

ECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR VER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ons générales :

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.

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.

macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

ologie 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

ntaire :

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.

aladie 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11.082

Société :

RAM

777-2

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : D.AHMANI MOHAMED

Date de naissance : 29.10.71 1978

Adresse : 155 BD La giroude CASA

Tél. : 06.87.815.504.8

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. ZARI AMAL
Gynécologue - Obstétricienne
CASABLANCA
tel: 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) :





RELEVE DES DROITS 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	CS	400.DIF		

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 RADIOLOGIE 27, Rue de la Gauthier 1521 20313 1521 Fax: 0512474193	01/07/2013	280	80-00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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 canalaires, 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 CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram illustrates the 3D structure of the human genome. It features a central vertical axis with a double helix structure. Surrounding this central axis are eight chromosomes, labeled A through H, arranged in a circular pattern. Each chromosome is represented by a series of small circles, with the number of circles indicating the size of the chromosome. The chromosomes are oriented in various directions, some pointing upwards and others downwards, creating a complex, three-dimensional network.

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVIS

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 Foetale 3D/4D

Chirurgie Gynécologique et Chirurgie des seins

Coelioscopie et Hysteroscopie - Stérilité du couple FIV - ICSI



الدكتورة الزرعى أمال

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد

طبيبة سابقة بمستشفيات فرنسا

منابعة الحصل - التوليد

الحمل على المخاطر وفحوص بالصدى 3D/4D

جراحة النساء والشדי

الجراحة بالمنظار - العقم والإنجاب

01107121.

Moumen SARA .

- Echographie morphologique

RADIOLOGIE Abou Bladi
Appart N°3 27 Rue Ilva Abou Bladi
Tél: 0522 26 57 0522 20 34 59
Fax: 0522 21 17 41/0522 21 17 41/0522 21 17 41/0522 21 17 41

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
<u>Total Montant</u>	
	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
Apot N°2, Casablanca
Té 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 :

Pôle 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 Spiralé 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.

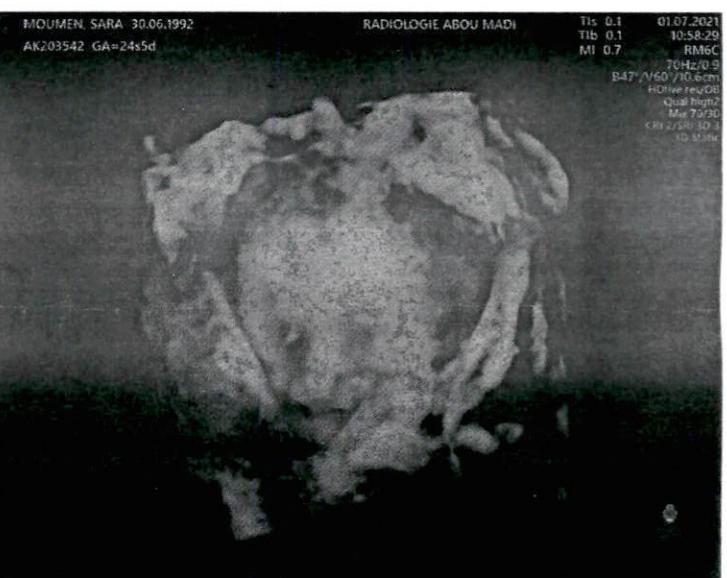
CONCLUSION :

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

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



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

Nom: MOUMEN, SARA Date: 30.06.1992 Sexe: Feminin
Prénom: AK203542 Médecin: DR_AKIKI_M
Institution: DR_ZARI_AMAL
Prise en charge: DR_ZARI_AMAL

DDR: 09.01.2021 GA/DDR: 24w5d DP/DDR: 23.10.2021 G: Ab
DDC: (AG/MAE) DP/MAE: P: Ec
PFE (Hadlock): Valeur: Poids: Age: Poids: GP: CPEF2014
CA/LF/CT: 682g ± 101g 24w2d Poids: 24.3%
Mesures 2D: MAE: Valeur: m1: m2: m3: Méth. GP: Age
BIP (CPEF2006): 63.1 mm 63.1 dern. → 58.8% 25w0d
CT (CPEF2006): 229.9 mm 229.9 dern. → 71.9% 25w2d
CA (CPEF2006): 192.0 mm 192.0 dern. → 22.7% 23w5d
LF (CPEF2006): 44.1 mm 44.1 dern. → 35.0% 24w2d

