

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

ditions 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.

phacie :

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.

cation :

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.

aire :

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.

die 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

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

M22- N° 004559

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 42305

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

FASSI FIHRI Yasmine

Date de naissance : 30/10/1984

Adresse :

Tél. : 06-56-520-520

Total des frais engagés :

600 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 24/04/2022

Nom et prénom du malade : FASSI FIHRI YASMEINE

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Suite de grossesse

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

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 : 24/04/2022

Signature de l'adhérent(e) :

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 Recouvrement des Actes
27.04.2022	CS		300	
27.04.2022	echographie		300	
27.04.2022	Absté h. 1/4		50	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

*PHARMACIE NAR.
15, Bd. Yacoub El Mansour
78152 Levallois-Perret Cedex
Tél: 01 46 22 50 00 - Fax: 01 46 22 59 31*

Date

Montant de la Facture

170,60 Dhs

27/04/2022

ANALYSES-RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

Montant détaillé des Honoraires

AM

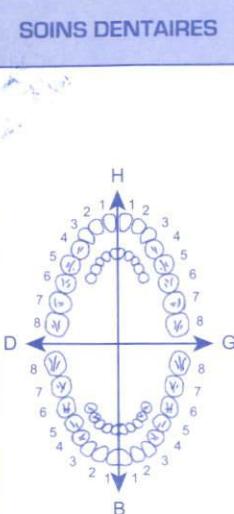
PC

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 d'odontologie.				
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	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

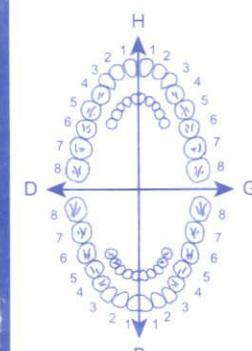
SOINS DENTAIRES



O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		
G		



[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX

Dr. Lilia HAMOUMI CHAUDET

Spécialiste en Gynécologie Obstétrique

Suivi des grossesses normales et à haut risque
Accouchement

Echographie Gynécologique et Obstétricale

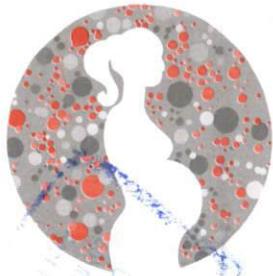
Chirurgie Gynécologique

Coeliochirurgie - Hystéroskopie - Colposcopie

Maladies et Cancer du sein

Ménopause

Infertilité du couple



هي شوفى

Yofolvit® 200/400/2µg
28 comprimés

والتوقيت

EU 945001
PER 01/2024
Prix : 71.00 DH

بالمنتظر
لأن الشدي

PREGNACARE 30 CP
PVC : 108,65 DH
Ut Av : Lot :
31/01/2024 254720A
IPHABIOTICS

العنق للزوجين

Ordonnance

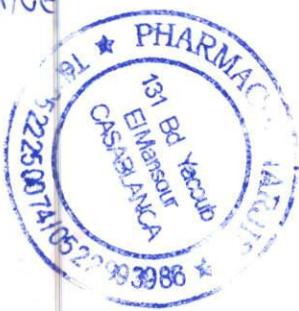
Casablanca le : 27.04.2022.

الدار البيضاء في :

Mme/Mlle :

FASSI FIHEI YASIRINE

C



CVL

1- yofolvit 50

1915

PT

09/06/2022

108,65



2- Prengacare 50

le mat

175,65 19 159,65 =

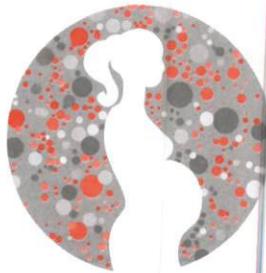
3- nelsi 50 300
jelle le mat

60 - زقة نابلس الطابق 3 - شقة 11 - معاريف - الدار البيضاء

60, Rue Nablousse - 3ème étage - Appt 11 - Maarif Ext. Casablanca

E-mail : hamoumichauvetlilia@gmail.com - Tél.: 05 22 25 18 54

Suivi des grossesses normales et à haut risque
Accouchement
Echographie Gynéculogique et Obstétricale
Chirurgie Gynéculogique
Cœliochirurgie - Hystéroskopie - Colposcopie
Maladies et Cancer du sein
Ménopause
Infertilité du couple



رعاية ومراقبة الحمل
التوليد
الفحص بالصدى الصوتي
جراحة أمراض النساء
التشخيص والجراحة بالمنظار
جراحة أمراض وسرطان الثدي
سن اليأس
العمق للزوجين

Ordonnance

Casablanca le :

24.04.2022

الدار البيضاء في :

Mme/Mlle :

FASSI FIHRI YASMIN

NOTE D'HONORAIRES

NOM : FASSI FIHRI

PRENOM : YASMIN

EPOUSE : HATIE

DATE DE NAISSANCE : 30.04.1984

CONSULTATION GYNECOLOGIQUE : 300 DHS

ECHOGRAPHIE PELVIENNE / OBSTETRICALE : 300 DHS

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE

600 DHS

Six Cent DHS

Dr. Lilia HAMOUMI CHAUDET
Spécialiste en Gynécologie Obstétrique

Suivi des grossesses normales et à haut risque

Accouchement

Echographie Gynéco-Obstétricale

Chirurgie Gynéologique

Cœliochirurgie - Hystéroskopie - Colposcopie

Maladies et Cancer du sein

Ménopause Casablanca le 27/04/2022

Infertilité du couple



Patiente : Mme FASSI FIHRI YASMINE - née le 30/04/1984.

Anamnèse :

Age maternel : 37 ans

Gestité : II Parité : I 1 EV - VOIE BASSE / 2016 PN 3200 g à 42 sa

ATCD : RAS

Groupage A+ RAI EN COURS TA : 11/7

Date des dernières règles 17/02/2022 Terme théorique : 9 SA+6 j

Motif de consultation : Suivi de grossesse

ECHOGRAPHIE OBSTÉTRICALE par VOIE ENDOVAGINALE :

Examen pratiqué sur un GENERAL ELECTRIQUE VOLUSON S8, équipé de sondes électroniques linéaire et convexe 3 D ET 4 D, de sonde endovaginale, et d'un doppler couleur mis en service en OCTOBRE 2020.

Les conditions de l'examen étaient bonnes.

On objective un fœtus unique en position transverse.

Vitalité :

Activité cardiaque régulière à 159 bpm.

Mouvements actifs bien repérés, spontanés et normaux.



Bilan Biométrique : Correspondant au terme

LCC à 32.6 mm (10 SA + 1J)

Bilan Morphologique :

Crâne : La voute crânienne est vue, de forme et de contours normaux.

Cerveau : Structures médianes en place dont le septum lucidum et le corps calleux

Rachis : Suivi sur toute sa longueur, sans défaut de fermeture postérieure décelable..

Cœur : En position normale. Les 4 cavités cardiaques sont équilibrées

Abdomen : Paroi antérieure bien fermée.

Membres : Les 4 membres sont vus sur leurs différents segments avec une bonne mobilité des différents segments.

Annexes fœtales :

Pas d'anomalie annexielle.

Liquide amniotique en quantité normale.

Le trophoblaste est homogène régulier non décollé.

Conclusion

Grossesse mono-fœtale évolutive dont la biométrie est en rapport avec le terme théorique.

Croissance satisfaisante. Vitalité fœtale normale. Liquide amniotique en quantité normale. Placenta normoinséré.

Pas de signe d'appel en faveur d'une anomalie échographiquement dépistable à ce terme.

NB : Selon le CFEF, l'échographie de dépistage ne permet de détecter que 60% des pathologies fœtales connues à ce jour.

