

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

N° W19-498872

ND: 45032

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7331 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BAE TOUTY HASSAN

Date de naissance : 29/06/1966

Adresse :

Tél. : 0663796250 Total des frais engagés : 560,25 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. ABOUTIKA Mohamed
Gynécologue - Obstétricien
54, Rue Socrate Rés. Sabah
Marrakech - Casablanca
Tél: 0522 98 04 77 - Fax: 0522 98 04 77

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : HILAL YOUNES KADIAN Age :

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

Nature de la maladie : 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 au 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) :

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

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 CHM de Brest et aux Hôpitaux de Bretagne

Ex-Chef de Service à la Polyclinique CSS

الدكتور محمد أبو الثغر

اختصاصي في امراض النساء والتوليد

خريج كلية الطب بريس

الفحص بالصبر الصوتي وامراض الجنين

جراحة امراض الرحم والتدري

الجراحة بالمنظار الداخلي والرحم

المقم الزوجين التلقيح الانبوبي

كسب سابقا بمستشفيات بريس

رئيس المصلحة بمصحات الضمان الاجتماعي

Casablanca, le

15/09/20

ORDONNANCE

108.65
10 Pregnacare 30 CP
194.60

pregnacare 30 CP	
PVC : 108,65 DH	
Ut Av :	Lot :
30/06/2022	230427A
Iphabiotics	

51.60
20 Tardyferon B9
160.25

6 118001 100620	
TARDYFERON B9	
30 comprimés pelliculés	
Fer 50 mg / Acide folique 0,350 mg	
Distribué par Cooper Pharma	
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca	
Amina DAOUDI - Pharmacien Responsable	
PPV : 51.60 DH	

54, Rue Socrate - Résidence Sabah
Maârif - Casablanca

Tel. : 05 22 98 04 55 : الهاتف
Fax : 05 22 98 04 77 : الفاكس
GSM : 06 61 19 54 24 : المحمول

54, زنقة سقراط - إقامة صباح
معاريف - الدار البيضاء

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

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

Docteur Mohamed ABOUTIKA
Gynécologue obstétricien



Casablanca, le 15/10/2020.

ECHOGRAPHIE OBSTETRICALE 2ème TRIMESTRE

IDENTITE PATIENTE : Mme. HILAL YOUNES Kaoutar Ep. BAETOUT
Née le 02/08/1988

DDR : 13/06/20.

TERME THEORIQUE : 17 SA et 5 j.

DG : 27/06/20.

TP : 22/03/21.

FCETUS

Grossesse monofœtale évolutive

PRESENTATION : Céphalique.

BIOMETRIE EPF : 206 g +/- 30 g (17 SA).

- BIP = 37.89 mm (15 P).
- P C = 138.76 mm (28 P).
- C A = 118.31 mm (19 P).
- LF = 26.19 mm (63 P).

MOBILITE FCETALE : +

ACTIVITE CARDIAQUE : +

MORPHOLOGIE : * Crane + * Diaphragme + * Reins +
* Rachis + * Estomac + * Vessie +
* Cœur + * Vésicule + * Membres +

ANNEXES

LIQUIDE AMNIOTIQUE : Normal.

PLACENTA :- Fundique non bas inséré.

- Grade : 0.

CORDON : 2 artères et une veine.

AU TOTAL : Grossesse Mono fœtale évolutive en rapport avec le terme théorique de
17 SA + 5 j.

Résidence Sabah, 54 rue Socrate, Maârif. Casablanca 20100.

Patente n° 35804972. IF n° 40901202.

Tél. : 05 22 98 04 55- Fax : 05 22 98 04 77- Urgences : 06 61 19 54 24

Courriel : dr.aboutika@hotmail.com