

## 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 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.

## Déclaration de Maladie

N° W21-716748

12333h



<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique
Cadre réservé à l'adhérent (e)		
Matricule : B 128.1X		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom : Kamelia Keltaj		
Date de naissance : 06-12-1983		
Adresse : Siège cas. Angle Royal Air Maroc		
Tél. : 0662765224	Total des frais engagés : Dhs	

Authorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	
Date de consultation :	
Nom et prénom du malade :	
Lien de parenté :	
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.	

1. OUDRISSI DRISSE  
Gynécologue - Obstétricien  
Centre Bir Anzarane et Caid Aïcha  
6ème Etage - Casablanca  
Téléphone : 05 22 22 78 18

2. ACCUEIL H. HAKANI  
Centre Bir Anzarane et Caid Aïcha  
6ème Etage - Casablanca  
Téléphone : 05 22 22 78 18

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

Signature de l'adhérent(e) : R.F.

Le : 16/07/2022

### 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 Paiement des Actes
16/10/2022		CD	500,00	INP 16/10/2022
		CD	100,00	INP 16/10/2022

CD  
Cachet du Médecin  
Incapacité d'Obstétricien  
Incapacité d'Anesthésie et Cuid Actif  
Incapacité d'Image - Casablanca  
Rue H. S. Hay Arraha N° 29  
Tél: 05 22 25 00 18

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARMACIE RADIR Rue H. S. Hay Arraha N° 29 Tél: 05 22 25 00 18	16/10/2022	1.895,10

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

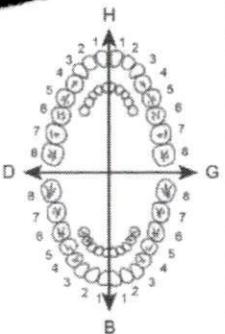
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

### AUXILIAIRES MEDICAUX

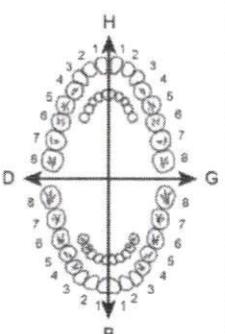
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### VOLET ADHERENT

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



### O.D.F PROTHESES DENTAIRES



### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	11433553

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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

du Lot

ate Per.

P.P.V: 119,10 DH

DRISSE Hich  
- Obstétric

LOT: 08121004  
PER: 01/2023  
PPV: 38,00 DH

LOT: 08121020  
PER: 10/2023  
PPV: 38,00 DH

Lot N°: FL08  
Exp.: 09/2024  
PPC: 125,50 DH

LOT: 08121011  
PER: 05/2023  
PPV: 38,00 DH

Almeria

de Grossesses à haut risque  
Grossesses à haut risque  
Echocardiologie Foetale  
Chirurgie et Chirurgie des seins  
Hysteroscopie  
FIV - ICSI

مدة الحمل على المخاطر

مخاطر

27,50

LOT: 08121020  
PER: 10/2023  
PPV: 38,00 DH

PPV: 14DH00  
PER: 07/24  
LOT: K1902



Casablanca le 16/07/2022

KABBAJ Kamelia

1\ FERLIPO

125,50 1 cp par jour pendant 1 mois

2\ MYCODERME 150 MG BOITE 3 OVULE

38,00x1u 1 par jour

3\ UTROGESTAN 200 MG BOITE 15 CAPSULE

88,80x6 1 x 2 par jour

4\ DOLIPRANE 1 G BOITE 10 COMPRIME

14,00 1 cp x 3 par jour

5\ EUCARBON CP

32,00 2 cp x 3 par jour

6\ CARIBAN cp

1 cp x 2 à 3 par jour

24,50

7\ SPASFON 80mg Comprimés

1 à 2 cp, 3 fois par jour

27,50

8\ RISONEX 119,10

ASPEGIC 100MG  
SACHETS B20  
P.P.V: 21DH80  
LOT: 21E001  
PER: 11/2022  
6 118000 061113

PHARMACIE NADIR  
Rue H-3, May Arraha N°29  
Bab Rikbi 25 10 15 06 22 25 06 43  
ICE: 00108417200016

UTROGESTAN® 200 mg  
Progesterone  
15 Capsules molles orales ou vaginales  
PROMOPHARM S.A  
6 118001 260409

PPV 88 DH 80

PPV 88 DH 80

PPV 88 DH 80

Caribon® 10 mg/10 mg  
Succinate de doxylamine / Chlorhydrate de pyridoxine.  
Gélules à libération modifiée. Boîte de 24  
PPV: 249,00 Dhs  
6 118001 440122  
Medicament autorisé N° 17626/2020/UMPAJ/1

UTROGESTAN® 200 mg

Progesterone

15 Capsules molles orales ou vaginales

PROMOPHARM S.A



6 118001 260409

900461

PPV 88 DH 80

UTROGESTAN® 200 mg

Progesterone

15 Capsules molles orales ou vaginales

PROMOPHARM S.A



6 118001 260409

900461

PPV 88 DH 80

UTROGESTAN® 200 mg

Progesterone

15 Capsules molles orales ou vaginales

PROMOPHARM S.A



6 118001 260409

900461

PPV 88 DH 80

ASPEGIC 100MG

SACHETS B20

P.P.V :21DH80



6 118000 061113

LOT : 21E003  
PER : 12 2022



## NOTE D'HONORAIRES

Date : 16/07/22

Nom et Prénom : KABBAJ Kamelia

Le montant de la note d'honoraires relative à l'examen de la patiente sous  
nommée est de 500dh, et, détaillé comme suit :

- Prix de la consultation : 300 DH
- Prix de l'échographie : 200 DH

Signé : Dr. OUDRHIRI IDRISI H

Dr. OUDRHIRI IDRISI H  
Gynécologue - Obstétricien  
Angle Bd Bir Anzarane et Rue Caid Alachtar  
Résidence Ribh A, 3 étage - Casablanca  
Tél : 05 22 25 10 15 - Urgences : 06 62 22 48 82



## Compte Rendu

Nom et Prénom : KABBAJ Kamelia

Âge : 32 ans

Groupe Sanguin : B(-)

Date Dernières Règles : 11/03/2022

Date de Fin du Terme : 16/12/2022

Semaines d'Aménorrhée : 18 semaines et 1 jours

Date de consultation : 16/07/2022

Facteurs de risque : ICSI. Utérus cicatriciel.

### Biométrie Foetale

DBP :	42.4 mm	Activité cardiaque :	Positive
CC :	150.0 mm	Liquide Amniotique :	Normal
CA :	126.0 mm	Placenta :	Normal
LF :	24.7 mm	Présentation :	céphalique
Poids Estimé Foetal :	219 g	Percentile :	...
Sexe :	Féminin		

Doppler Maténo-Foetal	IPACM	NR
	IPAO	NR

	Vu
Rachis	v
Vessie	v
Membres Sup	v
Membres Inf	v
Cordon, Abdomen	v

	Vu
Coeur, 4 Chambres, Vx	v
Diaphragme	v
Plexus choroïdiens	v
Ligne Médiane	v

**Examen & Commentaire :** Poids : 62,5 Kg TA : 90/60 mmHg

Pas de saignement vaginal ni pertes.

### Conclusion :

Grossesse évolutive correspondant à son aménorrhée avec croissance adéquate. Prochaine visite dans un mois sauf nouvelle incidence.

DR HIRI IDRISI H  
Gynécologue - Obstétricien  
Bd Bir Anzarane et Rue Caid Alachtar  
Ribh 3ème Etage - Casablanca  
Tél: 05 22 25 10 15 / GSM: 06 62 22 48 82

Date exam.	16-07-2022	N°	16-07-2022-0003
Sexe	Féminin	Etablissement	Dr OUDRHIRI IDRISI H

(a) Moy., (m) Min., (M) Max., (L) Dernier

[ OB ]

AUM	18s1j	DEA(AUM)	16-12-2022
PFE	219g	Auteur EFW	Hadlock2(BIP,PA,FEM)
AG(PFE)	17s6j	Critère Pctl.	AG(DDR)

Biométrie foetale	Dernier	1	2	3	AG	Pctl.
BIP	42.48	42.48		mm	18s6j±12j	Hadlock
PC	150.05	150.05		mm	18s1j±10j	Hadlock
PA	126.00	126.00		mm	18s1j±14j	Hadlock
FEM	24.71	24.71		mm	17s3j±10j	Hadlock

Rapport	Valeur	Plage normale
FEM / PA	19.61	% (20.0~24.0%, >21s)
FEM / BIP	58.16	% (71.0~87.0%, >23s)
FEM / PC	16.46	% (13.30~23.90%, 15~42s)
PC / PA	1.19	(0.87~1.39, 13~42s)