

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Données 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.

Biologie 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.

Éducation :

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

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



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

Déclaration de Maladie

N° M21-0033096

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11082

Société : RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : DAHMANI MOHAMED

Date de naissance : 29.10.1978

Adresse : 155 BD La gironde CASA

Tél. : 0687 85048

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. ZARI AMAL
Gynécologue - Obstétricienne
CASABLANCA
Tél. 05 58 06 08 05

Date de consultation : 06.07.2021

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie : Grossesse pathologique

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 : CASA

Le : 12 / 07 / 2021

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019


RELEVÉ DES PENS 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
01/07/21	us	400	DIT	

EXECUTION DES ORDONNANCES

[illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	01/07/2020	280	8000

AUXILIAIRES MEDICAUX

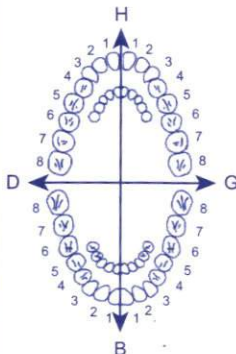
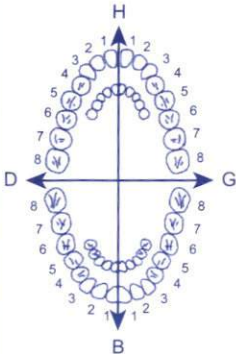
[illegible]

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 canalaire, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
					COEFFICIENT DES TRAVAUX
					MONTANTS DES SOINS
					DEBUT D'EXECUTION
					FIN D'EXECUTION
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	<div><div>H</div><div><div>2553341221433552</div><div>0000000000000000</div><div>D</div><div>0000000000000000</div><div>3553341111433553</div><div>G</div></div><div>B</div></div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX	
	<div><div>[Création, remont, adjonction]</div><div>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</div></div>			MONTANTS DES SOINS	
				DATE DU DEVIS	
				DATE DE L'EXECUTION	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. ZARI Amal

Spécialiste en Gynécologie – Obstétrique

Ancien Attaché aux Hôpitaux de France

Suivi de Grossesses - Accouchements

Grossesses à haute risque et Médecine Fœtale 3D/4D

Chirurgie Gynécologique et Chirurgie des seins

Coelioscopie et Hystéroscopie - Stérilité du couple FIV - ICSI



الدكتورة الزرعى أمال

إختصاصية في أمراض النساء و التوليد

طبيبة سابقة بمستشفيات فرنسا

متابعة الحمل - التوليد

الحمل عالي المخاطر و الفحص بالمصدى 3D/4D

جراحة النساء و الثدي

الجراحة بالمنظار - العقم والإخصاب

01/07/21.

Moumen SARA .

- Echographie morphologie T₇

RADIOLOGIE Abou Madi
27, Rue Ilysa Abou Madi
Appt N°3 - Gauthier - Casablanca
Tél: 0521 20 34 58
Fax: 0521 20 34 58

DR. ZARI AMAL
Gynécologue - Obstétricienne
CASABLANCA
Tél: 05 68.06.08.06



Nom & prénom : MOUMEN SARA

FACTURE N° : 21/013179

Date : 01/07/2021

<u>Examen</u>	<u>Montant</u>
ECHOGRAPHIE MORPHOLOGIQUE T2	800,00
Total Montant	
800,00	

Arrêtée la présente Facture à la somme de:
HUIT CENT DIRHAMS

REGLEMENT :TPE Le 01/07/2021

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

RADIOLOGIE Abou Madi
27, Rue Ilya Abou Madi
Appt N°2 - Gautier - Casablanca
Tél : 0522 20 34 57 / 0522 20 34 58
Fax: 0522 47 40 09



Casablanca le 01/07/2021

PATIENT : MOUMEN SARA
MEDECIN TRAITANT : DR. ZARI AMAL
H.

ECHOGRAPHIE MORPHOLOGIQUE DU DEUXIEME TRIMESTRE

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

Examen réalisé à 24,5 semaines d'aménorrhée environ.

ETUDE MORPHOLOGIQUE :

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

Pole 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 vérifiés.

Poumons hyperéchogènes homogènes de volume normal.
Espaces pleuraux libres.

Abdomen :

- Estomac sous diaphragmatique, de taille normale.
- Foie, voies biliaires y compris la vésicule biliaire.
- Deux reins en place, d'échostructure normale.
- Vessie présente.

ANNEXES :

Placenta antéro-fundique loin du col.
Liquide amniotique en quantité normale.
Cordon ombilical à trois vaisseaux.

BIOMETRIE :

Biométrie compatible avec l'âge de la grossesse.

PC	C.A	BIP	FEMUR	POIDS
230mm	192mm	63mm	44mm	682g

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

.../...



Casablanca le 01/07/2021

PATIENT : MOUMEN SARA
MEDECIN TRAITANT : DR. ZARI AMAL
H.

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 24,5 semaines d'aménorrhée sans anomalie morphologique décelable à cet âge de la grossesse.

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

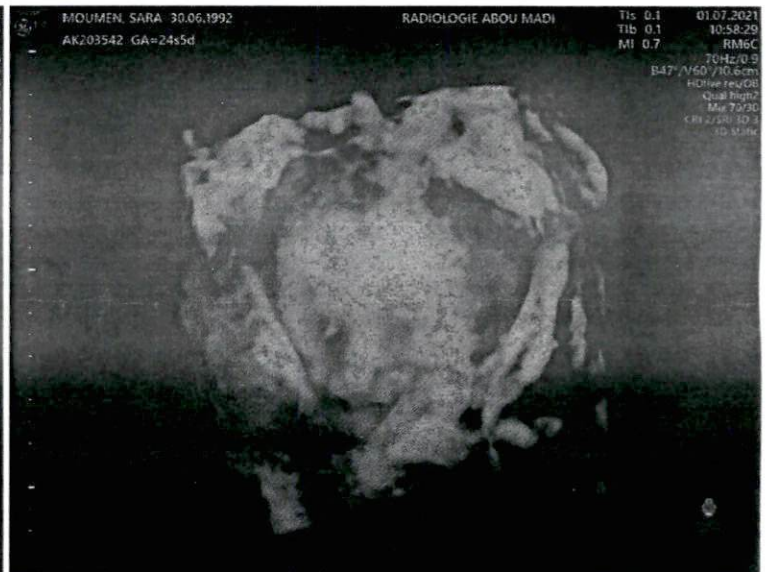
Confraternellement

DR. AKIKI M.

INPE : 091004234



- 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



RADIOLOGIE ABOU MADI

Nom: MOUMEN, SARA
Dossier: AK203542

Date d'examen: 01.07.2021 Page: 1 / 9
Type d'examen: ECHODOPPLER MORPHOLOGIQUE

Matr: DR. AKIKI, M
Mes: DR. ZARIAMAL

Indication:

DOR	Q9.01.2021	GA(DDR)	24w5d	DP(DDR)	23.10.2021	G	Ab
DDC		AG(MAE)		DP(MAE)		P	Ec

PFE (Hadlock)

Valeur	Piège	Age	Piège	GP	CFEF2014
682g	± 101g	24w2d			24.3%

Mesures 2D

MAE	Valeur	m1	m2	m3	Meth.	GP	Age
BIP (CFEF2006)	63.1 mm	63.1			derm.	→	58.8% 25w0d
CT (CFEF2006)	229.9 mm	229.9			derm.	→	71.9% 25w2d
CA (CFEF2006)	192.0 mm	192.0			derm.	→	22.7% 23w5d
LF (CFEF2006)	44.1 mm	44.1			derm.	→	35.0% 24w2d

