

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

- | | |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> 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.



Declaration de Maladie

N° W21-788204

AS7400

Maladie

Dentaire

Optique

A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13070

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

LAHLY IMANE

Date de naissance :

02/07/1993

Adresse :

Imm 1, App 10, des Jardins d'Oelfa, Casablanca

Tél. :

0622 38 03 94

Total des frais engagés : 832,00 DH

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation :

24/02/23

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Age:

Enfan

Nature de la maladie :

g nosogse

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.

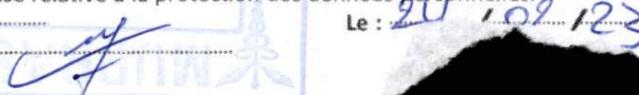
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

CASA

Le : 20/02/23

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 Paiement des Actes
24/02/23 US		200	200 MAS + 200 MAS	INP : 0012345/12 Gynécologue Mme LAZARIA Mme LAZARIA

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Signature du Pharmacien</i> MOTAHIDA Pharm. Sidi Abdellah Casablanca 22.12.2013	24/12/13	432,-

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	

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

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			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
		$ \begin{array}{c cc} H & 25533412 & 21433552 \\ \hline D & 00000000 & 00000000 \\ & \hline & 00000000 & 00000000 \\ & 35533411 & 11433553 \end{array} $		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Therapeutique, nécessaire à la profession</p>			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'EXÉCUTION

Dr Mounia ARAZZAKOU ALAOUI

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, Hystéroskopie
- Infertilité du couple



برة مونية أرزاقو علوي

بية في أمراض النساء والتوليد
قة بالمستشفى الدولي الشيخ خليفة

عمل والولادة
من النساء

طان • جراحة الثدي

لنظر • الفحص بالصدى

ظار الداخلي

نزوجين

ORDONNANCE

Casablanca le :

24/02/2023

لدار البيضاء في :

N° de lot :
Nom et Prénom :

الاسم والنسب :

Date de péremption:
130922

08/2024

PPC : 129,00 Dhs

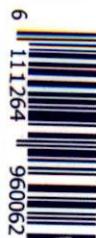
27/50

Spasfon®
30 comprimés enveloppés



- 1) ~~complément~~
2) ~~yofutu~~ ~~YFT~~ ~~SV~~
3) ~~spasfon~~ ~~YFT~~ ~~SV~~
4) ~~Dos A~~ ~~SV~~ ~~SV~~

Gynécologue-Obstétricienne
Mounia ARAZZAKOU
06123412



KELA CAL
PPC 99,00 DH



N° de lot :
Date de fabrication :
Date d'expiration :
P.V.T.

CA 252
09/2022
09/2025
99.00 Dhs

محلية
Pharmacie AL MOTAHDHA
31 Rue 35 Lyc. Sidi Abdellah
Casablanca - 20220
Tunisie

إقامة الورود



98.0^c) Keluarn

160/N

(SV)

133.-6) Epinal fp (SV)

160/H

Salaberry
Dra. M. A.
Barahona
Dra. M.

432,00

160/H
160/N

AHIZZAKU MODUNA
Resid. Las Flores App. 14
Tel. 840-0000
NOTARIAL
PHARMACY
Dr. Luis O.
RUE 35
Calle 31

Dr Mounia ARAZZAKOU ALAOUI
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, Hystéroskopie
- Infertilité du couple



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

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

ORDONNANCE

Casablanca le : الدار البيضاء في :
Nom et Prénom : ZAHIA / MAHMOUD الإسم و النسب :

FACIURIS

Us = 200 MTS

Elle = 200 MTS.

Dr. Mounia ARAZZAKOU
Gynécologue - Obstétricienne
Spécialiste en Gynécologie et Obstétrique

Résidence les Rosiers, 1er 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

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



تبني الحمل والولادة
جراحة أمراض النساء
جراحة السرطان
جراحة الثدي
جراحة بالمنظار
شخص بالصدى
شخص بالمنظار الداخلي
علاج عقم الزوجين

Echographie Obstétricale

Date : 29/02/2023

NOM & PRENOM : Mme MARYAM

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 : 140 .. btt/mn.

Annexes :

- La quantité de liquide est
- Le placenta est ANBI

Biométrie :

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

1855

MARYAM

Conclusion : Grossesse monofoetale évolutive de sans particularité.



Date d'examen: 24.02.2023 Type d'examen:
Nom: lahly_imane Sexe: Féminin
ID patient: VP6800505-22-12-17-5
Prisees:
Méd. ref: Etat:
Indication:

DDR	02.11.2022	GA[DDR]	16w2d	DPA[DDR]	09.08.2023	G	Ab
DDC		AG(MAE)	17w1d	DPA(MAE)	03.08.2023	P	Ec
FETE (Hadlock)		Volumé	Age	Volumé	GA	modérée	
CA/BIP/LF/CT		188g	± 27g	17w1d			93.8%
Mesures (cm)							
BIP (Hadlock)	■	3.71 cm	3.71		moy		89.5% 17w1d
DFO (HC)	■	4.40 cm	4.40		moy		
CT (Hadlock)	■	12.84 cm	12.84		moy		50.6% 16w4d
CT* (Hadlock)	■	12.79 cm	12.79				48.6% 16w1d
CA (Hadlock)	■	11.80 cm	11.80		moy		87.3% 17w1d
LF (Hadlock)	■	2.37 cm	2.37		moy		77.6% 17w1d
LCC (Hadlock)	■	11.03 cm	11.03		moy		75.3% 17w1d
Others (cm)							
IC (BIP/DFO)		84% [70 - 86%]			CT/CA (Campbell)	1.09 [1.06 - 1.36]	
LF/CA		20% [20 - 24%]			LF/BIP	64% [AG, OOF]	
LF/CT (Hadlock)		0.18 [0.14 - 0.17]					