

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## nditions 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.

## armacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## diologie 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.

## tique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## éducation :

- 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.

## ntaire :

- 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.

## ladie 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](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto:adhesion@mupras.com)

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'Horizon



## Déclaration de Maladie

N° W19-434721

13633

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autre

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12865 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : SKIREDJ Halab

Date de naissance : 07/12/89

Adresse : 94 Rue 12 Netre Ang Rue Soltane Abdelhamid  
Bouregma, Casablanca

Tél : +224 654 77771 Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 09/12/2019

Nom et prénom du malade : Sara BIALI

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : suivi 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) : Halab SKIREDJ

Le : 09/12/19



# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

tes des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
09.12.19	CS	2	300	INP : 091185314
09.12.19	CS	2	200	
		500		

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DES PRELES 18, Rue Ibrahim Nakhal Yacoub El Manoun - Casablanca Tél/Fax : 05 22 23 40 33	12/19	302 90

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ABO KALIM ANALYSES RADIOGRAPHIQUES 48, Boulevard Zerktouni - Casablanca Tél : 05 22 27 86 12	09.12.19	2450	450 MHS

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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 :

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

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																								
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			H		H	25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H		H																						
	25533412	21433552																							
	00000000	00000000																							
	D		G																						
	00000000	00000000																							
	35533411	11433553																							
	B																								
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																					
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>																					

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECU

**DR. MOUMI CHAUVET**  
Spécialiste en Gynécologie Obstétrique

Suivi des grossesses normales et à haut risque  
Accouchement  
Echographie Gynécologique et Obstétricale  
Chirurgie Gynécologique  
Coeliochirurgie - Hystérocopie - Colposcopie  
Maladies et Cancer du sein  
Ménopause  
Infertilité du couple



**COMPLEXE RELAXANT**

Fabrique par :

**Deva**  
Pharmaceutique  
146-147 21 Tr. Melli - Casablanca

LOT : 190257  
DLUE : 05/2022  
87.00 DH

Osseocare 30 CP  
PVC : 106,65 DH  
Ut Av : 31/05/2021 Lot : 199769  
IPHABIOTICS

5 "021265"244683 >

MAINTENIR DANS UT  
À L'ABRI DE LA VUE OU

Pregnacare 30 CP  
PVC : 108,65 DH  
Ut Av : 31/05/21 Lot : 214336A  
IPHABIOTICS

5 "021265"243679 >

Ordonnance

09/12/2015

Casablanca le :

Mme/Mlle :

511265

**PHARMACIE DES PRELES**  
OUAZZANI Touhami Karim  
18, Rue Brahim Nakhal  
Yacoub El Mansour - Casablanca  
Tél/Fax : 05 22 23 40 33



79,80  
1- Fibfee 35g

1 g x 21

27,50

2-

spafa 35g

1 35g x 21

108,65

**PHARMACIE DES PRELES**  
Touhami Karim  
18, Rue Brahim Nakhal  
Yacoub El Mansour - Casablanca  
Tél/Fax : 05 22 23 40 33

Ayna cac g

Lot: 180407  
A consommer de  
préférence avant le: 08/2023  
PPC: 79,80 DH

**Fitofer**  
B9

خطابو 3 - شقة  
- Appt 11 - Ma  
@gmail.com - Tél

82,60



4 - ostocare g

14 15

87.0

8 -

rebin 86 200

1 gélule le soir

302.95



*[Handwritten signature]*

PHARMACIE DES PRELES  
OUAZZANI 101  
Boulevard de la République  
18180  
Téléphone : 05 22 22 33 33  
Téléfax : 05 22 22 33 33





# مختبر التحليلات الطبية والعلمية

## Laboratoire d'Analyses Médicales et Scientifiques

Bactériologie - Hématologie - Biochimie - Parasitologie - Analyses nutritionnelles & fonctionnelles



Casablanca le 9 décembre 2019

Madame SKIREJ SARA

PRELEVEMENT RECU

FACTURE N°	64504
------------	-------

Analyses :			
Prélèvement Vaginal -----	B	90	Total : B 150
Antibiogramme -----	B	60	
Prélèvements :			
Ecouvillon-----	K	2,5	
TOTAL DOSSIER			250,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux Cent Cinquante Dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ET SCIENTIFIQUES  
48, Boulevard Zerktouni - Casablanca  
Tél.: 05 22 27 52 92 & 05 22 27 68 09



Dossier ouvert le : 09/12/19

Prélèvement reçu à 16:18

Edition du : 11/12/19

Madame SKIREJ SARA

Né(e) le : 10/05/1991

Docteur LILIA HAMOUMI CHAUVET

Réf. : PRE 19L274

### Compte Rendu d'Analyses

## BACTERIOLOGIE

### EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE D'UN EXSUDAT GENITAL

Prélèvement : VAGINAL  
Aspect macroscopique : Peu abondant

#### **Examen cytologique**

Leucocytes : Quelques.  
Hématies : Rares.  
Cellules épithéliales : Assez nombreuses

#### **Bactériologie**

Examen après coloration de Gram : Flore à bacilles gram + de Doderlein  
Cultures sur milieux usuels : ABSENCE DE GERMES PATHOGENES  
Parasitologie : Absence de parasites

#### **Mycologie**

Examen direct : Absence de levures  
Culture sur sabouraud : Négative.



## **Bilan Morphologique :**

### **Structures crâniennes et cerveau:**

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

Structures médianes en place .

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 quantité suffisante.

Le placenta est normoinséré.

Le doppler ombilical est normal.

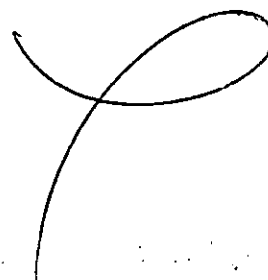
### **Conclusion**

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

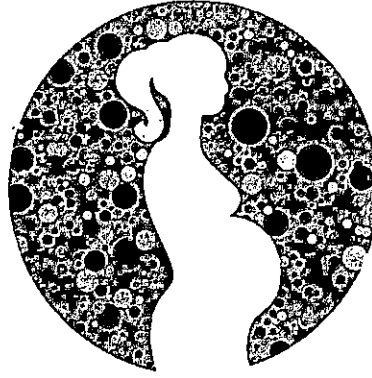
Croissance satisfaisante. Vitalité fœtale normale. Liquide amniotique en quantité suffisante. Placenta normoinséré.

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.



Suivi des grossesses normales et à haut risque  
Accouchement  
Echographie Gynécologique et Obstétricale  
Chirurgie Gynécologique  
Coeliochirurgie - Hystérocopie - Colposcopie  
Maladies et Cancer du sein  
Ménopause  
Infertilité du couple



رعاية و مراقبة الحمل  
التوليد  
الضخ بالصدى الصوتي  
جراحة أمراض النساء  
التشخيص و الجراحة بالمنظار  
جراحة أمراض و سرطان الثدي  
سن اليأس  
العقم للزوجين

Casablanca le 09/12/2019

**Patiente :** Mme SKIREDJ SARA - née le 10/05/1991 .

**Anamnèse :**

Age maternel : 28 ans

Gestité : II Parité : I

ATCD : RAS

Groupage : 0+ RAI - TA : 11/ 7

Date des dernières règles 20/04/2019 Terme théorique : 33 SA +2J

**Motif de consultation :** Suivi de grossesse

**ECHOGRAPHIE OBSTETRICALE par VOIE SUS PUBIENNE :**

Examen pratiqué sur un ALPINION ECUBE EV 3-10, équipé de sondes électroniques linéaire et convexe, de sonde endovaginale, et d'un doppler couleur mis en service en juin 2017.

Les conditions de l'examen étaient bonnes.

On objective un fœtus unique en position CEPHALIQUE .

**Vitalité :**

Activité cardiaque régulière 131 bpm.

Mouvements actifs bien repérés, spontanés et normaux.

**Bilan Biométrique :** Correspondant au terme

BIP : 85.3mm. - LF : 64.3 mm - CA : 293.4 mm

EPF: 2213 g



Suivi des grossesses normales et à haut risque  
Accouchement  
Echographie Gynécologique et Obstétricale  
Chirurgie Gynécologique  
Coeliochirurgie - Hystérocopie - Colposcopie  
Maladies et Cancer du sein  
Ménopause  
Infertilité du couple



رعاية و مراقبة الحمل  
التوليد  
الفحص بالصدى الصوتي  
جراحة أمراض النساء  
التشخيص والجراحة بالمنظار  
جراحة أمراض و سرطان الثدي  
سن اليأس  
العقم للزوجين

Ordonnance

Casablanca le :

09/12/15

الدار البيضاء في :

Mme/Mlle :

SKIRAT SARA

DDN 10/07/1991  
0663 09 49 00

Prelèvement vaginal  
+ recherche Septe S.  
N°2

