

## 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.

### 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.

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



**MUPRAS**

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

## Déclaration de Maladie

N° W21-621510

65570

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12648 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ENNATAR OUSSAMA

Date de naissance : 08/05/1989

Adresse : BP 2772 RABAT RP

Tél. : 0693836908 Total des frais engagés : 892,60

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. JENNANE BOUCHRA  
Gynécologie-Obstétrique  
Résidence Riad Ennakhi N°4 Imme. A  
Angle Av. Ennakhi Rue Elyazid Hay Riad Raba

Date de consultation : 25/03/2021

Nom et prénom du malade : OUADJAB ELALAOUI

Lien de parenté : ☐ 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 Le : 01/04/2021

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVÉ 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
25/03/21	CONS		25000	INP : <b>INP: 101168946</b> <b>Dr. JENNANE BOUCHRA</b> Synécologie-Obstétrique Résidence Riad Ennakhil N° 4 1 <sup>er</sup> étage angle Av. Ennakhil Rue El Yazid Hay Riad-Rabat 066587878
	ECHO		35000	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	25/03/21	29260

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

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 : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.																		
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			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>				H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	
	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"/>															
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Dr. JENNANE Bouchra

Spécialiste en gynécologie - Obstétrique

Suivi de grossesses - Echographie 3D/4D

Accouchements - Chirurgie Gynécologique

Maladies du sein - Infertilité du couple

Endoscopie - Fécondation in Vitro

## د. الجنان بشرى

اختصاصية في أمراض النساء و التوليد

متابعة الحمل - الكشف بالصدى 3D/4D

التوليد - الجراحة بالتنظير الباطني

لأمراض الثدي - جراحة الجهاز التناسلي

علاج غم الزوجين - فتح الإصطناعي

03/2021

Mme. MOUADDAB EL ALAOUI ZINEB

1 ) MALTOFER FOL

1 cp /j

(2 mois)

2 ) MAGMINE

1 cp /j

(2 mois)

Dr. JENNANE BOUCHRA  
Gynécologie - Obstétrique  
Rés. Ryad Ennakhil, N° 4, Imm. A  
Angle Avenue Ennakhil - Rue El Yazidi  
Hay Riad - Rabat  
Tél. 0537 56 66 35 / 11

MB768 0923

LOT PER

Prix

99.00

Pages 1/1

4, Imm. A Résidence Ryad Ennakhil, Angle Avenue Ennakhil  
et Rue Elyazidi, Hay Ryad - Rabat

Tél Bureau : 05 37 56 66 35 / Urgences : 06 65 87 82 82

4، عمارة A إقامة رياض النخيل زاوية شارع النخيل

و زنقة اليزيدي حي الرياض - الرباط

dr.bouchra.jennane@gmail.com

## Dr. JENNANE Bouchra

Spécialiste en gynécologie - Obstétrique

Suivi de grossesses - Echographie 3D/4D

Accouchements - Chirurgie Gynécologique

Maladies du sein - Infertilité du couple

Endoscopie - Fécondation in Vitro

د. الجنان بشاري

اختصاصية في أمراض النساء و التوليد

متابعة الحمل - الكشف بالصدى 3D/4D

التوليد - الجراحة بالتنظير الباطني

امراض الثدي - جراحة الجهاز التناسلي

علاج عقم الزوجين - التلقيح الاصطناعي

RABAT LE, 25/03/2021

NOTE D'HONORAIRES N° : 3193/21

### MOUADDAB EL ALAOUI ZINEB

Consultation	250,00 DHs
Echographie	350,00 DHs
TOTAL	600,00 DHs

Dr. JENNANE Bouchra  
Gynécologie-Obstétrique  
Résidence Ryad Ennakhil, N° 4, Imm. A  
Angle Av. Ennakhil, Rue Elyazid Hay Ryad - Rabat  
Tél. 06 65 66 35 / Urgences : 06 65 87 82 82

ARRETE LA PRESENTE NOTE D'HONORAIRES A LA SOMME DE :  
#SIX CENTS DIRHAMS#



N° étude: 16280

## Dr.JENNANE Bouchra

Nom: Mme MOUADDAB EL ALAOUI Zineb  
Age: 32 an(s)

Date de l'étude: 25/03/2021 11:48  
Indication: Biométrie

OB

Nbre foetus: 1

DDR: 13/08/2020

AG (DDR): 32s0j

**Poids foetal estimé**

Hadlock(PA,LF,BIP,PC): 2262 g +/- 330 g AUM (Hadlock) 64%tile DDR 89%tile

**Age gestationnel**

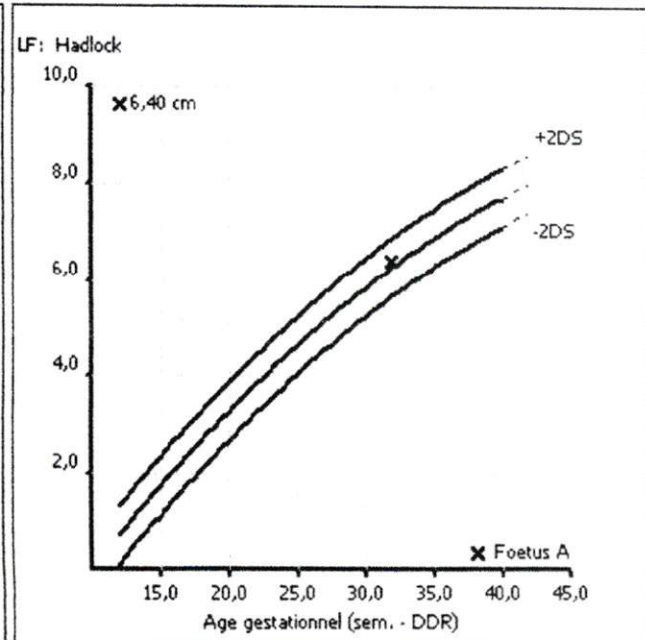
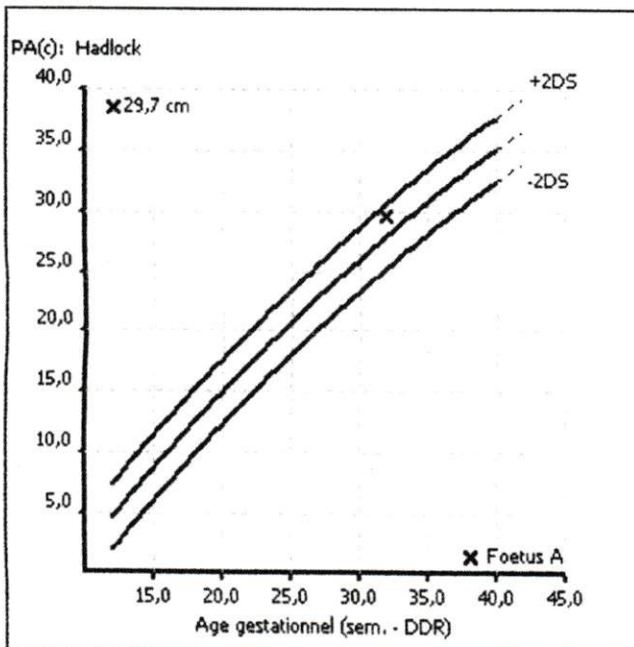
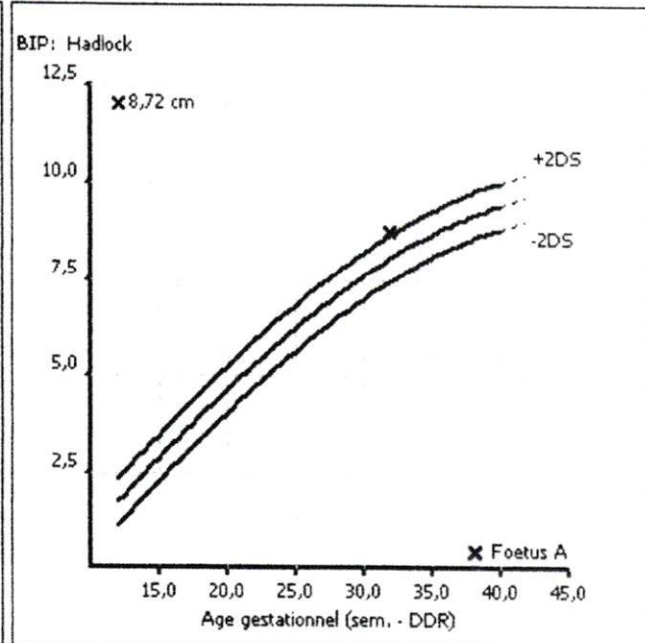
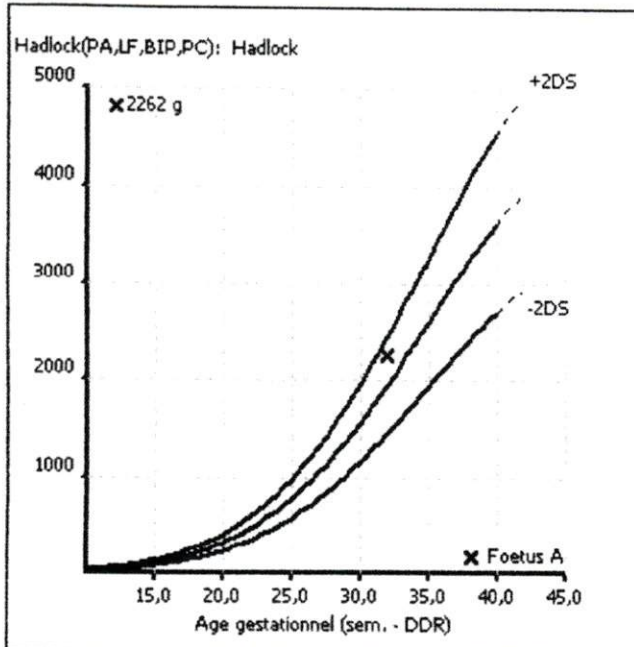
AG (BIP)Hadlock:	8,72 cm	35s1j	+/-22j
AG (PC)Hadlock:	31,1 cm	34s5j	+/-21j
AG (PA)Hadlock:	29,7 cm	33s4j	+/-21j
+ AG (LF)Hadlock:	6,40 cm	33s0j	+/-21j
AG(PFE)Shinozuka:	2397 g	35s2j	+/-14j

**Mesures de base**

	Utilisé dans les calculs		Percentile	1	2	3	4	5
BIP:	8,72 cm	MOY	>98%	8,78	8,66			
PC:	31,1 cm	MOY	84%	31,1	31,0			
PA:	29,7 cm	MOY	88%	29,9	30,4	28,7		
LF:	6,40 cm	MOY	66%	6,68	6,03	6,48		

Les images figurant dans le compte-rendu ne peuvent être utilisées à des fins diagnostiques.





### Commentaires

Grossesse mono-foetale évolutive en présentation céphalique dos à droite.  
Mensurations correspondent à l'AG soit 32 SA avec EPF de 2250 g +/- 300g.

Placenta antéro-fundique grade II - III de Grannum.

Liquide amniotique en quantité normale.

Diagnostiqué par:

Dr. JENNANE BOUCHRI  
Gynécologie - Obstétrique  
Rés. Ryad Ennakhil N° 4 Immi A  
Avenue Ennakhil RUE El Yazal  
Hay Riad - Rabat  
Tél: 06 35/Urgences: 06 65 87 82 8