signature de l'adhérent(e) :

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
30	GS		20000	INP : 11.05.2011 reddat - Rabat
12				INP : 10.05.2011 reddat - Rabat
10/12/11	GS		20000	INP : 10.05.2011 reddat - Rabat
				INP : 10.05.2011 reddat - Rabat

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	INP : 101027767 Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOPHARMACIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 l'ODF.

O.D.F
PROTHÉSES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553
	B

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DÉVÉ

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



CABINET RÉDA LAMZIBRI

NOTE D'HONORAIRES N° 0003536

Rabat le,

30.12.2021

Dr. REDA LAMZIBRI
Gynéco-Obstétricien
Rue Sébou, N° 14
Agdal - Rabat
Tél : 05.37.77.12.71
INP : 101091767
ICE : 001580231000035

Je soussigné Dr Lamzibri Reda

Présente à Madame :

Ben AbdSlam Rime

Ma note d'honoraires s'élevant à la somme de :

40000

Pour l'(ou les) acte (s) suivant (s) :

Consultation :

20000

Échographie :

20000

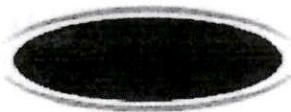
Autre (s) :

Et la prie d'agréer l'expression de mes sentiments distingués.

REDA LAMZIBRI
Gynéco-Obstétricien
Rue Sébou, N° 14
Agdal - Rabat
Tél : 05.37.77.12.71
INP : 101091767
ICE : 001580231000035

Rue Oued Sebou N° 14 App 1, Agdal Rabat - Tél : 0537771271

INP : 101091767 - IF : 34344255 - ICE : 001580231000086



CABINET DR REDA LAMZIBRI
SONOSCAPE S60 MIS EN SERVICE
LE 19/11/2022

OB Rapport

Informations patient

Nom patient: rim benabdeslam

ID patient: 20221129_124435_9961845

Date exam.: 30/12/2022

Date naissance: 30/04/1989

Genre: Femme

Accession#:

PA(mmHg):

Commentaires:

Informations examen

Type d'examen: OB

Taille(cm):

Poids(kg):

Gross.: 8

Para:

Avortements: 7

Ectop.:

Échographiste: dr reda lamzibri

Méd. traitant:

Médecin utilis.: dr reda lamzibri

Plainte principale:

Historique:

Commentaires:

DDR: 25/05/2022

AG(DDR): 31w2d

DPA(DDR): 01/03/2023

Fœtus

AUA: 32w5d

EDD(AUA): 19/02/2023

PFE(Hadlock3): HC/AC/FL

Range:

EFW-GA:

EFW-GA-Range:

Dev.: Hadlock

2051g

303g

32w3d

Mesures

Fœtus

Mode 2D

Paramètre

AUA

M1-M3

Valeur

Unité

Dev.

AG

Unilatéral

BPD(Hadlock)



87.34

87.34 (Last)

mm

35w1d

HC(Hadlock)



304.39

304.39 (Last)

mm

33w6d

OFD(HC)

105.08

105.08 (Last)

mm

33w2d

AC(Hadlock)



293.78

293.78 (Last)

mm

33w2d

FL(Hadlock)



60.05

60.05 (Last)

mm

31w1d

HL(Jeanty)



52.17

52.17 (Last)

mm

30w2d

Vp

7.81

7.81 (Last)

mm

32w2d

Cereb.(Hill)



40.56

40.56 (Last)

mm

32w2d

TAD(CFEF)



85.31

85.31 (Last)

mm

33w1d

AFI

Q1

47.43

47.43 (Last)

mm

Q2

***** (Last)

mm

Q3

***** (Last)

mm

Q4

***** (Last)

mm

AFI

47.43

mm

2D Calculations

FL/BPD

68.8% (71.0%-87.0%)

FL/AC	20.4% (20.0%-24.0%)
FL/HC	19.7% (19.2%-21.3%)
HC/AC	103.6% (96.0%-117.0%)
CI	83.1% (70.0%-86.0%)

Mode Doppler

Paramètre M1-M3 Valeur Unité

Côté gauche

MCA

Tracé manuel

Lt-MCA-PS	52.02	52.02 (Last)	cm/s
Lt-MCA-ED	8.90	8.90 (Last)	cm/s
Lt-MCA-RI		0.83	
Lt-MCA-PI		1.83	
Lt-MCA-S/D		5.84	
Lt-MCA-TAmax	23.58	23.58 (Last)	cm/s
Lt-MCA-TAmean	11.79	11.79 (Last)	cm/s
Lt-MCA-VTI	291.97	291.97 (Last)	mm
Lt-MCA-HR	48	48 (Last)	bpm

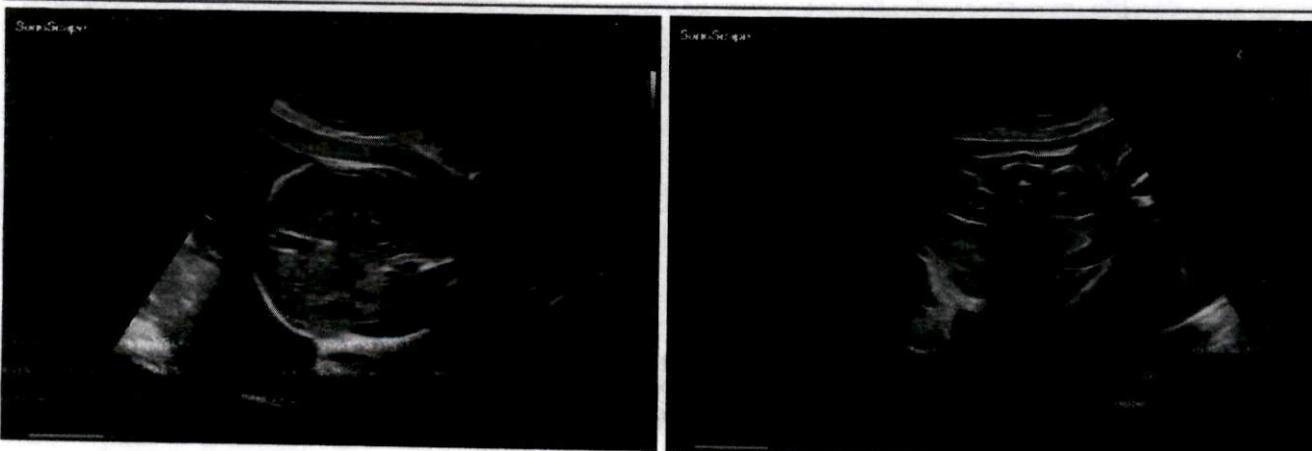
Unilatéral

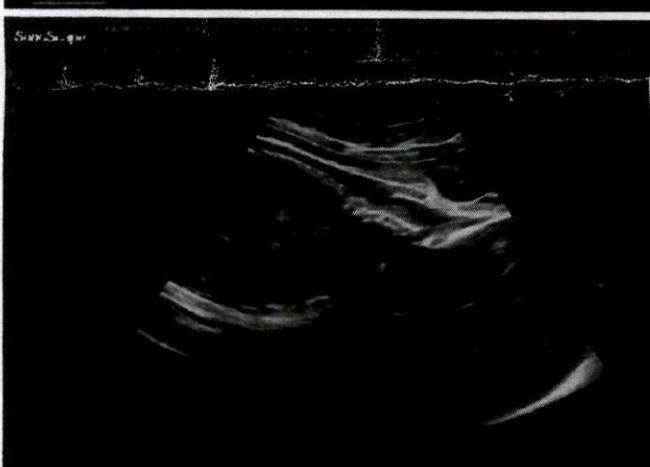
A ombilicale

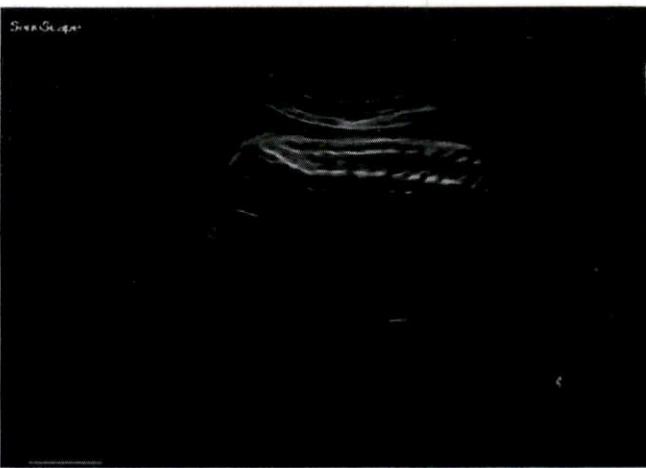
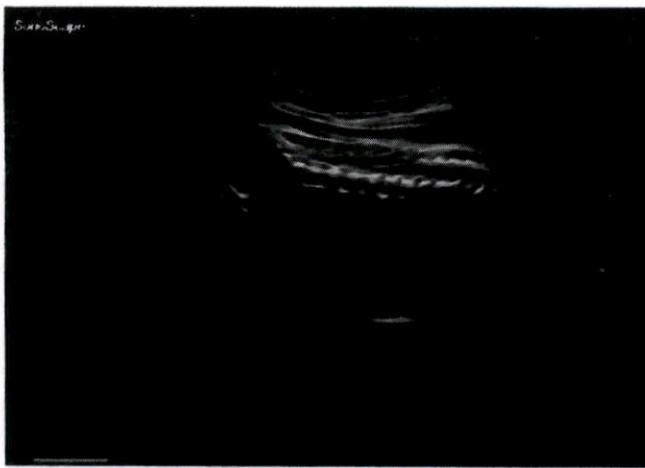
Tracé Auto

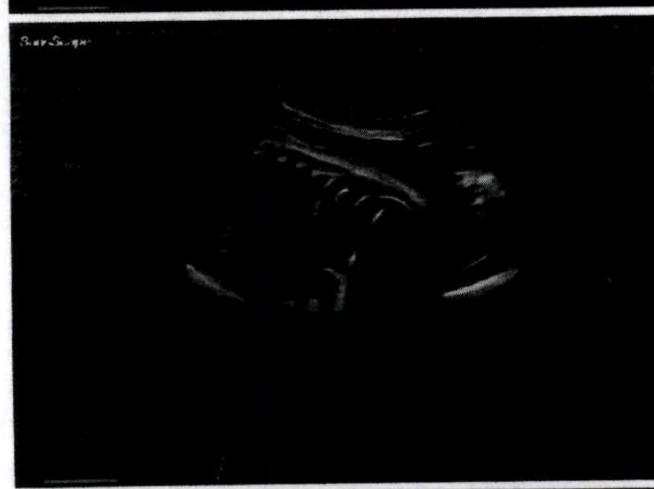
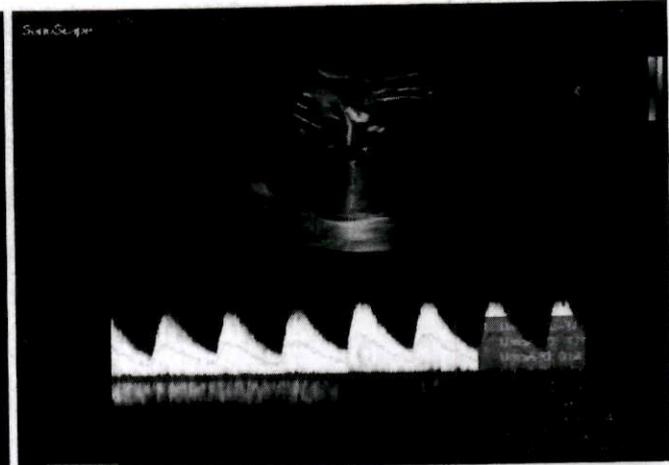
UmbA-PS	-37.60	-37.60 (Last)	cm/s
UmbA-ED	-12.03	-12.03 (Last)	cm/s
UmbA-RI		0.68	
UmbA-PI		1.02	
UmbA-S/D		3.12	
UmbA-TAmax	-24.98	-24.98 (Last)	cm/s
UmbA-TAmean	-14.15	-14.15 (Last)	cm/s
UmbA-VTI	106.01	106.01 (Last)	mm
UmbA-HR	141	141 (Last)	bpm

Images

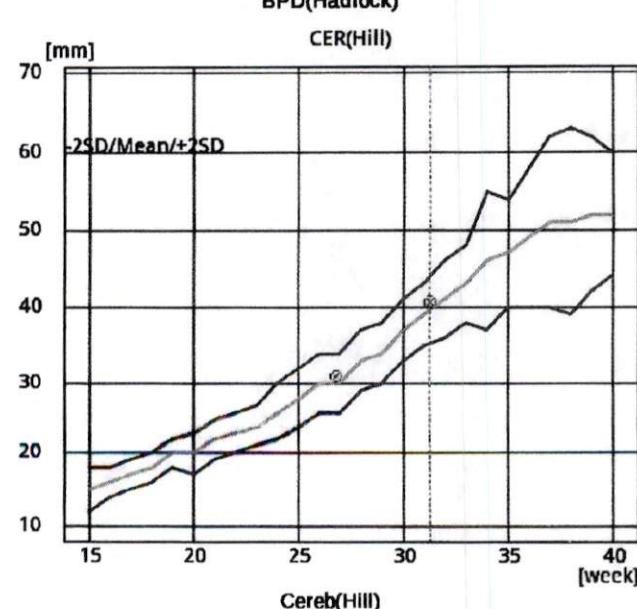
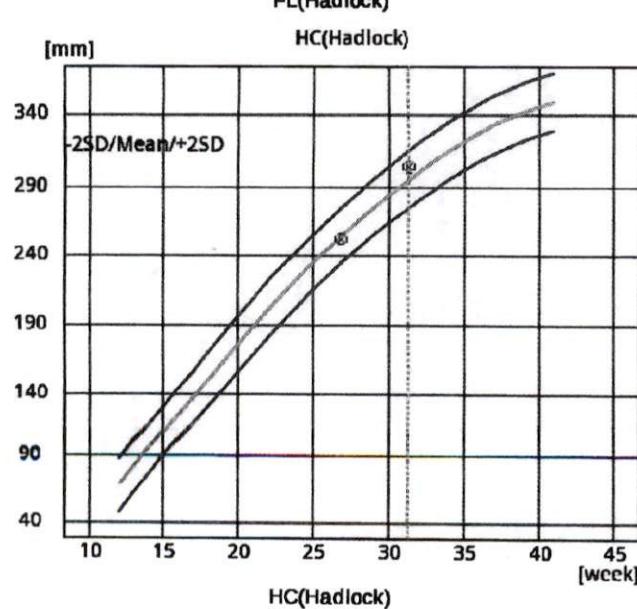
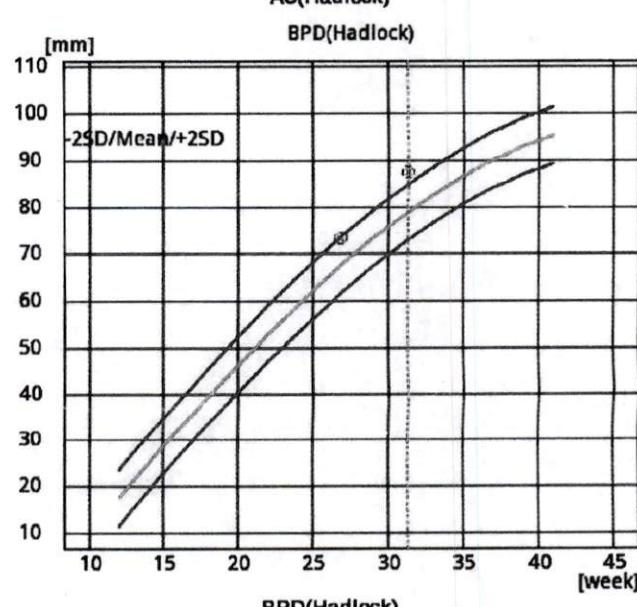
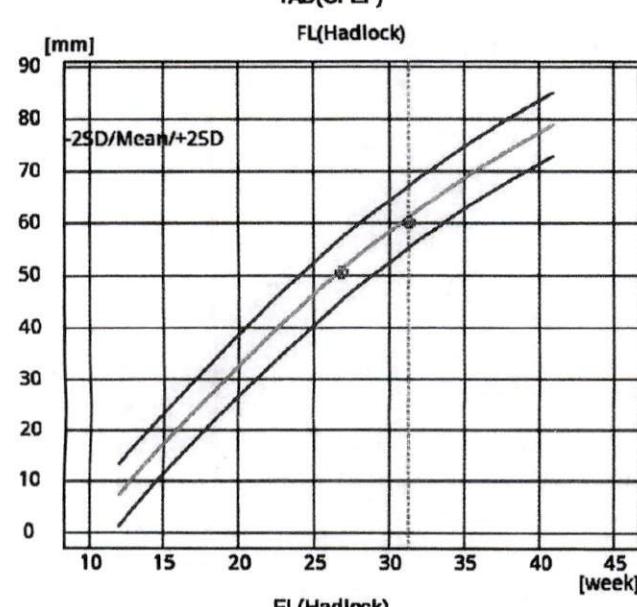
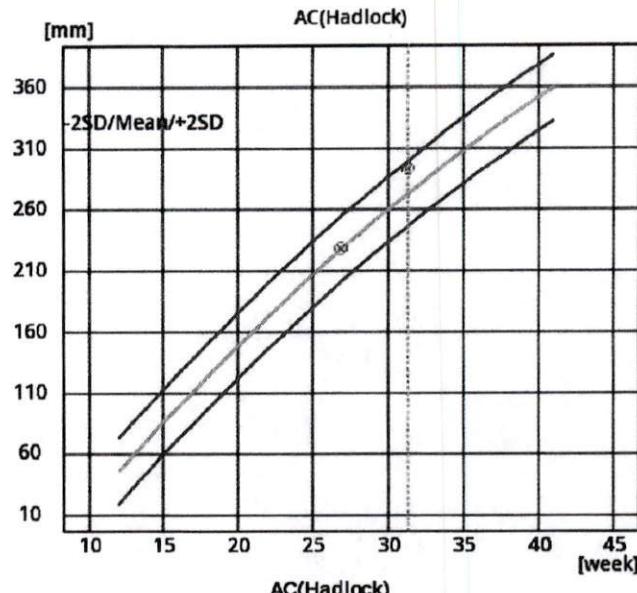
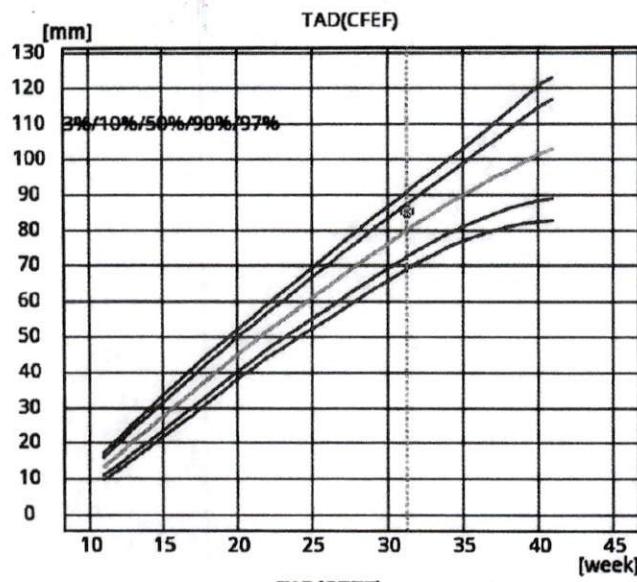


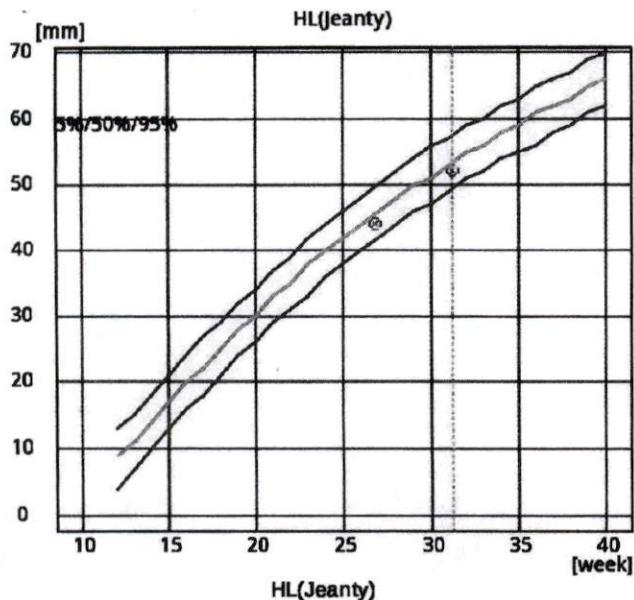






Graphiques





Conclusion

Diagnostic

bonne vitalité foetale
 biométrie p50-p95
 morphologie d'aspect habituel
 dopplers normaux pour l'ao et l'acm

Résumé

Dr. Reda LAMZIBRI
 Gynéco-Obstétrique
 Rue Sebou, N°14 Agdal-Rabat
 Tél : 05 37 77 12 71
 INPE : 101091767
 ICE : 001680231000086

Opérateur:

Médecin: