

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| O Réclamation | : contact@mupras.com |
| O Prise en charge | : pec@mupras.com |
| O 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.

Déclaration de Maladie

N° W21-818541



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

508085101
Matricule : 13902 Société : A 81470

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : OVAZ AHROU Houda

Date de naissance : 07-12-1991

Adresse : Résidence Nardia, Immeuble R, 3^e étage,

Marj, Casablanca

Tél. : 0683 98 79 61

Total des frais engagés : 942,05 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 14 NOV 2023

Nom et prénom du malade : OVAZ AHROU Houda

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : OSIVI

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) : [Signature]

Le : 03/11/2023

VOLET ADHERENT

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
11/10/23 CS + Echo			500 DH	INP : 061286803

~~EXECUTION DES ORDONNANCES~~

Cachet du Pharmacien du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <i>RESIDENCE NANTAISE</i> <i>55323 BREST CEDEX 6 - CEP 29230</i>	11/10/93	148,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	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 de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H D 	25533412 21433552 00000000 00000000 00000000 00000000 35533411 11433553	G B	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

Dr. Meriem SERRAJ ANDALOUSSI

- Spécialiste en gynécologie obstétrique
- Lauréate de la faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
- Ancien médecin interne
- Diplôme en infertilité et assistance médicale à la procréation de l'université PARIS CITE
- Diplôme en colposcopie et pathologie cervico-vaginale de la Faculté de Médecine de Fes

Suivi de grossesse - Echographie 3D / 4D - Accouchement
Maladies du sein - Cancer mammaire et gynécologique
Endoscopie - Infertilité du couple



د. مريم سراج الأندلسي

- اختصاصية في أمراض النساء والتوليد
- خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء
- طبيبة داخلية سابقا

دبلوم المعلم والمساعدة الطبية على الإنجاب من جامعة باريس
دبلوم في التنظير المهبلي وأمراض عنق الرحم والمهدل

- جامعة المعلم - الفحص بالصدى 4D / 3D - التوليد
- أمراض الثدي - سرطان الثدي والجهاز التناسلي
- التنظير - العقم عند الزوجين

14 OCT. 2023

Mme OUAZAHROU Houda

1) Défroide 1100



2) Ferme 1100



3) Cardoxane 700



4) Sepax 31T



5) Relaxon 31T



6) S. 1100



7) 44250



PREGNACARE 30 CP
PVC : 119,00 DH

Ut Av | Lot :
30/04/2025 | 274459A

IPHABIOTICS

5 021265 243679

FERSANG

LOT: 528026
EXP: 05/2026
PPC: 145,00 Dhs

192421 105281

LOT: 220003
PER: 02/2025
PPC: 79,50 DH

8 032578 477313

LOT: 230670
DLUO: 07/2026
99,00DH

6 111269 050089

Dr M. Serraj
Gynécologue
Av Abou Bakr Elkadi, Résidence Naim (Galerie Al Amirat), Imm. 5, 3ème étage, N° 11, Sidi Maarouf - Casablanca
N° 11, Sidi maarouf - Casablanca
Tél.: 0520 350 341

شارع أبو بكر القادري، إقامة نعيم (رواق الأميرات) العمارة 5 الطابق 3 رقم 11 سيدى معروف - الدار البيضاء

Avenue Abou Bakr Elkadi, Résidence Naim (Galerie Al Amirat), Imm. 5, 3ème étage, N° 11, Sidi Maarouf - Casablanca

Email : serrajmeriam@gmail.com | Télé : 05 20 350 349 | البريد الإلكتروني :

Dr. Meriem SERRAJ ANDALOUSSI



د. مريم سراج الأندلسي

- Spécialiste en gynécologie obstétrique
- Lauréate de la faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
- Ancien médecin interne
- Diplôme en infertilité et assistance médicale à la procréation de l'université PARIS CITE
- Diplôme en colposcopie et pathologie cervico-vaginale de la Faculté de Médecine de Fes
- Suivi de grossesse - Echographie 3D / 4D - Accouchement
- Maladies du sein - Cancer mammaire et gynécologique
- Endoscopie - Infertilité du couple

• اختصاصية في أمراض النساء والتوليد

• خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

• طبيبة داخلية سابقا

• دبلوم العقم و المساعدة الطبية على الإنجاب من جامعة باريس

• دبلوم في التنظير المهبلي وأمراض عنق الرحم والمهبل

بكلية الطب والصيدلة بفاس

• تبع الحمل - الفحص بالصدى 3D / 4D - التوليد

• أمراض الثدي - سرطان الثدي والجهاز التناسلي

• التنظير - العقم عند الزوجين

Note d'honoraires

INPE = 0612 86 803

ICE = 00 30 64 56 90 000 62

Bénéficiaire = 1^{me} ouazahau Hospital

Date de prestations = 14/10/23

Nature de prestations

• Consultation = 300DH

• Echographie obstétricale = 200DH

Montant global 500DH payé en espèces.

شارع أبو بكر القادري، إقامة نعيم (رواق الأميرات) العمارة 5 الطابق 3 رقم 11 سيدى معروف - الدار البيضاء

Avenue Abou Bakr Elkadiri, Résidence Naim (Galerie Al Amirat), Imm. 5, 3ème étage, N° 11, Sidi Maarouf - Casablanca

Email : serrajmeriam@gmail.com | الهاتف : 05 20 350 349 | البريد الإلكتروني :

Spécialiste en gynécologie obstétrique

Lauréate de la faculté de médecine
et de pharmacie de Casablanca

Ancien médecin interne

Diplôme en infertilité et assistance médicale

à la procréation de l'université PARIS CITE

Diplôme en colposcopie et pathologie cervico-vaginale

de la Faculté de Médecine de Fes

Suivi de grossesse - Echographie 3D / 4D - Accouchement

Maladies du sein - Cancer mammaire et gynécologique

Endoscopie - Infertilité du couple

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد
خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء
طبيبة داخلية سابقادبلوم العقم و المساعدة الطبية على الإنجاب من جامعة باريس
دبلوم في التنظير المهبلي وأمراض عنق الرحم والمهبل بكلية الطب والصيدلة بفاس
تبغ الحمل - الفحص بالصدى 3D / 4D - التوليد

أمراض الثدي - سرطان الثدي و الجهاز التناسلي

التنظير - العقم عند الزوجين

Echographie Obstétricale

DATE : 11 OCT. 2023

Nom : HMEOUA ZAHRAH Hocine Age : 30 ans
D.D.R : 10104 803 DPA :

Anamnèse :

Sœur de maladie
Gestité II G

Parité I P

INDICATION :

INTERPRETATION

1^{er} Trimestre :

- | | |
|-----------------------------------|---------------------|
| - G. Unique : | G.G : |
| - Activité cardiaque : | Mouvements actifs : |
| - Mensuration : | |
| Sac gestационnel (S.G.) : | Embryon (L.C.C) : |
| B.I.P : | |
| - Epaisseur de la clarté nucale : | |
| - Aspect du trophoblaste : | |

2^{ème} ou 3^{ème} Trimestre :

- | | |
|------------------------|-------------------------|
| - G. Unique : | G.G : - |
| - Activité cardiaque : | Mouvements actifs : (⊕) |
| - Liquide Amniotique : | |
| - Placenta : | |

BIOMETRIE :

- B.I.P :	mm correspond au percentile de	SA
- D.A.T :	mm correspond au percentile de	SA
- Fémur :	mm correspond au percentile de	SA
- PC :	228,9 mm (26%) - EPF 97%	

CONCLUSION :

embolie monofocale évolutive chez la femme
selon le PC.

Rapport image ultrason.

Patient

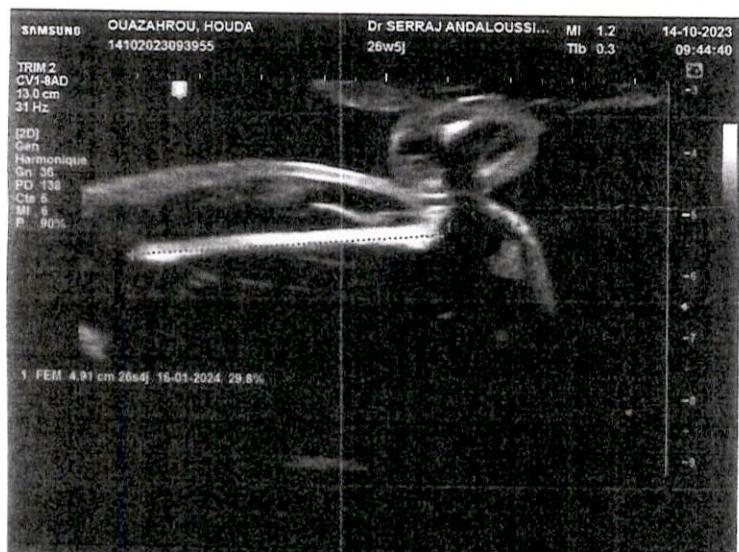
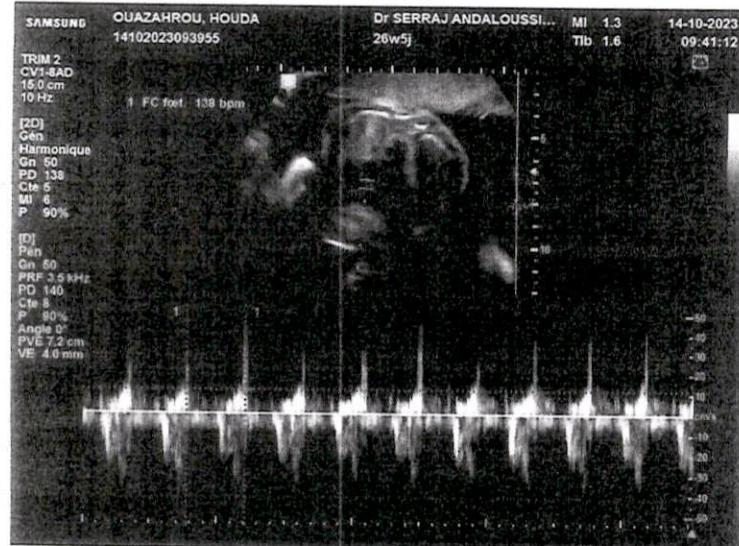
N°
Nom
D. naissance
Sexe

14102023093955
OUAZAHROU, HOUDA

Exam

N° d'accès
Dte exam.
Description
Opérateur

14-10-2023



14102023093955		OUAZAHROU, HOUDA		Dr SERRAJ ANDALOUSSI		14-10-2023	
Indication							
Diagnostic par		Médecin ref.		Opérateur			
DDR	10-04-2023	AG (DDR)	26w5j	DEA (DDR)	15-01-2024	Grossesses	Accouch.
AG composite	Moyenne	AG (AUM)	26w5j	DEA(AUM)	15-01-2024	Avortements	Ectopique
PFE1	HADLOCK	BIPP,PA,FEM	951 g	(29w 2oz)	26w2j	HADLOCK	31.3%
Biométrie fœt.							
Équ.	Valeur	AG	PC	m1	m2	m3	Méthode USM
BIP	HADLOCK	6.91 cm	27w5j	22w1j	65.2%	6.91	Dernier
FEM	HADLOCK	4.91 cm	26w4j	12w1j	29.0%	4.91	Dernier
PA	HADLOCK	22.06 cm	26w4j	12w1j	34.8%	22.06	Dernier
PC	HADLOCK	23.99 cm	26w0j	12w0j	8.9%	23.99	Dernier
Calculs 2D							
FEMP A	HADLOCK	22.3 % (20.0 % - 24.0 %)	FEMP/BIP	HOHLER	71.1 % (71.0 % - 87.0 %)		
FEMP C	HADLOCK	20.5 % (18.8 % - 20.4 %)	PC/PA	CAMPBELL	1.09 (1.05 - 1.22)		
FC fœt.							
Équ.	Valeur			m1	m2	m3	Méthode
FC fœt.		138 bpm			138		Dernier
Fœtus A							
<input checked="" type="checkbox"/> Imprimer graphique		<input type="checkbox"/> Noir et blanc		Page 1 / 1			

