

## 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° W19-464233

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)		15072	
Matricule :	12596	Société :	RAM
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	GARCI SIHANE
Nom & Prénom :			
Date de naissance : 21/07/1987			
Adresse : 9, R <sup>e</sup> YACOUB EL MANSOUR JOHANNEAIA			
Tél. : 06 61 24 57 64 Total des frais engagés : 1227,00			
Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Date de consultation :	8/11/2019	Nom et prénom du malade :	Gache Sihane
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même	Conjoint	Enfant
Nature de la maladie :			
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) :

Le : 20/11/2019

### RELEVE 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
28/11/13	Générale	4	10000	BKOUCHI Hôpital National, Régionale d'Assainissement, 2 <sup>e</sup> Etage, Azemmour Casablanca Tél. 05 22 930 930

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
A PHARMACIE DE L'AVENUE SARL Angle Boulevard Mohammed V 08. 11. 79 et Rue Rif, Mohammedia Tél : 05 23 32 05 02	28/11/13	27,60

INPE: UYCUFL401

### ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Mohamed Aissaoui Bd. Med. V 08. 11. 79 Tél : 05 23 32 05 02	28/11/13	DS 60	275.000

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

### 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'O.D.F.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [ ]

COEFFICIENT DES TRAVAUX	[ ]
MONTANTS DES SOINS	[ ]

DEBUT D'EXECUTION	[ ]
FIN D'EXECUTION	[ ]

COEFFICIENT DES TRAVAUX	[ ]
MONTANTS DES SOINS	[ ]

DATE DU DEVIS	[ ]
DATE DE L'EXECUTION	[ ]

COEFFICIENT DES TRAVAUX	[ ]
MONTANTS DES SOINS	[ ]

DETERRMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	[ ]
H 25533412 21433552 00000000 00000000	G

D 00000000 00000000	G 35533411 11433553
B	

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	[ ]
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	[ ]

DATE DE L'EXECUTION	[ ]
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION	[ ]

DATE DU DEVIS	[ ]
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS	[ ]

COEFFICIENT DES TRAVAUX	[ ]
MONTANTS DES SOINS	[ ]

DATE DU DEVIS	[ ]
DATE DE L'EXECUTION	[ ]

COEFFICIENT DES TRAVAUX	[ ]
MONTANTS DES SOINS	[ ]

DATE DU DEVIS	[ ]
DATE DE L'EXECUTION	[ ]

**Dr.Imane BEKOUCHI**

Spécialiste en Gynécologie  
Obstétrique

Chirurgie Gynécologique - Maladies du sein  
Coelioscopie - Colposcopie - Hystéroskopie  
Stérilité - Procréation Médicalement Assisté



**الدكتورة إيمان بکوشی**

إختصاصية في أمراض النساء  
والتوليد

جراحة السرطان. أمراض الثدي  
التشخيص والجراحة بالمنظار  
العمم. المساعدة الطبية على الإنجاب

Casablanca, le : 08/11/2016 الدار البيضاء، في :

— R' Garch Jihane  
Hassane

- Consultation 200,-

- Echographie 200,-

Total 400,00

DR IMANE BEKOUCHI  
GYNECOLOGUE OBSTETRICIENNE  
GYNÉCOLOGUE COMMUNAL DR IMANE BEKOUCHI  
Entrée B, 2<sup>e</sup> étage, N°11, Hay Hassan-Casablanca  
Tél: 05 22 930 930 - GSM: 0661 96 14 04

عماره الجماعة ، مدخل ب ، الطابق الثاني، رقم 11، طريق ازمور - الحي الحسني - الدار البيضاء

Immeuble communal,Rte d'Azemmour,Entrée B,2<sup>ème</sup> étage - N°11, Hay Hassan-Casablanca

الهاتف : 05 22 930 930 - المستعجلات Tél : 0661 961 404 - البريد الإلكتروني : dr.bekouchi@gmail.com

**Dr.Imane BEKOUCHI**

Spécialiste en Gynécologie  
Obstétrique

Chirurgie Gynécologique - Maladies du sein

Coelioscopie - Colposcopie - Hystéroskopie

Stérilité - Procréation Médicalement Assisté



**الدكتورة إيمان بکوشی**

إخلاصية في أمراض النساء  
والتلقيح

جراحة السرطان - أمراض الثدي

التخيض والتراجحة بالمنظار

العمق - المساعدة الطبية على الإنجاب

Casablanca, le :

٨/١٢/٢٠١٩

الدار البيضاء، في :

Dr. Imane Garde Til

- Triple  
Tch

LABORATOIRE AMALIA  
Mohammed V-AZEMMOUR  
BIOLOGISTE  
A. Bd. Med V - Mohammed V  
Tél : 05 22 930 40 30

DR IMAINE BEKOUCHI  
GYNÉCOLOGIE  
HAY HASSANI CASABLANCA  
ENTRÉE B, 2<sup>ème</sup> étage - N°11

عمارة الجماعة ، مدخل ب ، الطابق الثاني ، رقم 11 ، طريق ازمور- الحسي - الدار البيضاء

Immeuble communal,Rte d'Azemmour,Entrée B,2<sup>ème</sup> étage - N°11, Hay Hassani-Casablanca

الهاتف : Tél : 05 22 930 930 - المستجدات : E-mail : dr.bekouchi@gmail.com - البريد الإلكتروني : Gsm : 0661 961 404

**LABORATOIRE AMARA D'ANALYSES MEDICALES**

Dr. M. AMARA

3,Bd Mohammed V - Tél.: 0523.30.40.30 - Fax: 0523.30.43.20

---

Référence:

**91112707**

Analyses effectuées le: 12/11/2019

Pour.....: **Mme GARCH JIHANE**

Sur prescription du: Dr BEKOUCHI IMANE

Code.....: 00017960



Organisme.....:

**Bilan:**

TRIS

Cotation : (B 560 )

**Montant Net :** 775.40 **Dhs**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

**SEPT CENT SOIXANTE QUINZE Dhs 40 Cts**

JO  
LABORATOIRE AMARA  
Mohamed V  
3, Bd.Med.V  
Tél. : 0523 30 40 30



**Dr.Imane BEKOUCHI**

Spécialiste en Gynécologie  
Obstétrique

Chirurgie Gynécologique - Maladies du sein  
Coelioscopie - Colposcopie - Hystéroskopie  
Stérilité - Procréation Médicalement Assisté



**الدكتورة إيمان بکوشی**

إختصاصية في أمراض النساء  
والتوليد

جراحة السرطان - أمراض الثدي  
التشخيص والجراحة بالمنظار  
العمق - المساعدة الطبية على الإنجاب

Casablanca, le :

8/11/19

الدار البيضاء، في :

Mme Aicha Tlib

- Grossesse précoce évolutive
- Bionétique coup de poing 118mm 6j
- Lipiole amniotique
- Placenta fundique
- Filme amniotique (Amniotic film)

عمراء الجماعة، مدخل ب ، الطابق الثاني ، رقم 11 ، طريق ازمور- الحي الحسني- الدار البيضاء

Immeuble communal,Rte d'Azemmour,Entrée B,2ème étage - N°11, Hay Hassani-Casablanca

E-mail : dr.bekouchi@gmail.com : Gsm : 0661 961 404 : البريد الإلكتروني : المستعجلات : Tél : 05 22 930 930 : الهاتف

Mohammed AMARA  
Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'Université de Bruxelles (U.L.B.)  
Spécialités : Biochimie - Hématologie  
Immunologie - Bactériologie - Mycologie

مختبر اعمارة للتحليلات الطبية  
LABORATOIRE AMARA D'ANALYSES MEDICALE

Prélèvement du : 12/11/2019  
Edition du : 19/11/2019  
Code Patient : 00017960  
Matricule :

Heure : 10:06



Référence 91112T2707 du : 12/11/2019

Mme GARCH JIHANE

Médecin: Dr. BEKOUCHI IMANE

COMPTE RENDU LABORATOIRE BIOMNIS FRANCE

MARQUEURS SERIQUES MATERNELS DE LA TRISOMIE 21 FOETALE  
Voir résultat en annexe

L13  
3.016 < 76.00 40.30  
*A*

Biogiste responsable : François CORNU

JC. AZOULAY A. EBEL

C. BOUDIN D. ENGERAND

C. BOUZ N. MEKNACHE

E. BUGNI L. GUILLOUX

E. CART-TANNEUR L. GUIS

C. COIGNARD V. JACOMO

N. COUPRIE L. LEFLEM

H. DESSUANT A. LIQUIER

L. DRUART T. LY

Biologistes médicaux :

A. MARCILLY A. PETIT

N. MEKNACHE I. PETIT

ME. NAUD B. QUILICHINI

X. NAUDOT E. RABUT

M. NOUCHY L. RAYMOND

A. OVIZE O. ROUALDES

G. PANTEIX C. SAULT

L. PELLEGRINA B. SCHUBERT

G. PERAZZA L. STROMPF

S. TAPIA

JM. VANDERNOTTE

Dossier : 20572 10723-13.11.19

Enregistré le 13 Novembre 2019, à 11h48

Edité le 18 Novembre 2019, à 17h37

Demandé par le Docteur LBM AMARA D'ANALYSE MED  
DI MOHAMMED AMARA, 3 Bd Mohammed V FACE CLINIQUE FEDALA, 0 MOHAMMEDIA  
MAROC (F)

Transmis par : LABORATOIRE AMARA D'ANALYSES MED.

Références : 91112707 138811

AUTORISATIONS : Activités de diagnostic prénatal ; analyses de cytopathologie, y compris moléculaire ; analyses de génétique moléculaire ; analyses en vue du diagnostic des maladies infectieuses et parasitaires ; analyses de biochimie, y compris les analyses de suivi sur les marqueurs sériques maternels ; Examen des caractéristiques génétiques d'une personne ou de son identification par empreintes génétiques ; Activité biologique d'assistance médicale à la procréation ; Autorisation de détenir et/ou d'utilisation de sources de rayonnements ionisants à des fins de médecine nucléaire.

MA160 - C - 2057210723

LABORATOIRE AMARA D'ANALYSES MED.

Dr MOHAMMED AMARA

3 bd Mohammed V-Face Clinique FEDAL  
0 MOHAMMEDIA MAROC (F)

ACCREDITATION  
N° 6-1100  
Liste des sites accrédités  
et portée disponibles sur  
www.cofrac.fr

**Exemplaire destiné au correspondant**

Résultat d'analyse : Madame GARCH, JIHANE

Née le 21 Juillet 1987, âgée de 32 ans

Prélèvement du 12 Novembre 2019 à 10h30

**DEPISTAGE COMBINE DE LA TRISOMIE 21 FOETALE AU 1ER TRIMESTRE DE LA GROSSESSE**

PAPP-A

hCG-βéta

Clarté nucale

2250, 0	mU/I	soit	1, 03	MoM
83, 4	U/l	soit	2, 12	MoM
1, 3	mm	soit	1, 00	MoM

**RISQUE combiné de TRISOMIE 21 au 1er trimestre : 1/2164**

Risque &lt; 1/1000 : Ces résultats ne placent pas votre patiente dans un groupe à risque accru de trisomie 21 foetale. Le calcul du risque combiné tient compte de la clarté nucale.

Merci de vérifier les renseignements intervenant dans le calcul du risque :

Date de naissance	21/07/87
Date de prélèvement	12/11/19
- Date de l'échographie	08/11/19
- Longueur crânio-caudale (LCC)	49,3 mm
- Clarté nucale (CN)	1,3 mm
- Âge gestationnel le jour du prélèvement en fonction de la LCC (Logiciel LC)	12,0 SA
- Poids kg (NP si non précisé)	63
- Tabac (NP si non précisé)	non
- Origine géographique	Europe/Afrique du Nord
- Grossesse	Monofoetale

Ce compte rendu ne peut être remis à la patiente que par l'intermédiaire du médecin prescripteur.  
Ce calcul statistique permet d'évaluer un risque et non d'affirmer ou d'exclure une Trisomie 21.

Réactifs AutoDelfia Perkin Elmer, Logiciel LifeCycle (Marqué CE)  
Autorisation Ministérielle du 23 Juillet 1998

Validé par : Dr Corinne SAULT - Tél. 04 72 80 73 75

**Dossier complet**

François CORNU

La présentation de nos résultats a changé : désormais, chaque analyse est suivie de la mention « validé par », qui vaut signature informatique du biologiste concerné.