

# 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 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 |

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)

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : .....	12530	Société : .....	RAM
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre : .....	
Nom & Prénom : QUINNESS ILHADM			
Date de naissance : 01/12/1984			
Adresse : Résidence JARDIN TAMARIS JUNGLE 3			
Appartement C3 PAR BOUZZA			
Tél. : 06.79.43.25.34	Total des frais engagés : .....	Dhs	

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :			
Date de consultation : 31/03/2023			
Nom et prénom du malade : QUINNESS ILHADM	Age : .....		
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Suite de 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 : Casablanca

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 31/03/2023

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant la Paiement des Actes
31.03.2023	CS			
31.03.2023	ES			

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

## 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CCOEFFICIENT DES TRAVAUX  MONTANTS DES SOINS  DEBUT D'EXECUTION  FIN D'EXECUTION  COEFFICIENT DES TRAVAUX  MONTANTS DES SOINS  DATE DU DEVIS  DATE DE L'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	
H	G	H	G
25533412	21433552	25533412	21433552
00000000	00000000	00000000	00000000
D	B	D	B
00000000	00000000	00000000	00000000
35533411	11433553	35533411	11433553
B	G	B	G

**[Création, remont, adjonction]**  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS      VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr. Lilia HAMOUMI CHAUDET**  
Spécialiste en Gynécologie Obstétrique

Suivi des grossesses normales et à haut risque

Accouchement

Echographie Gynécologique et Obstétricale

Chirurgie Gynécologique

Coeliochirurgie - Hystéroscopie - Colposcopie

Maladies et Cancer du sein

Ménopause

Infertilité du couple



**الدكتورة ليلية حمومي شوفي**

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد

رعاية و مراقبة الحمل

التوليد

الفحص بالصدى الصوتي

جراحة أمراض النساء

التشخيص والجراحة بالمنظار

جراحة أمراض و سرطان الثدي

سن اليأس

القلم للزوجين

Casablanca le :

Mme/Mlle :

31.03.2023

OUINESS CHAUVET

Dr. Lilia HAMOUMI CHAUDET  
Gynécologue obstétricienne  
60, Rue Nablusse Casablanca  
Appt 11 - Maarif Ext. Casablanca  
Tél.: 05 22 25 18 52

الدار البيضاء في :

**NOTE D'HONORAIRE**

NOM : OUINESS

PRENOM : ILHAD

EPOUSE : BEN KIPANE

DATE DE NAISSANCE : 08.12.1984

CONSULTATION GYNECOLOGIQUE

300 DHS

ECHOGRAPHIE PELVIANNE / OBSTÉTRICALE

500 DHS

ARRETEE LA PRÉSENTE FACTURE A LA SOMME DE

800 DHS

# Puis Cent DHS #

60 نفق نابليس الطابق 3 - شقة 1 - معاشر - الدار البيضاء

60, Rue Nablusse, 3ème étage - Appt 11 - Maarif Ext. Casablanca

E-mail : hamoumichauvetlilia@gmail.com - Tél.: 05 22 25 18 54

### Bilan Morphologique :

#### Structures crâniennes et cerveau:

La voute crânienne est vue, de forme et de contours normaux. Deux orbites.

Structures médianes en place dont le septum lucidum et le corps calleux. Plexus choroïdes bien vus.

Os propres du nez vus de profil.

Le profil ne révèle aucune anomalie décelable à la limite de cet examen.

Rachis : Suivi sur toute sa longueur, sans défaut de fermeture postérieure décelable.

Cœur : En position normale. Les 4 cavités cardiaques sont équilibrées.

Abdomen : Paroi antérieure bien fermée, estomac vu.

Membres : Les 4 membres sont vus sur leurs différents segments avec une bonne mobilité des différents segments.

Sexe FEMININ.

### Annexes fœtales :

Pas d'anomalie annexielle.

Liquide amniotique en suffisante.

Le placenta est normoinséré.

Le doppler ombilical est normal.

### Conclusion

Grossesse mono-fœtale évolutive dont la biométrie est en rapport avec le terme théorique.

Croissance satisfaisante. Vitalité fœtale normale. Liquide amniotique en quantité suffisante. Placenta normoinséré.

Pas de signe d'appel en faveur d'une anomalie échographiquement dépistable à ce terme.

NB : Selon le CFEF, l'échographie de dépistage ne permet de détecter que 60% des pathologies fœtales connues à ce jour.

Dr. Lilia HAGGAGMI CHA' VEI  
Gynécologue et obstétricienne  
60, Rue Raffalli - 10000 Casablanca - Maroc - 22/05/18 5<sup>e</sup>  
App. II - Casablanca - Maroc

Suivi des grossesses normales et à haut risque  
Casablanca le 31/03/2023

Accouchement

Echographie Gynécologique et Obstétricale

Chirurgie Gynécologique

Coeliochirurgie

Patient : Mme OUINNESSOUIHAM

Maladies et Cancer du sein

Ménopause

Anamnèse :

Infertilité du couple

Age maternel : 38 ans

Gestité : II

Parité : II 1 EV – VOIE BASSE 2018 PN 4080 / DG sous régime 39SA+3J

#### **ATCDS : APPENDICECTOMIE**

Groupage B0 + - RAI - Dr. Lilia Hamoumi Chauvet  
Gynécologue - Spécialiste  
60, Rue Nabouss - Tél. 05 22 25 18 54

Date des dernières règles 16 / 11 / 2022

Terme 19SA +2J

Motif de consultation : Suivi de grossesse

#### **ECHOGRAPHIE OBSTETRICALE par VOIE SUS PUBLIENNE :**

Examen pratiqué sur un GENERAL ELECTRIQUE VOLUSON S8, équipé de sondes électroniques linéaire et convexe 3 D ET 4 D, de sonde endovaginale, et d'un doppler couleur mis en service en OCTOBRE 2020.

Les conditions de l'examen étaient bonnes.

On objective un fœtus unique en position TRANSVERSE.

#### **Vitalité :**

Activité cardiaque régulière à 140 bpm.

Mouvements actifs bien repérés, spontanés et normaux.

#### **Bilan Biométrique :** Correspondant au terme

EPF 315 g +/- 46 g

رعاية ومراقبة الحمل

التوليد

الفحص بالصدى الصوتي

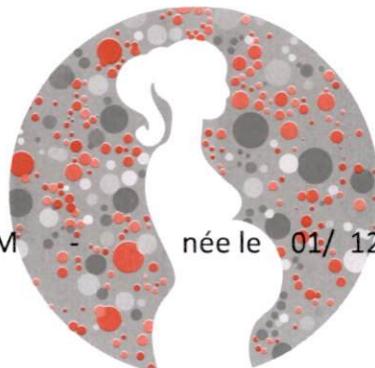
جراحة أمراض النساء

التشخيص والجراحة بالمنظار

جراحة أمراض وسرطان الثدي

سن اليأس

العقم للزوجين



née le 01/12/1984.

