

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

- Reclamation : 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



Déclaration de Maladie

N° W21-673763

2017/16

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 123456 Société : Royal Air Maroc

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : YAAKOUBI Oumaima

Date de naissance : 08/03/1984

Adresse : 29, Rue Abou Omar El Hanté, 8 Nam Cas

Tél. : 0662839339 Total des frais engagés : Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

MUPRAS

Cachet du médecin : 01 FEV. 2022

Date de consultation : 18/01/2022

Nom et prénom du malade : YAAKOUBI Oumaima

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

Nature de la maladie : Suivi de 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 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 : Te : / /

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W21-673763

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :
Nom de l'adhérent(e) :
Total des frais engagés :
Date de dépôt :

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
18/01/22	Cy		300,00	Docteur Khalid FAÏBI Gynécologue Obstétrique 45, Bd. Bir Anzarane Maarif CASABLANCA - GSM/0613 21 85 27 Tél: 0522 25 17 91 - 0522 98 45 30
18/01/22	Echographie		500,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
--	------	-----------------------

18/01/22 291,90

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
		A M	P C	I M	I V	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 canalaires, 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																	
	<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		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	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

Docteur Khaled TAIBI

Gynécologue - Obstétricien

Diplômé de la faculté de médecine de Paris V

Ex. attaché des hôpitaux de Paris

SPÉCIALISTE EN MÉDECINE DE REPRODUCTION

CHIRURGIE GYNÉCOLOGIQUE - COELIOSCOPIE

HYSTÉROSCOPIE - MALADIES DU SEIN



الدكتور الطيبي خالد .

اختصاصي في أمراض النساء و التوليد

خريج كلية الطب بباريس

طبيب ملحق سابقا بمستشفيات باريس

إختصاصي في الإنجاب بالمساعدة الطبية

الجراحة النسوية

الجراحة بالمنظار . أمراض الثدي

Casablanca, Le 18/1/22 الدار البيضاء في

N° YAKOUBI Soumaïe

125.50

+ Ferlip (S.V)

2 x un gl | j x 30 j

131.70

+ Nafan

34.70

+ Pecthyl

ma c2/23 j

T: 291.90

PHARMACIE GARE OASIS
152, Bis Route de l'Oasis
Casablanca - 0522 99 02 84

Dr. TAIBI Khaled
Gynécologue - Obstétricien
45, Bd. Bir Anzarane - Maarif
CASA - Tél: 022 25 17 97 / 06 64 30

Ferlipo®

Fer liposomal

Ingrédients : 180 mg de Lipofer soit 14 mg de Fer élément, stéarate de magnésium, Amidon de maïs, Capsule végétate en HPMC.

Précautions d'emploi : Ne pas laisser à la portée des enfants.
Conserver à l'abri de la lumière et de l'humidité.

AJR : apport journalier recommandé	
AJR %	Lipofer
100 %	
Informations nutritionnelles	

Produit par Bioxpert

DOCTOR
BOOST

LABORATOIRES

236 Boulevard Ghannli,
Casablanca, Maroc
contact@doctorboost.ma

Poids net : 12 g

6 111264 960048



Lot N° : FL06

Exp : 07/2024

PPC : 125,50 DH

NASONEX® 50 µg/dose
Suspension pour pulvérisation nasale
Flacon de 120 doses
P.P.V: 131.70DH

Distribué par MSD Maroc



Nasonex®
50 microgrammes/dose
suspension pour
pulvérisation nasale

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE - LISTE I

Lire la notice avant utilisation.

TENIR HORS DE LA
PORTEE ET DE LA VUE DES
ENFANTS.

PPV 34DH70

EXP 08/2024
LOT 16078 4

PECTRYL[®]

**SIROP EXPECTORANT
EXPECTORANT SYRUP**

250 ml

Docteur Khaled TAIBI

Gynécologue - Obstétricien

Diplômé de la faculté de médecine de Paris V

Ex. attaché des hopitaux de Paris

SPÉCIALISTE EN MEDECINE DE REPRODUCTION

CHIRURGIE GYNÉCOLOGIQUE - COELIOSCOPIE

HYSTÉROSCOPIE - MALADIES DU SEIN



الدكتور الطيبي خالد

اختصاصي في أمراض النساء و التوليد

خريج كلية الطب بباريس

طبيب ملحق سابقا بمستشفيات باريس

إختصاصي في الإنجاب بالمساعدة الطبية

الجراحة النسوية

الجراحة بالمنظار - أمراض الثدي

Casablanca, Le 18/01/2022 في الدار البيضاء

Honoraires

Nom et Prénom du malade : M^{me} Yaakoubi ou maima
Date de la consultation : 18/01/22
Nature de la maladie : suivi de Grossesse
Nature de l'examen : G₂ + Echographie
Montant des honoraires : 300,00 + 500,00
La présente facture est arrêtée à : Huit Cent dirhams

Docteur Khaled TAIBI
Gynécologue Obstétrique
45, Bd. Bir Anzarane Maarif
CASABLANCA GSM: 0613 21 95 27
0522 25 17 97 0522 98 54 30

ICE : 001581605000042- Patente : 35800073

45 شارع بئر أنزران - معاريف - الدار البيضاء - الهاتف : 0522 25 17 97 / 0522 98 54 30 - النقال : 0613 21 95 27

45, Bd. Bir Anzarane - Maarif - Casablanca - Tél. : 0522 25 17 97 / 0522 98 54 30 - GSM : 0613 21 95 27

Docteur Khalid TAIBI

Gynécologue - Obstétricien

Diplômé de la faculté de médecine de Paris V

Ex. attaché des hopitaux de Paris

SPÉCIALISTE EN MEDECINE DE REPRODUCTION

CHIRURGIE GYNÉCOLOGIQUE - COELIOSCOPIE

HYSTÉROSCOPIE - MALADIES DU SEIN



الدكتور الطيبي خالد

اختصاصي في أمراض النساء و التوليد

خريج كلية الطب بباريس

طبيب ملحق سابقا بمستشفيات باريس

إختصاصي في الإنجاب بالمساعدة الطبية

الجراحة النسوية

الجراحة بالمنظار . أمراض الثدي

Casablanca, Le 18/01/2022 الدار البيضاء في

Madame yaakoubi oumaïma

ECHOGRAPHIE MORPHOLOGIQUE

DRC : 17/08/21

TERME : 22SA+2j

GROSSESSE GEMELLAIRE, MOUVEMENTS SPONTANES ET

PRESENTS, PRESENTATION CEPHALIQUE

- BIOMETRIE J1

- BIP : 53mm

- PC : 187mm

- PA : 199mm

- FEMUR : 36mm

J2

- BIP : 55mm

- PC : 197mm

- PA : 172mm

- Femur : 34mm

- VITALITE

- Activité cardiaque : présente

- Mouvements actifs : fréquents

- ANATOMIE

○ Contour céphalique : bien suivi

○ Ventricules latéraux : non dilatés

○ Ligne médiane : en place

○ Carrefours ventriculaires : non dilaté

○ Cavum du septum lucidum : présent

○ Cervelet : 22mm

○ Face (continuité de la lèvre supérieure) : bien suivi

○ Membres (3 segments) : présents

○ Cœur : Quatre cavités : bien équilibrées

○ Départ de gros vaisseaux

○ Estomac : en place

○ Diaphragme : bien suivi

○ Paroi abdominale antérieure : bien suivie

○ Echogénité normales des anses grêles.

○ Reins et vessie : en place

○ Annexes : placenta postérieur : 39mm

○ Liquide amniotique en abondance normal.

○ Rachis : bien suivi

○ Cordon : trois vaisseaux.

○ Segment inférieur normal.

CONCLUSION : Grossesse gémellaire bi chorale bi amniotique évolutive biométrie en rapport avec le terme théorique

Docteur Khalid TAIBI

Gynécologue Obstétrique

45, Bd. Bir Anzarane Maarif

CASABLANCA - GSM: 0613 21 95 27

Tél: 0522 25 17 97-0522 99 45 30

