

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

N° W19-535053

35358

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)
Matricule : 12293 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre : HERMIS JAWAD

Nom & Prénom : 21/10/181
Date de naissance : 11-06-67 Rue 31 B¹ Ibmou Sima

Adresse : 060080999 Total des frais engagés : 0 Dhs

Cadre réservé au Médecin : Dr. Catherine SABLAROLLES BENNOUAN
Gynécologie Obstétriques

Rés. Hicham Bd. Abdelmoumen
Angle Abou Marouane - Casablanca
Tél : 05 22 86 46 75
ICE : 00161347100050

Cachet du médecin : 01 AOUT 2020
Date de consultation : 20 MAG 2020 Date : 2020 ACCUEIL

Nom et prénom du malade : Kaoutar Age : 43

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Susp de Grossesse

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 20 JUIL 2020

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 Date : 28/07/20

Signature de l'adhérent(e) : ACCUEIL SIEGE RAM

7 Juillet 2020

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIographies			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 <i>Radio Ilyya Abou Madi 27, Rue Ilyya Abou Madi N° 3, Chabrier - Casablanca 203457105222024</i>	<i>7/10/16</i>	<i>7100</i>	<i>1000</i>

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre					
		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 (List of treated teeth)	Nature des Soins (Nature of treatments)	Coefficient (Coefficient)									
				INP : <input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black; margin-right: 10px;" type="text"/> <input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black; margin-right: 10px;" type="text"/> <input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black; margin-right: 10px;" type="text"/> <input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black; margin-right: 10px;" type="text"/> <input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black; margin-right: 10px;" type="text"/> <input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black; margin-right: 10px;" type="text"/> <input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black; margin-right: 10px;" type="text"/>									
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black; margin-right: 10px;" type="text"/>									
				MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black; margin-right: 10px;" type="text"/>									
				DEBUT D'EXECUTION <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black; margin-right: 10px;" type="text"/>									
				FIN D'EXECUTION <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black; margin-right: 10px;" type="text"/>									
O.D.F PROTHESES DENTAIRES 		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">H</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">25533412</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">D</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">00000000</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">B</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">35533411</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">11433553</td> </tr> </table> (Création, remont, adjonction) Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	35533411	11433553
H	25533412	21433552											
D	00000000	00000000											
B	35533411	11433553											
		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black; margin-right: 10px;" type="text"/>											
		MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black; margin-right: 10px;" type="text"/>											
		DATE DU DEVIS <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black; margin-right: 10px;" type="text"/>											
		DATE DE L'EXECUTION <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black; margin-right: 10px;" type="text"/>											

Dr Catherine SABLAYROLLES BENNOUÑA
Gynécologie - Accouchements
Diplômée de la faculté de médecine De Poitiers
Ancienne Interne des Hôpitaux de Poitiers
Diplômée en Echographie
Diplômée en Stérilité
Colposcopie

الدكتورة كاتريين سابلرول بنونة
اختصاصية في أمراض النساء والولادة
خريجة جامعة بواتي بفرنسا

Casablanca, le

20/03/2020

N° MAGOUT Koutar

Echographie Obstétricale

Nosologique du 2^e trimestre

RADIOLOGIE Abou Madi
27, Rue Ilyas Gauthier - Casablanca
Appart 3^e - Tel: 0522 20 34 57 / 0522 20 34 58
Fax: 0522 47 40 00

- 18/11/19

22 SA 3/04/20

ICP : 001613471000050
Tél: 05 22 86 46 75
Rue Hicham Bd. Abdelmoumen
Angle Rue Marouane - Casablanca

Gynécologie Obstétrique
Dr Léa SABLAYROLLES BENNOUÑA



Nom & prénom : MAGOUH KAWTAR

FACTURE N° : 20/006408

Date : 07/04/2020

<u>Examen</u>	<u>Montant</u>
ECHOGRAPHIE MORPHOLOGIQUE T2	1 000,00
Total Montant	
	1 000,00

Arrêtée la présente Facture à la somme de:

MILLE DIRHAMS



Relevé d'identité bancaire
Banque Centrale Populaire
Agence Massira
88, bd massira el khadra Casablanca
Compte n°: 190 780 21211 9307191 000 7 73



Casablanca le 07/04/2020

PATIENT : MAGOUH KAWTAR
MEDECIN TRAITANT : DR. SABLAYROLLES BENNOUNA CATHERINE
F

Dr. Mustapha AKIKI
Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

Dr. M. AZ El-Arab BERRADA
Spécialiste en Radiologie
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

Dr. Hakima BENKIRANE
Ep. Benjelloun
Spécialiste en Radiologie
Lauréate de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex attachée au CHU Ibnou Rochd
Diplômée de Paris
en Imagerie de la femme

Dr. Imad HANAFI
Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté
de Médecine de Bruxelles
Ex. Praticien hospitalier
des hôpitaux de Paris
Radiologie Conventionnelle
et Interventionnelle

Dr. Alaa MRANI ZENTAR
Spécialiste en Imagerie Médicale
Radiologie Interventionnelle
Cancérologique et Cardio-Vasculaire
Lauréat de l'université de Versailles-
Saint-Quentin-en-Yvelines

- IRM Haut champ
- Scanner Spirale Multi-barettes
- Imagerie Cardio-Vasculaire
- Radiologie Générale Numérique
- Mammographie/Tomosynthèse
- Echographie-Doppler Couleur
- Echo-Doppler 3D, 4D
- Echographie Morphologique
- Cone Beam
- Panoramique Dentaire Numérique
- Denta-scanner
- Téléradiologie 4 mètres Numérique
- Ostéo-densitométrie Biphotonique
- Radiologie Interventionnelle
- Diagnostic et Thérapeutique

ECHOGRAPHIE MORPHOLOGIQUE DU DEUXIEME TRIMESTRE

Examen réalisé à 22semaines d'aménorrhée environ.

ETUDE MORPHOLOGIQUE :

Fœtus actif dont l'étude morphologique détaillée ne révèle pas d'anomalies :

Pôle céphalique :

- Intégrité de la ligne médiane avec cavité septale.
- Fosse postérieure normale.
- Vallée sylvienne conforme à l'âge gestationnel.
- Pas de dilatation ventriculaire.

Face explorée (lèvres, narines et os propres du nez).

Rachis d'aspect normal.

Quatre membres ; Trois segments avec extrémités vérifiées.

Poumons hyperéchogènes homogènes de volume normal.
Espaces pleuraux libres.

Abdomen :

- Estomac sous diaphragmatique, de taille normale.
- Deux reins en place, d'échostructure normale.
- Vessie présente.

ANNEXES :

Placenta antérieur bas situé à proximité de l'orifice interne du col avec une distance de 10mm. Ce placenta est à recontrôler au courant du troisième trimestre.

Liquide amniotique en quantité normale.

Cordon ombilical à trois vaisseaux.

BIOMETRIE :

Biométrie compatible avec l'âge de la grossesse.

PC	C.A	BIP
205mm	191mm	56mm

....



Casablanca le 07/04/2020

Dr. Mustapha AKIKI
Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

Dr. M. AZ El-Arab BERRADA
Spécialiste en Radiologie
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

Dr. Hakima BENKIRANE
Ep. Benjelloun
Spécialiste en Radiologie
Lauréate de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex attachée au CHU Ibnou Rochd
Diplômée de Paris
en Imagerie de la femme

Dr. Imad HANAFI
Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté
de Médecine de Bruxelles
Ex. Praticien hospitalier
des hôpitaux de Paris
Radiologie Conventionnelle
et Interventionnelle

Dr. Alae MRANI ZENTAR
Spécialiste en Imagerie Médicale
Radiologie Interventionnelle
Cancérologique et Cardio-Vasculaire
Lauréat de l'université de Versailles-
Saint-Quentin-en-Yvelines

- IRM Haut champ
- Scanner Spiralé Multi-barettes
- Imagerie Cardio-Vasculaire
- Radiologie Générale Numérique
- Mammographie/Tomosynthèse
- Echographie-Doppler Couleur
- Echo-Doppler 3D, 4D
- Echographie Morphologique
- Cone Beam
- Panoramique Dentaire Numérique
- Denta-scanner
- Téléradiologie 4 mètres Numérique
- Ostéo-densitométrie Biphotonique
- Radiologie Interventionnelle
- Diagnostic et Thérapeutique

PATIENT : MAGOUH KAWTAR
MEDECIN TRAITANT : DR. SABLAYROLLES BENNOUNA CATHERINE
F

ETUDE ECHOCARDIOGRAPHIQUE :

Le cœur est en situation normale avec un axe gauche.

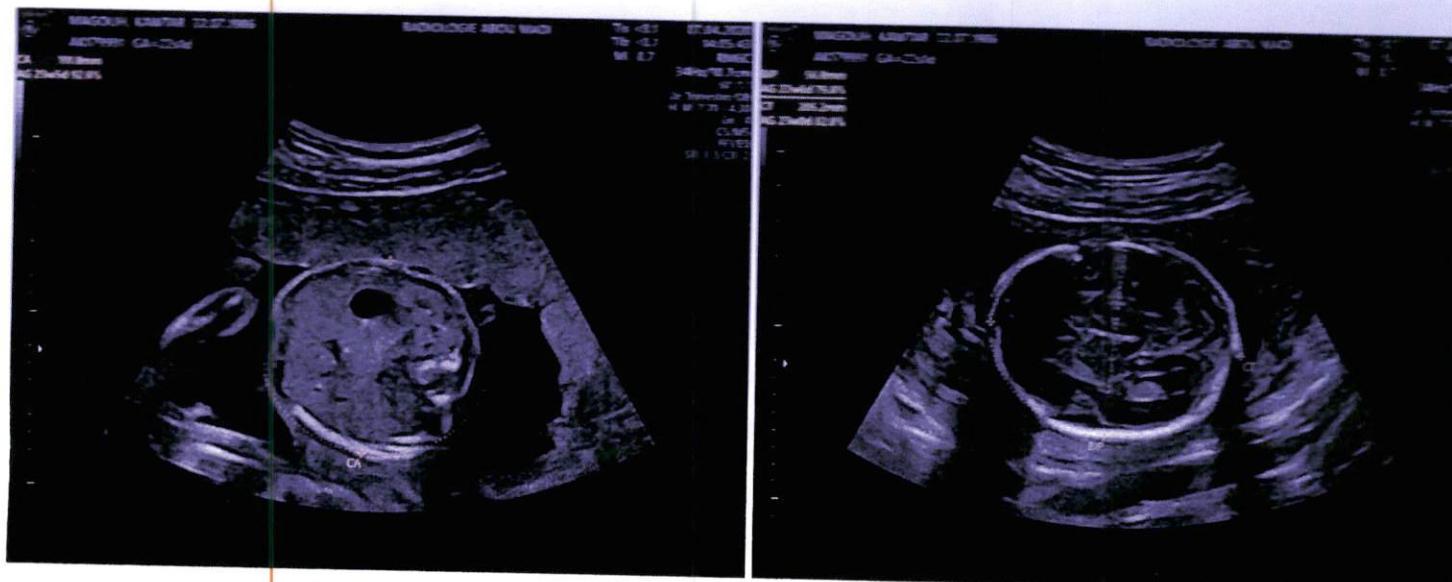
- Quatre cavités équilibrées. Veines pulmonaires inférieures s'abouchant à l'oreillette gauche
- Bonne concordance auriculo-ventriculaire avec un décalage valvulaire.
- Voie d'éjection gauche montrant une continuité septo-aortique et aortico-mitrale sans solution de continuité.
- Voie d'éjection droite, artère pulmonaire et infundibulum entourant l'aorte avec un canal artériel d'aspect normal.
- Au niveau de la base du cœur, l'aorte et l'artère pulmonaire sont de calibre équivalent avec un flux antégrade
- La veine cave supérieure est visible, d'aspect normal.

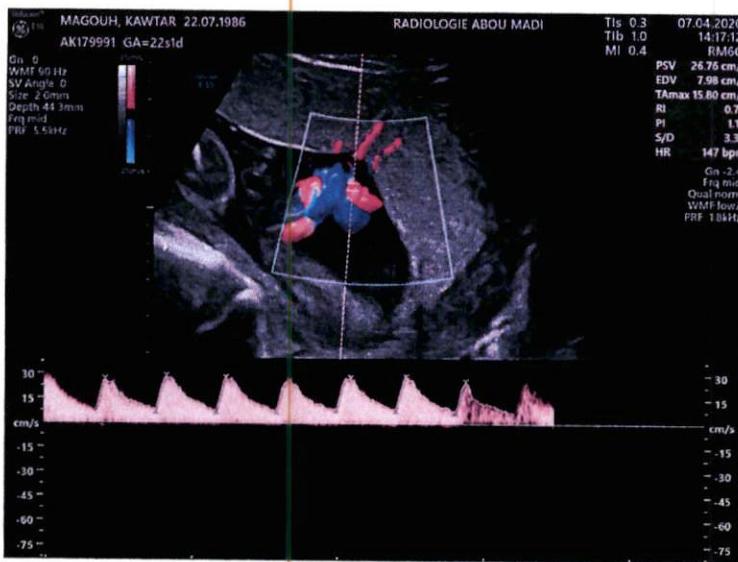
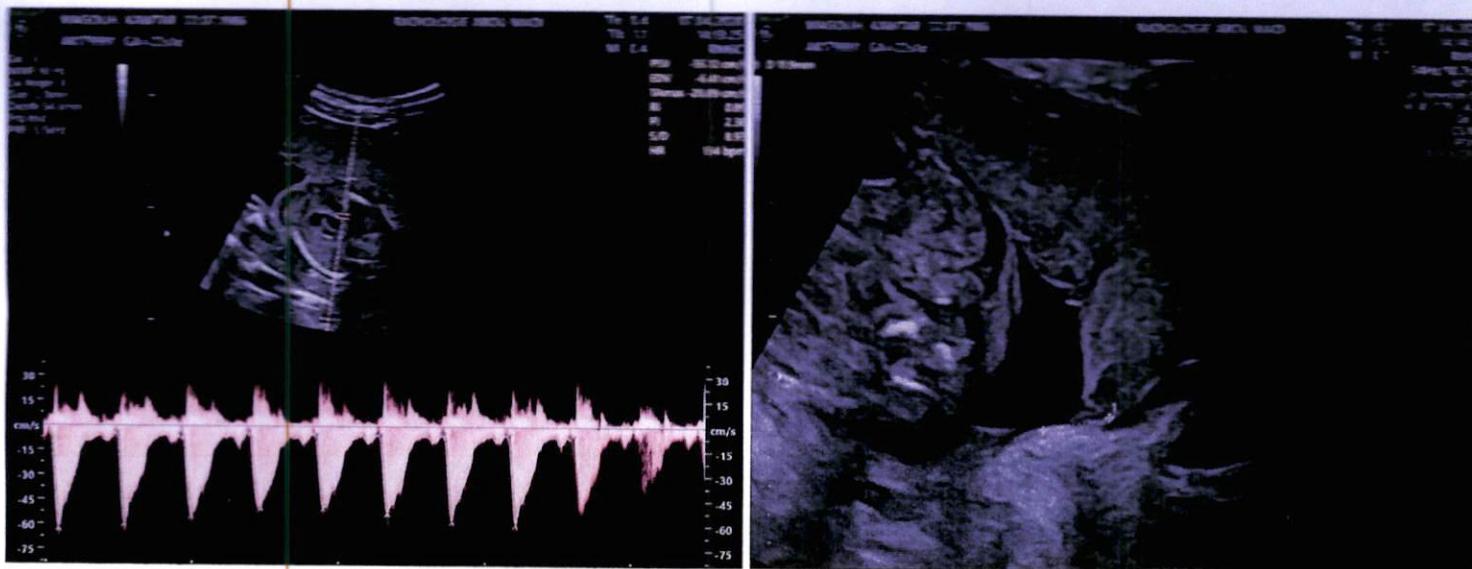
CONCLUSION :

Grossesse évolutive de 22semaines d'aménorrhée sans anomalie morphologique décelable à cet âge de la grossesse.

Confraternellement
DR AKIKI M.
INPE : 091004234

*RADILOGIE Abou Madi
27, Rue Ilya Abou Madi
Tél: 0522.20.34.57 - Gauthier 20.34.57 / 0522.20.34.58
Fax: 0522.20.34.57 - Casablanca
N°: 0522.20.34.57 - Gauthier 20.34.57 / 0522.20.34.58*





RADIOLOGIE ABOU MADI

Nom MAGOUH, KAWTAR
ID patient AK179991

Indication

DDR	AG(DDC)	22w1d	DPA(DDC)	17.06.2020	G	Ab		
DDC	AG(MAE)		DPA(MAE)		P	Ec		
PFE(Hadlock)	Valeur	Plage	Age	Plage	GP	CFEF2014		
CA/LF/CT						N/D		
Mesures 2D	MAE /PFE	Valeur	m1	m2	m3	Méth.	GP	Age
BIP (CFEF2006)	III	56.8 mm	56.8				dern.	79.8% 22w6d
CT (CFEF2006)	III	205.2 mm	205.2				dern.	82.8% 23w0d
CA (CFEF2006)	III	191.6 mm	191.8				dern.	92.8% 23w5d