

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

M22- 0057245

- Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12740 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : BEN SEDDIK Merieme 194972

Date de naissance : 25.05.1988

Adresse : N°3, étage 2, Résidence Jardin d'Anfa,
..... 10 Rue Normandie, Casablanca

Tél. : 0610 592393 Total des frais engagés : #1163,00# Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 18.01.24

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : EX PARENATAL AS

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 16 FEV. 2024

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 : CASA Le : 18.01.24

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



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
18/01/24			300	

DR EL KHARIME Amine
 Observatoire
 Casablanca
 Tél: 05 22 88 61 74
 Urgence: 08 62 74 77 73
 Résidence Al Magasin
 ESC B 1er Etage
 Tel: 05 22 88 61 74

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	18/01/24	463,00

DR EL KHARIME Amine
 Observatoire
 Casablanca
 Tél: 05 22 88 61 74
 Urgence: 08 62 74 77 73
 Résidence Al Magasin
 ESC B 1er Etage
 Tel: 05 22 88 61 74

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	18/01/24	ECHO	400

DR EL KHARIME Amine
 Observatoire
 Casablanca
 Tél: 05 22 88 61 74
 Urgence: 08 62 74 77 73
 Résidence Al Magasin
 ESC B 1er Etage
 Tel: 05 22 88 61 74

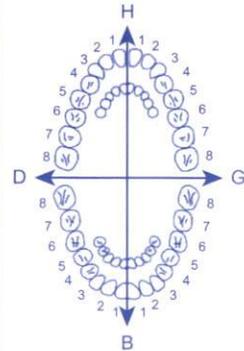
AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

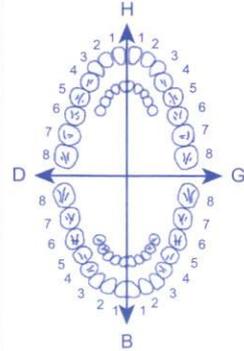
Important :
 Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H		G	
25533412	21433552	00000000	00000000
00000000	00000000	00000000	00000000
00000000	00000000	35533411	11433553
B			



(Création, remont, adjonction)
 Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

	Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	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

Dcteur EL KHADIME Amina
Ep. Belmejdoub

Cabinet de



Gynécologie
Obstétrique

الدكتورة الخديم أمنة

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد

خريجة كلية الطب

ستراسبورغ (فرنسا)

Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique
Lauréate de la Faculté de Médecine
de STRASBOURG (France)

Casablanca, le:

18/01/2024

- Chirurgie
Gynécologique

BEN SEDDIK MERIEME

(40,50 x 2)

- Tardyferon 80 mg - comprimé pelliculé enrobé
2 Comprimé, matin, avant les repas, pendant 30 jours

- Accouchement

- Echographie

(60,00 x 2)

- Ferplex 40mg - flacon buvable
1, matin, avant les repas, pendant 30 jours

- Médecine foetale

- PREGNACARE
1, midi, pendant 30 jours AU MILIEU DU REPAS

119,00

- Sénologie

- MATEANCE
1, matin, soir, pendant 30 jours

- Stérilité du couple

143,00

- Coelioscopie

- Hysteroscopie

463,00

- Colposcopie

DR. EL KHADIME AMINE
Gynécologue-Obstétricienne
Résidence AL MAWLID 2
Esc B 1er étage N°20 - Casablanca
Tel: 05 22 99 67 74
Urgence: 06 62 74 77 73
ICE: 002210615000984

PHARMACIE & PARA
DU COMPLEXE SPORTIF
Dr Fatima KADIRI HASSANI
Rue Mohammed VI - Les Princesses
Casablanca
Nadir Extension - Tél: 06 62 79 37 89
Tél: 05 22 35 05 07

إقامة المولد 2 زنقة ابن كشير العمارة ب الطابق رقم 20 - الدار البيضاء

Résidence AL Mawlid 2 Rue Ibn Katir - Esc B, 1er étage N°20 - Casablanca - E. mail : aelkhadime@gmail.com

Tél.: 05 22.99.67.74 - 0522 98 77 39

Consultation sur Rendez-vous - Urgence : 0662 74 77 73

PPV : 40.50 DH



6 118001 103041
Tardyferon® 80mg
30 comprimés pelliculés

319334

AMM N° 473/17/DN

Fabricant / المصنع
PIERRE FABRE MEDICAMÉ
Rue du Lycée - 45500
شركة البروفيسور
للطب والصيدلة
شمارع اللقيمة - جازي
45500 - فرنسا



6 118001 103041
Tardyferon® 80mg
30 comprimés pelliculés

319334

AMM N° 473/17/DMP/21/N

Fabricant / المصنع
PIERRE FABRE MEDICAMENT PRODUCT
Rue du Lycée - 45500 Gien - France
شركة البروفيسور
للطب والصيدلة
شمارع اللقيمة - جازي
45500 - فرنسا

Distribué par COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DACUDI

FERPLEX® 40 mg

Fer protéinsuccinylate
Boîte de 10 Flacons buvables
PPV 60,00 Dhs

FERPLEX® 40 mg

Fer protéinsuccinylate
Boîte de 10 Flacons buvables
PPV 60.00 Dhs



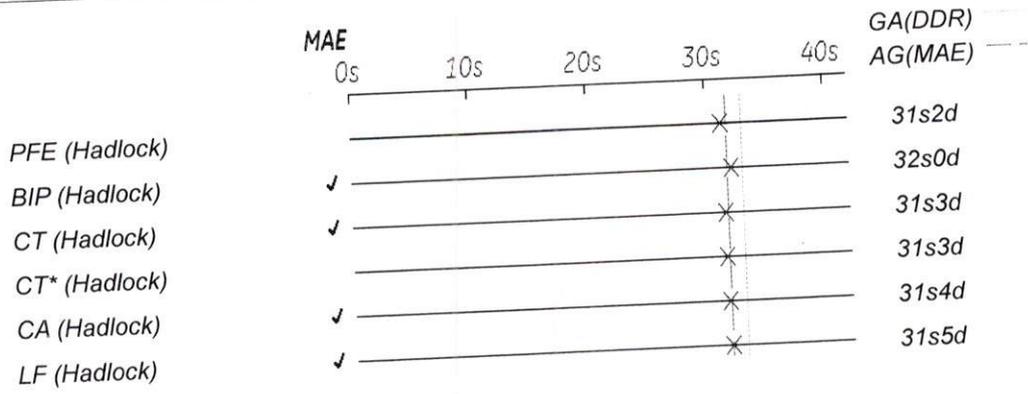
Nom :

BENSEDDIK, MERIEM

ID patient :

VS8201646-24-01-18-11

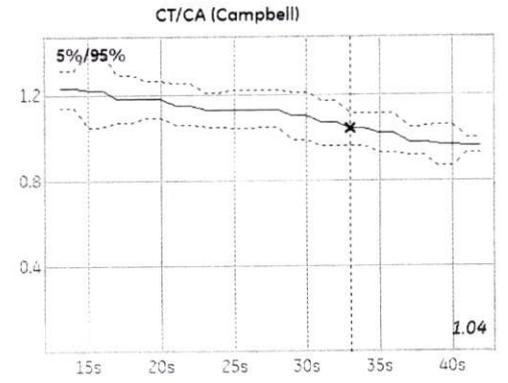
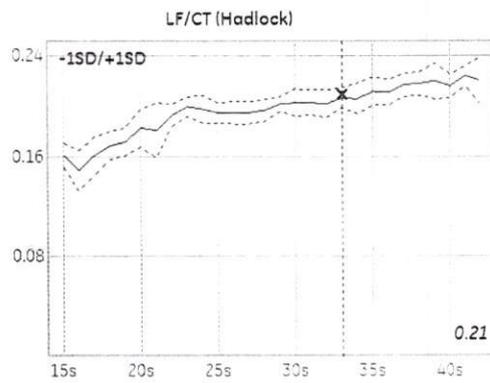
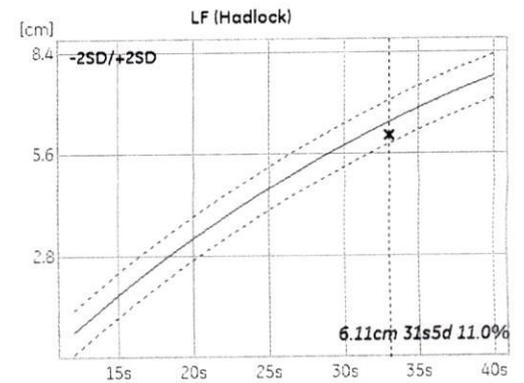
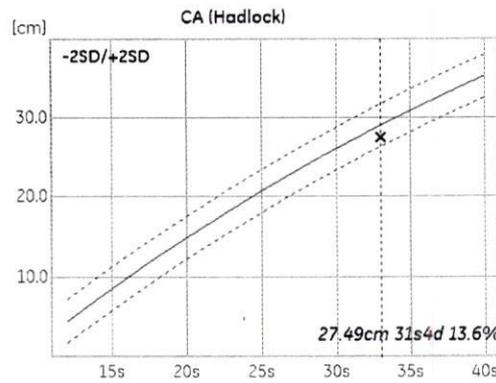
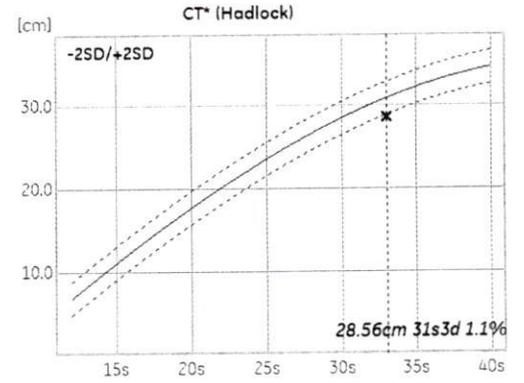
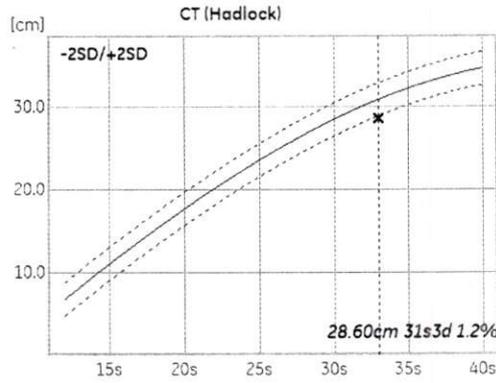
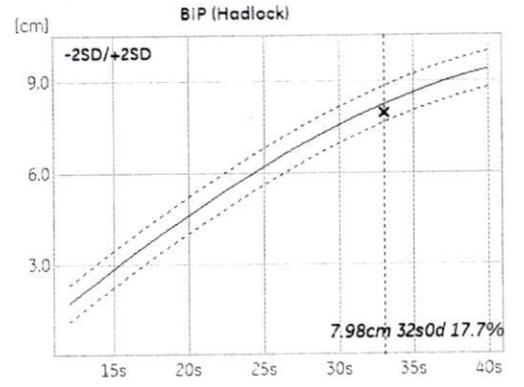
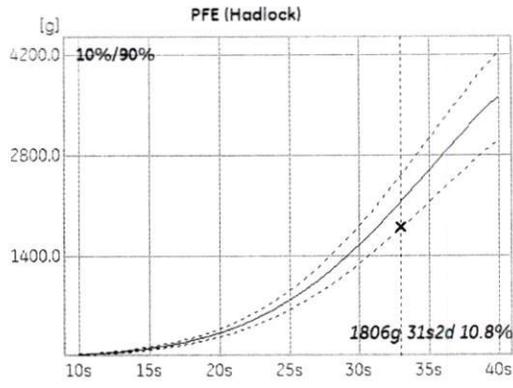
Graphique à barres



Date: **18.01.2024**

Praticien:

Échograph.:





Obstétrique Rapport

Informations sur le patient / l'examen

Date d'examen: 18.01.2024

ID Patient VS8201646-24-01-18-11
 Nom BENSEDDIK, MERIEM
 DOB, Age
 Sexe Féminin
 Gestité
 Parité
 AB
 Ectopique
 Fœtus 1

DDR 01.06.2023 DDC DPA 07.03.2024 AG 33s0d
 AG(MAE) 31s5d
 DPA(MAE) 16.03.2024

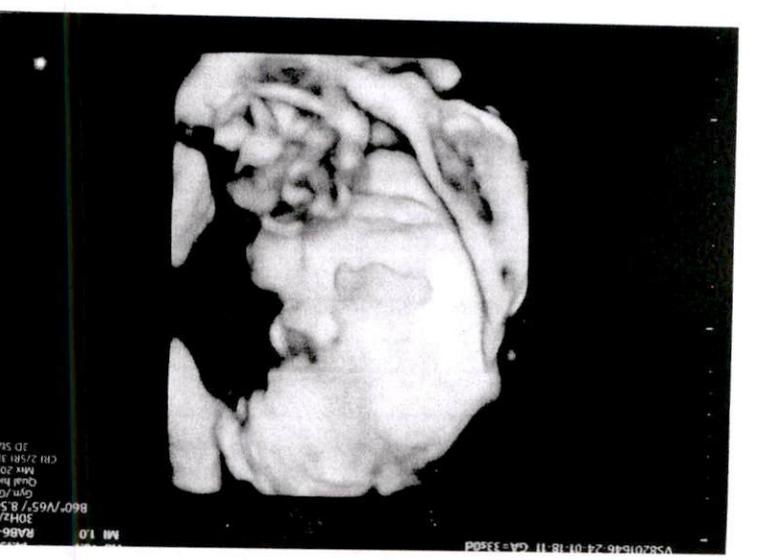
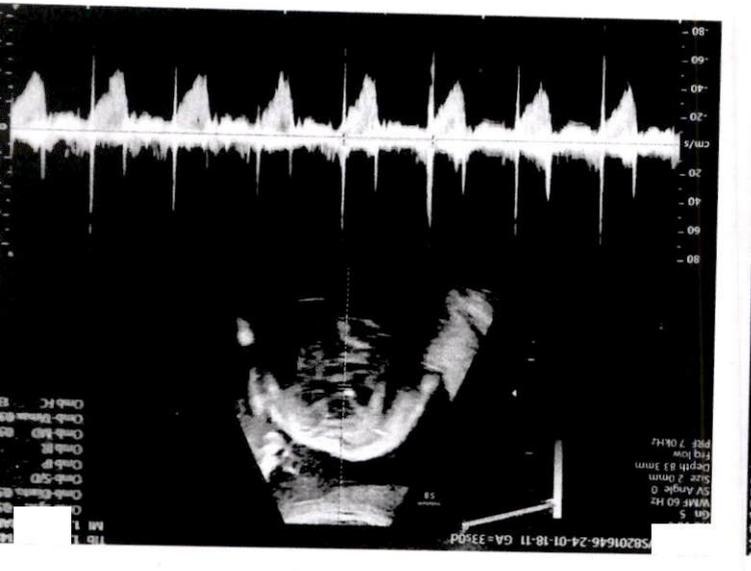
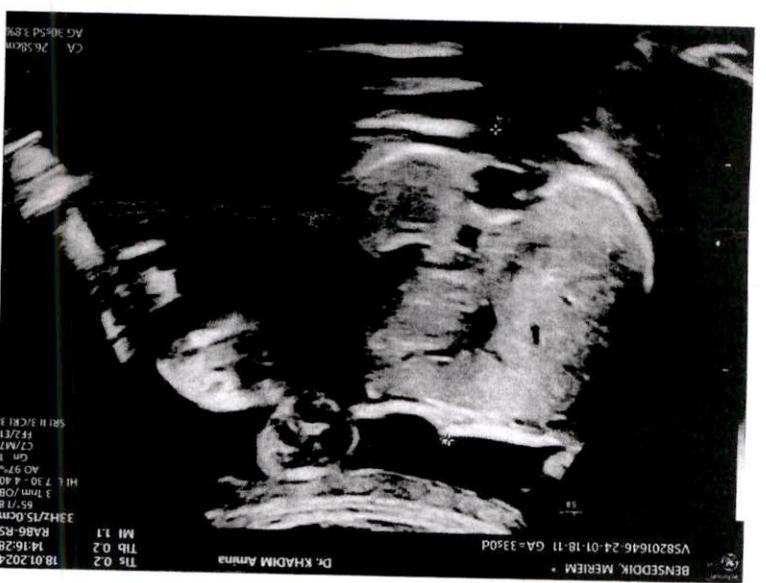
Praticien Méd. réf. Échographiste
 Commentaire Indication

PFE (Hadlock)	Valeur	Plage	Âge	Plage	GP (Hadlock)
CABIP/LF/CT	1806g	± 264g	31s2d		10.8%

Mesures 2D	MAE	Valeur	m1	m2	m3	Méth.	GP	AG
BIP (Hadlock)	<input checked="" type="checkbox"/>	7.98 cm	7.98			moy.	17.7%	32s0d
DFO (HC)		10.14 cm	10.14			moy.		
CT (Hadlock)	<input checked="" type="checkbox"/>	28.60 cm	28.60			moy.	1.2%	31s3d
CT* (Hadlock)	<input type="checkbox"/>	28.56 cm	28.56				1.1%	31s3d
CA (Hadlock)	<input checked="" type="checkbox"/>	27.49 cm	26.58	28.41		moy.	13.6%	31s4d
LF (Hadlock)	<input checked="" type="checkbox"/>	6.11 cm	6.11			moy.	11.0%	31s5d

Calculs 2D	Valeur	Plage
CT/CA (Campbell)	1.04	(0.96 - 1.11)
IC (BIP/DOF)	79%	(70 - 86%)
LF/BIP	77%	(71 - 87%)
LF/CA	22%	(20 - 24%)
LF/CT (Hadlock)	0.21	(0.20 - 0.21)

Mesures Doppler	Valeur	m1	m2	m3	m4	m5	m6	Méth.
Art. ombilicale								
Syst.	0.91 cm/s	0.91						max
Diasto.	0.91 cm/s	0.91						max
TMmax	0.91 cm/s	0.91						max
MD	0.91 cm/s	0.91						max
IR	0.00	0.00						max
IP	0.00	0.00						moy.
S/D	1.00	1.00						moy.
FC	133 bpm	133						moy.
								max



Docteur EL KHADIME Amina

Ep. Belmejdoub

Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique

Lauréate de la Faculté de Médecine

de STRASBOURG (France)

Cabinet de



الدكتورة الخديم آمنة
تخصصية في أمراض النساء والتوليد
خريجة كلية الطب
ستراسبورغ (فرنسا)

18/01/2024
Gynécologie
Obstétrique

BEN SEDDIK MERIEME

ECHOGRAPHIE OBSTERICALE

DDG : 01/06/2023 SOIT 33SA

GROSSESSE MONOFOETALE :

Présentation : CEPHALIQUE

Activité cardiaque : PRESENTE

Mobilité fœtale : NORMALE

Placenta : FUNDIQUE NI GRADE 2

Liquide amniotique : NORMALE

Cordon ombilical : PRESENCE DE 2 ARTERES ET D UNE VEINE

BIOMETRIE :

Cf RAPPORT

CONCLUSION : GROSSESSE MONOFOETALE EVOLUTIVE DONT LA BIOMETRIE CORRESPOND AU 30éme PERCENTILE DU TERME THEORIQUE.

signé : AMINA EL KHADIME

Dcteur EL KHADIME Amina
Ep. Belmejdoub

Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique
Lauréate de la Faculté de Médecine
de STRASBOURG (France)

Cabinet de



Gynécologie
Obstétrique

الدكتورة الخديم أمينة

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد
خريجة كلية الطب
ستراسبورغ (فرنسا)

Casablanca, le:

18/01/2024

BEN SEDDIK MERIEME

- Chirurgie
Gynécologique
- Accouchement
- Echographie
- Médecine foetale
- Sénologie
- Stérilité du couple
- Coelioscopie
- Hysteroscopie
- Colposcopie

- SEROLOGIE TOXOPLASMOSE
- FERRITINE
- VIT D
- CULTURE (STREP B ??) = 2V
- RAI

de 12-12-24

DR. EL KHADIME Amina
GYNÉCOLOGUE - OBSTÉTRICIE
Résidence AL Mawlid 2, Casablanca
Rue Ibn Katir, Casablanca
Tél: 05 22 99 67 74 - 05 22 98 77 39
Urgence: 06 62 74 77 73

إقامة المولد 2 زنقة ابن كثير العمارة ب الطابق رقم 20 - الدار البيضاء

Résidence AL Mawlid 2 Rue Ibn Katir - Esc B, 1er étage N°20 - Casablanca - E.mail : aelkhadime@gmail.com

Tél.: 05 22.99.67.74 - 0522 98 77 39

Consultation sur Rendez-vous - Urgence : 0662 74 77 73

Dcteur EL KHADIME Amina
Ep. Belmejdoub

Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique
Lauréate de la Faculté de Médecine
de STRASBOURG (France)

Cabinet de



Gynécologie
Obstétrique

الدكتورة الخديم أمينة

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد
خريجة كلية الطب
ستراسبورغ (فرنسا)

Casablanca, le: 18.01.24

M = BELMEJDOUB Amina

RECU DE LA SONDAGE

DE 400 OH POUR

ECHO GYN PHIS

OBSTETRI

- Chirurgie Gynécologique
- Accouchement
- Echographie
- Médecine foetale
- Sénologie
- Stérilité du couple
- Coelioscopie
- Hysteroscopie
- Colposcopie

DR. EL KHADIME Amina
Gynécologue-Obstétricienne
Résidence AL Mawlid 2
Rue Ibn Katir - Extension
Casablanca
Mawlid 2 Maatit
06 62 74 77 73
06 62 74 77 73
Urgence : 002270616000084
ICE : 002270616000084

إقامة المولد 2 زنقة ابن كثير - العمارة ب الطابق رقم 20 - الدار البيضاء

Résidence AL Mawlid 2 Rue Ibn Katir - Esc B, 1er étage N°20 - Casablanca - E. mail : aelkhadime@gmail.com

Tél.: 05 22.99.67.74 - 0522 98 77 39

Consultation sur Rendez-vous - Urgence : 0662 74 77 73