

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

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

Declaration de Maladie

N° W21-788202

157399

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : LAHLY IMANE
 Date de naissance : 02/07/1993
 Adresse : Imm 1 App 10 Les Jardins d'Oulfa, Oulfa, Casablanca
 Tél : 0622380394 Total des frais engagés : 885,80 DH

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 01/04/23

Nom et prénom du malade : LAHLY IMANE

Age:

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : glaucome

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'at-
médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASA

Le : 01/04/23

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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
01/04/25	CG		200 M.S.	INP : 06/23/12 Dr. M. ARZAKOU
	Ecto		200 M.S.	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	17/04/25	485.70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

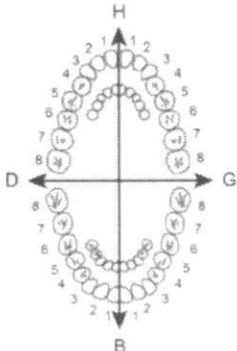
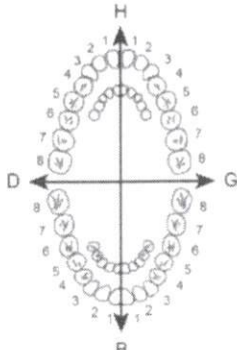
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> H 25533412 00000000 D 00000000 35533411 </div> <div> H 21433552 00000000 G 00000000 11433553 B </div> </div> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			COEFFICIENT DES TRAVAUX
				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'EXE

Medecin attachée à l'hôpital Cheikh Khalifa

- Suivi de grossesse-accouchement
- Chirurgie gynécologique
- Chirurgie des cancers • Chirurgie du sein
- Coelioscopie • Echographie
- Colposcopie, Hystéroscopie
- Infertilité du couple



المستشفى الدولي الشيخ خليفة

لولاية

النساء

ان • جراحة الثدي

نار • الفحص بالصدى

بـالمنظار الداخلي
م الزوجين

N° de lot :

Date de préemption:

130922

08 2024

PPC : 129,00 Dhs

ORDONNANCE

Casablanca le : : الدار البيضاء في : 23/03/2019

الإسم و النسب :
Nom et Prénom :

Мне с ЛАУЧЧ ЕННОС

129. - 1) los atos

15904 Res TV

89. - 2) $\frac{1 \text{ cal/cm}^2}{100 \text{ J/V}}$

1670V

405 3) Twelve p. 80

Tracy f. p. 80

26/IV

129-4) [Comp] — 17

Comp — 77

$1(p) \sqrt{\quad}$

Fucidine® 2% pommade

Tube de 15 a



6 "118000"120575

فوسيدین 2%
مرهم أنبوب من 15 غ

39, 70



6 111269 050195 >

Deva Pharmaceutique

146-147, Zona Industriale Tit Mell - Casablanca

comprimé à
LOT: 230032

LOT: 2300.34

PL 110-01/2026

20.000H



3 286011 010260

3"286011"010260"

39.7

1) Incle and
2f1310r



39.1

6) Docuex pasted
14/11



13.6 =

7) Refert and
2f1310r



475.9 =

ALMOUJIB
Resid. Les Rosiers Appl. 14
Ingle Bdal Oud et al. Dekhla
Ain Chock - Casablanca

Pharmacie AL MOUJIB
31 Rue 36 Int. Sid. Abdelrahmane
Casablanca - Morocco

Dr Mounia ARAZZAKOU ALAOU

Spécialiste en Gynécologie Obstétrique

Medecin attachée à l'hôpital Cheikh Khalifa

- Suivi de grossesse-accouchement
- Chirurgie gynécologique
- Chirurgie des cancers • Chirurgie du sein
- Coelioscopie • Echographie
- Colposcopie, Hystéroscopie
- Infertilité du couple



الدكتورة مونية أرازقو علوي

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد
طبيبة ملحققة بالمستشفى الدولي الشيخ خليفة

- تتبع الحمل و الولادة
- جراحة أمراض النساء
- جراحة السرطان • جراحة الثدي
- الجراحة بالمنظار • الفحص بالصدى
- الفحص بالمنظار الداخلي
- علاج عقم الزوجين

ORDONNANCE

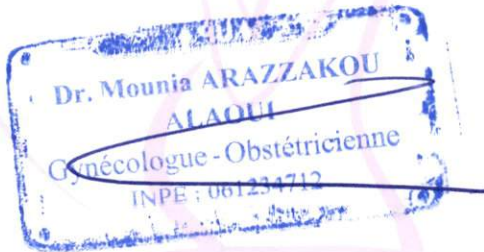
Casablanca le : 01.4.23 : الدار البيضاء في :

Nom et Prénom : FAELLY IMANE : الاسم و النسب :

FACTURE

- Consultation = 200 Mds

- Bdozorphine = 200 Mds



Résidence les Rosiers, 1^{er} étage Appt 114 angle bd El Qods et av. Dakhla. Ain chok. Casablanca

إقامة الورود الطابق 1 شقة 114 تقاطع شارع القدس وشارع الداخلة. عين الشق. الدار البيضاء

☎ 05 22 03 21 73

ALAZZAKOU ALAOU

Spécialiste en Gynécologie Obstétrique

Medecin attachée à l'hôpital Cheikh Khalifa



الدكتورة مونية أرزاقو علوي
اختصاصية في أمراض النساء والتوليد
طبيبة ملحقبة بالمستشفى الدولي الشيخ خليفة

Suivi de grossesse-accouchement
Chirurgie gynécologique
Chirurgie des cancers
chirurgie du sein
Coelioscopie
Echographie
Colposcopie, Hystéroscopie
Infertilité du couple

تتبع الحمل والولادة
جراحة أمراض النساء
جراحة السرطان
جراحة الثدي
الجراحة بالمنظار
الفحص بالصدى
الفحص بالمنظار الداخلي
علاج عقم الزوجين

Echographie Obstétricale

Date : 01/04/2023

NOM & PRENOM : Mme LAILY IMANE

DDR

Age gestationnel :

Opérateur :

Indication : Echographie du 3^{ème} trimestre

Présentation, Vitalité :

- Fœtus en présentation.
- Mouvements fœtaux normaux, mouvements thoraciques vus, bon tonus.
- Activité cardiaque régulière.
- FC :btt/mn.

Annexes :

- La quantité de liquide est
- Le placenta est ANBI

Biométrie :

- BIP :mm
- PC :mm
- CA :mm
- LF :mm
- EPF :g

493g



Conclusion : Grossesse monofoetale évolutif de sans particularité.

Résidence les Rosiers, angle bd El Qods et av. Dakhla, Ain chok. Casablanca
إقامة الورود تقاطع شارع القدس وشارع الداخلة، عين الشق، الدار البيضاء
Tél. : 05 22 03 21 73

FICHIER DE LAHLY IMANE		01.04.2023		Page 1/9	
Patient: VP6800505-22-12-17-5		Produit: Med.ref		Féminin	
Indication:		Echog			
DDR 02.11.2022	GA(DDR)	21w3d	DPA(DDR)	09.08.2023	G Ab
DDC	AG(MAE)	22w4d	DPA(MAE)	01.08.2023	P Ec
PNT (Hadlock)	Valeur	Etage	Age	Etage	GP Hadlock
CA/BIP/LF/CT	493g	± 72g	22w1d		85.3%
Measures 2D	MAU	Valeur	m1	m2	m3
BIP (Hadlock)	5.76 cm	5.76			moy. 98.5% 23w4d
DFO (HC)	6.95 cm	6.95			moy.
CT (Hadlock)	20.28 cm	20.28			moy. 79.9% 22w3d
CT* (Hadlock)	20.03 cm	20.03			72.2% 22w1d
CA (Hadlock)	17.68 cm	17.68			moy. 78.6% 22w4d
LF (Hadlock)	3.70 cm	3.70			moy. 52.8% 21w5d
Calculs 2D					
IC (BIP/DOF)	83% (70 - 86%)		CT/CA (Campbell)	1.15 (1.06 - 1.25)	
LF/CA	21% (20 - 24%)		LF/BIP	64% (AG. OOR)	
LF/CT (Hadlock)	0.18 (0.17 - 0.20)				

