

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 radins 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.

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 Aïal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W19-498870

NID: 45034

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7331 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : BAETOUTY HASSAN

Date de naissance : 29/06/1966

Adresse :

Tél : 0663736250 Frais des frais engagés : 1791,80 DHS

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. ABOUTIK Mohamed
Gynécologue - Obstétricien
Rue Socrate Rés. El-Dahmane
Bordj - Casablanca

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : HASSAN YOUSSEF KAPULAN Age :

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

Nature de la maladie : Grossesse 23 ULI. 2023

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 : 19/10/20

Signature de l'adhérent(e) :

Dr Mohamed ABOUTIKA

Gynécologue - Obstétricien

Diplômé de la Faculté de Médecine de Brest

Echographie et Médecin Fœtale

Chirurgie Gynécologique et Mammaire

Chirurgie Endoscopique et Hysteroscopique

Stérilité du Couple et Fécondation In-Vitro

Ex-Médecin Attaché au CHU de Brest et aux Hôpitaux de Bretagne

Ex-Chef de Service à la Polyclinique CNSS

الدكتور محمد أبو الشقر

اختصاصي في امراض النساء والتوليد

خريج كلية الطب بريس

الفحص بالصدى الصوتي و امراض الجنين

جراحة امراض الرحم و الثدي

الجراحة بالمنظار الداخلي و الرحمي

المقم الزوجين التلقيح الانبوي

كسيت سابقا بمستشفيات بريس

رئيس المصلحة بصحاح الضمان الاجتماعي

Casablanca, le

18/05/20

ORDONNANCE

zu huse Younes

u NM

Chyocane = fu,

Hebop i Taxo

Tha / udm
hiv

u recherche d'Albuminurie

Tél. : 05 22 98 04 55 : الهاتف

Fax : 05 22 98 04 77 : الفاكس

GSM : 06 61 19 54 24 : المحمول

54, Rue Socrate - Résidence Sabah
Maârif - Casablanca

Courriel : aboutikamohamed@yahoo.fr / dr.aboutika@hotmail.com / dr.aboutika@gmail.com

En Cas d'urgence GSM : 06 61 19 54 24 : في حالة الإستعجال

زنفة سقراط - إقامة صباح

معاريف - الدار البيضاء

البريد الإلكتروني

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DOUALAB

Dr DADOUNE Loubna

Médecin biologiste

Biochimie - Hématologie - Immunologie

Parasitologie - Mycologie - Hormonologie - Virologie

301, Lotissement Haj Fatah Oulfa

(Près Rond point CHEHDIA)

Casablanca

Tél. : 0522 900 300 - Fax : 0522 900 700

Casablanca le 13 octobre 2020

Madame HILAL YOUNES KAWTAR

| | |
|------------|--------|
| FACTURE N° | 182548 |
|------------|--------|

Analyses :

| | | | |
|---|---|-----|----------------|
| Numération formule sanguine ----- | B | 80 | |
| Glycémie (à jeûn) ----- | B | 20 | |
| Protéinurie (Recherche) ----- | B | 40 | |
| VDRL qualitatif ----- | B | 60 | |
| TPHA qualitative ----- | B | 60 | |
| Antigène HBs ----- | B | 200 | |
| Ac Anti HCV dépistage ----- | B | 230 | |
| HIV (dépistage) ----- | B | 230 | |
| Sérodiagnostic de la toxoplasmose ----- | B | 100 | Total : B 1020 |

Prélèvements :

| | | |
|-----------|----|-----|
| Sang----- | Pc | 1,5 |
|-----------|----|-----|

| | |
|---------------|-------------|
| TOTAL DOSSIER | 1 391,80 DH |
|---------------|-------------|

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Trois Cent Quatre vingt Onze Dirhams et Quatre vingt Centimes

DOUALAB
Dr. DADOUNE Loubna
Laboratoire d'Analyses Médicales
301 Lot Haj Fatah Oulfa - Casablanca
Tel : 0522 900 300 - Fax : 0522 900 700

Docteur Mohamed ABOUTIKA
Gynécologue obstétricien



Date : 18/09/20.

Compte-rendu de l'échographie morphologique du premier trimestre

Identification de la patiente

- Nom et Prénom : Mme. HILAL YOUNES Kaoutar. Ep. BAETOUTY.
- Date de naissance : 18/09/1988.

Indication de la machine utilisée :

- Marque : General Electric.
- Type : Voluson P8.
- Date de première mise en circulation : 1/06/2015.

Informations initiales

- Date des dernières règles : 13/06/2020.
- Date de début de grossesse : 27/06/2020.
- Terme théorique : 13 semaines et 06 jours d'aménorrhée.
- Terme corrigé : 14 semaines et 02 jours d'aménorrhée,

Contenu de l'examen :

- ✓ **Nombre de fœtus** : grossesse mono fœtale évolutive.

- ✓ **Vitalité fœtale :**

- Mobilité spontanée : normale.
- Activité cardiaque : présente.

- ✓ **Biométrie fœtale :**

- Longueur crâniens-caudale (LCC) : 82.4 mm
- Diamètre bi pariétale (BIP) : 24.8 mm
- Mesure de la clarté nucale (CN) : 1.00 mm

- ✓ **Morphologie fœtale :**

- **POLE CEPHALIQUE**

- Contour de la boîte crânienne : normale
- Absence de particularité de la ligne médiane
-

- Paroi abdominale antérieure : normale

- Présence de quatre membres comprenant chacun trois segments

- ✓ **Les annexes fœtales :**

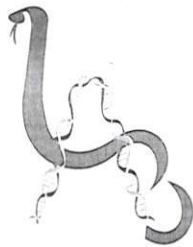
- Volume amniotique : normal.
- Aspect du trophoblaste normal mais postérieur bas inséré
- Absence de masse annexielle suspecte.

Conclusion :

- ✓ **Grossesse mono fœtale évolutive.**
- ✓ **Le bilan morphologique ne relève pas d'anomalie.**
- ✓ **La biométrie est normale.**

- ✓ Difficulté technique rencontrée : aucune.

(Ce document est adapté aux exigences du rapport du comité technique français de l'échographie fœtale «CTE »



مختبر التحاليل الطبية د.علاء لاجب

Laboratoire d'analyses médicales DOUALAB

Dr. DADOUNE Loubna
Médecin biologiste

Biochimie - Hématologie - Bactériologie - Immunologie
Parasitologie - Mycologie - Hormonologie - Virologie

Madame HILAL YOUNES KAWTAR

Docteur MOHAMED ABOUTIKA

Réf. : 20J31B

Dossier ouvert le : 13/10/20

Prélèvement effectué à 08:39

Edition du : 13/10/20

Page : 2/2

Compte Rendu d'Analyses

IMMUNO / SEROLOGIE

V.D.R.L.

Réaction qualitative -----: Négatif.

TPHA

Réaction qualitative -----: Négatif.

HEPATITE B

-Antigène HBS-----: Négatif.
(technique E L F A)

Index < 0,13 : Négative

Index > 0,13 : Positive

IMMUNO / SEROLOGIE

ANTICORPS ANTI HVC (dépiage) ----- Négatif.
(Technique par chimiluminescence)

HIV1 - HIV2 (DEPISTAGE) -----: Négatif.

pour tout résultat Positif doit être confirmé par WESTERN BLOT

SERODIAGNOSTIC DE LA TOXOPLASMOSE

Titre des Anticorps Totaux -----: 0,0 UI/ml

Interprétation :

< 4 UI/ml : Négatif

>= 4 & < 8 UI/ml : Equivoque

>= 8 UI/ml : Positif

Pour une bonne interprétation du statut sérologique, il est conseillé d'effectuer deux dosages à trois semaines d'intervalle.

DOUALAB
Dr. DADOUNE Loubna
Laboratoire d'Analyses Médicales
301 Lot Haj Fatah Oulfa - Casablanca
Tél. : (0522) 900 300 - Fax : (0522) 900 700

