

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 canaux, 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 canaux.

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.



Déclaration de Maladie

M23- 021139

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12740 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : BEN SEDDIK Merieme
Date de naissance : 25/05/1988
Adresse : N°3, Etage 2, Résidence Jardin d'Anfa, 10
Rue Normandie, Nasrif, Casablanca
Tél. : 0610592393 Total des frais engagés : 787,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 04 / 10 / 2023
Nom et prénom du malade : Merieme BEN SEDDIK Age : 35
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : GROSSESSE
Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
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 : 04 / 10 / 2023

Signature de l'adhérent(e) : Merieme

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

RELEVÉ 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
04/11/23	ECU		250,00	Pharmacie Echen Bouskoura Ouled Ben Amer, Dhamna Tél: 05 22 32 01 03
			350,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Echen Bouskoura Ouled Ben Amer, Dhamna Tél: 05 22 32 01 03	04/11/23	187,0

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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	

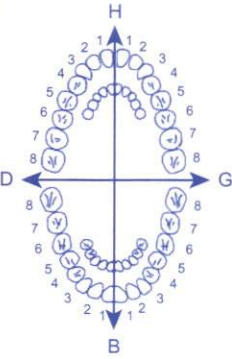
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				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	
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>H</p> <p>25533412 00000000</p> <p>D</p> <p>00000000 35533411</p> </div> <div> <p>H</p> <p>21433552 00000000</p> <p>G</p> <p>00000000 11433553</p> </div> </div> <p>B</p>	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	<p>(Création, remont, adjonction)</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>	
		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
		DATE DU DEVIS <input type="text"/>
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Wafae BISBIS-ABOUNAIDANE

Professeur en Gynécologie - Obstétrique

Ex-enseignante à la Faculté de Médecine de Casablanca

الدكتورة وفاء بسبيس أبونيدان

أستاذة في طب النساء والتوليد

أستاذة سابقة بكلية الطب بالدار البيضاء

Casablanca, le

04/10/23

Dr. Wafae Bisbis

187.9

1 - Progesterone
1x / jour x 1 mois

2 - Body test 80
1x / jour x 1 mois

3 - Spasfon 1p
1p x 7 j

21.00

187.9

Professeur BISBIS Wafae
Specialiste en Gynécologie - Obstétrique
Rés. du Palais Angle Bd Ghandi & Yacoub El Mansour - Im D. Appt n° 2, 1^{er} étage - Casablanca
Tél : 05 22 95 00 04 / 05 22 95 05 20 - E-mail: dr.bisbis@gmail.com
ICEF : 001789271000048 - IF : 40164876 - Patente : 34836020 - INPE : 091029108

Pharmacie Eddi Bouiskoura
Oued Ben Ait, Bouiskoura
Tél: 05 22 32 01 03



PREGNACARE 30 CP
PVC : 119,00 DH

Ut Av Lot :
30/04/2025 274459A

IPHABIOTICS

5 021265 243679 >

Ingredients: Magnesium Oxide, Bulking Agents: Dibasic Calcium Phosphate, Microcrystalline Cellulose, Tablet Disintegrants: Potato Starch, Polyvinylpyrrolidone, Vitamin C (as Ascorbic Acid), Zinc Sulphate, Tablet Binder: Polyvinylpyrrolidone, Ferrous Fumarate, Betacarotene, Tablet Coating: Natural Source Colours (Titanium Dioxide, Iron Oxides), Hydroxypropylmethylcellulose, Niacin (as Nicotinamide), Vitamin E (as D Alpha Tocopheryl Acid Succinate)*, Lubricants: Magnesium Silicate Prep., Magnesium Stearate, Pantothenic Acid (as Calcium Salt), Stearic Acid, Vitamin B12 (Cyanocobalamin Prep.), Vitamin B6 (as Pyridoxine HCl), Copper Gluconate, Thiamin (Vitamin B1 Mononitrate), Riboflavin (Vitamin B2), Vitamin K (as Vitamin K Prep.), Silicon Dioxide, Vitamin D3 (Cholecalciferol Prep), Folic Acid (as Folic Acid), Pyridoxium Iodide, Biotin, Sodium Selenate *from Soya

CONSERVER AU-DESSOUS DE 25°C DANS UN ENDROIT SEC,
HORS DE LA VUE ET DE LA PORTÉE DES ENFANTS.

27,50



Pharmacien Responsable : Amina DAUDI
41, Rue Mohamed Elourfi - Casablanca

Distribué par COOPER PHARMA

Tardyferon® 80mg
30 comprimés pelliculés



PNV : 40,50 DH

319334

EXP 01/2025



Dr. Wafae BISBIS-ABOUNAIDANE

Professeur en Gynécologie - Obstétrique

Ex-enseignante à la Faculté de Médecine de Casablanca

الدكتورة وفاء بسبيس أبونيدان

أستاذة في طب النساء و التوليد

أستاذة سابقة بكلية الطب بالدار البيضاء

Casablanca, le 04/10/2023

Mme Ben seddik Merieme

Facture

Echographie 350,000dh

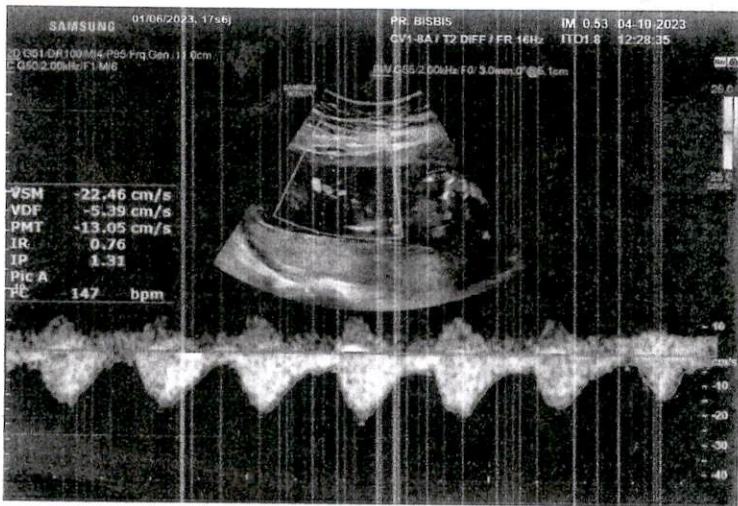
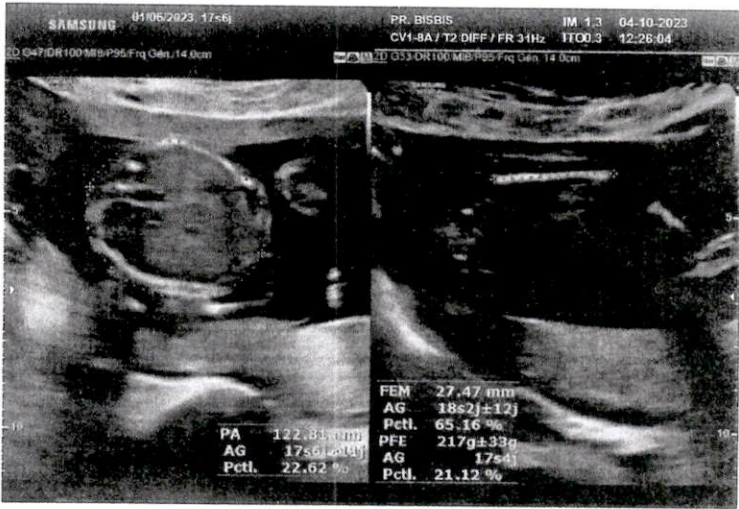
Professeur Dr. Wafae Bisbis
Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique
Rés. du Palais, angle Bd Ghandi & Yacoub El Mansour. Im D. Appt n° 2, 1^{er} étage - Casablanca
Tél : 05 22 95 00 04 / 05 22 95 05 20 - E-mail: dr.bisbis@gmail.com
INPE : 091029108 - Patente : 34836020 - IF : 40164876 - ICE : 001789271000048

Patient

N° 04-10-2023-0002
Nom
D. naissance
Sexe Féminin

Examen

N° d'accès
Date 04102023
Description
Echographiste



Rapport image ultrason.

Page 1 of 1

Patient		Examen	
N°	04-10-2023-0002	N° d'accès	
Nom		Date	04102023
D. naissance		Description	
Sexe	Féminin	Echographiste	

Nom	N°	04-10-2023-0002	Date exam.	04-10-2023
Sexe	Féminin			
Institute	PR. BISBIS			

[OB]

DDR	01-06-2023	DEA(DDR)	07-03-2024	AG(DDR)	17s6j
Critère Pctl.	AG(DDR)	PFE	217g±33g	Auteur EFW	Hadlock3(PA,...
AG(PFE)	17s4j	Pctl.(PFE)	21.12		

Biométrie fo...	Der...	1	2	3	AG	Pctl.
BIP	39.21	39.21		mm	17s6j±8j	Hadl... 19.28 CFEF...
PC	139.66	139.66		mm	17s2j±8j	Hadl... 18.08 CFEF...
PA	122.81	122.44	122.81	mm	17s6j±11j	Hadl... 22.62 CFEF...
FEM	27.47	27.47		mm	18s2j±12j	Hadl... 65.16 Hadl...

Dr. Wafae BISBIS-ABOUNAIDANE
Professeur en Gynécologie - Obstétrique
Ex-enseignante à la Faculté de Médecine de Casablanca

الدكتورة وفاء بسبيس أبونيدان
أستاذة في طب النساء و التوليد
أستاذة سابقة بكلية الطب بالدار البيضاء

Casablanca, le 04/10/2023

ECHOGRAPHIE OBSTETRICALE

Nom et Prénom : Mme BEN SEDDIK MERIEME

DDR= 01/06/2023 DDG = 15/06/2023

Terme théorique = 17 SA + 06 jours

Examen réalisé avec un appareil samsung WS80A
mis en service le 18/05/2021

Grossesse monofoetale évolutive dont la biométrie correspond au terme

Présentation céphalique dos à droite

Placenta postéro fundique

Liquide amniotique en quantité habituelle par rapport au terme

FC régulière à 147

IR = 0,76

EPF : 217 g

Conclusion : grossesse mono-foetale évolutive de 17 SA + 06 jours.

Absence d'anomalies dans les limites de l'examen réalisé ce jour.