

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

N° W21-804631

178816

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12963

Société :

Royal Air MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

ZOUHIR oujda

Date de naissance :

02 - M - 1989

Adresse : Avenue Makdad Lahrigi, Résidence EL Boustane 8
Imme 15, App 2 - Casablanca

Tél. : 0671 07 57 15

Total des frais engagés :

10.10

Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 21/07/2023

Nom et prénom du malade : ZOUHIR oujda

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Affection gynécologique 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 : Casablanca

Signature de l'adhérent(e) :



13 OCT. 2023

21/07/2023

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
21/07/23	CS		320.00	<i>21/07/23 120</i>
21/07/23	Chirurgie Chirurgicale		370.00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>LABORATOIRE MEDICAL ANALYSES CASABLANCA</i>	23/08/23	B60.00	360.00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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 de l'ODF.

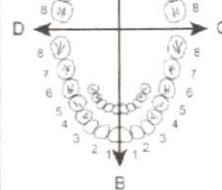
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				Coefficient des travaux <input type="text"/>
				Montants des soins <input type="text"/>
				Début d'exécution <input type="text"/>
				Fin d'exécution <input type="text"/>
				Coefficient des travaux <input type="text"/>
				Montants des soins <input type="text"/>
				Date du devis <input type="text"/>
				Date de l'exécution <input type="text"/>

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	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

Dr. Layachi - Tahiri Faouzia

► Gynécologie - Obstétrique

73, Abdellah Ibnou Nafii - Maârif
Tél.: 05 22 25 56 94 / 05 22 98 66 11
Gsm: 06 28 56 92 59
Casablanca

Casablanca, Le : 21/07/23

RECU

Je soussignée certifie avoir reçu la somme
de six cents cinquante (650dh) dirhams de
Mme ZOUHIR OUIJDANE pour
Une consultation spécialisée (300 dh)
+ une échographie obstétricale (350 dh).



Dr. Layachi - Tahiri Faouzia

Gynécologie - Obstétrique

73, Abdellah Ibnou Nafii - Maârif

Tél.: 05 22 25 56 94 / 05 22 98 66 11

Gsm: 06 28 56 92 59

Casablanca

Casablanca, Le 21/07/2023.....

Mme ZOUHIR Ouijdane

LABORATOIRE ANALYSES
MÉDICALES MANDARONA
679, Bd Al Qods 20460 - Casablanca
Tél. : 05 22 52 83 88
Fax : 05 22 21 92 41

- Serologie rubéole
IgG
- Serologie toxoplasmose
IgG





مختبر منظرونا للتحاليلات الطبية
LABORATOIRE MANDARONA
D'ANALYSES MEDICALES

Dr Yahya BENGHALEM

Pharmacien Biologiste

Lauréat de la faculté de Pharmacie de
Montpellier

Biochimie - Hématologie - Hormonologie - Bactériologie - Virologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie - Toxicologie

Dr Abderrahmane BOUMZEBRA

Pharmacien Biologiste

Diplômé des facultés de Médecine et de Pharmacie de
Toulouse et Montpellier

Casablanca le 23 août 2023

Madame ZOUHIR OUIDANE

FACTURE N°	190241		
Analyses :			
Toxoplasmose IgG -----	B	100	
Sérodiagnostic de la rubéole -----	B	150	Total : B 250
Prélèvements :			
Sang-----	Pc	1,5	
TOTAL DOSSIER		360,00 DH	

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Trois Cent Soixante Dirhams

LABORATOIRE ANALYSES
MEDICALES MANDARONA

679, Bd Al Qods 20460 Casablanca

tel. : 05 22 52 83 88

Fax : 05 22 21 92 41

679, Bd El Qods 20460 Ain Chock - Casablanca - Tél. : 0522 52 83 88 / 0522 87 22 82

Fax : 0522 21 92 41 - E-mail : labo_mandarona@yahoo.fr

CNSS : 8521090 - IF : 40213596 - Patente : 37980291 - ICE : 001634915000055 - IPN : 093060663

BMCE AL QODS : 0117940000 3121000 0144347



Obstétrique Rapport

Page 1/5

DR LAYACHI FAOUZIA

Informations sur le patient / l'examen

Date d'examen: 21.07.2023

ID Patient	VSX806459-22-09-30-2	Gestité
Nom	ZOUHIR, OUIJDANE	Parité
DOB,Age	02.11.1989,33	AB
Sexe	Féminin	Ectopique Fœtus 1

DDR	11.12.2022	DDC	DPA	17.09.2023	AG	31s5d
AG(MAE)	33s0d					
DPA(MAE)	08.09.2023					

Praticien Méd. réf. Échographiste
 Commentaire Indication

PFE (Hadlock)	Valeur	Plage	Âge	Plage	GP (Hadlock)
CA/BIP/LF/CT	1752g	± 256g	31s0d		28.4%

Mesures 2D	MAE	Valeur	m1	m2	m3	Méth.	GP	AG
BIP (Hadlock)	✓	8.64 cm	8.64			moy.	98.6%	34s6d
DFO (HC)		11.30 cm	11.30			moy.		
CT (Hadlock)	✓	31.32 cm	31.32			moy.	92.7%	35s1d
CT* (Hadlock)	□	31.46 cm	31.46			moy.	94.4%	35s2d
CA (Hadlock)	✓	25.69 cm	25.43	25.27	26.36	moy.	6.5%	29s6d
LF (Hadlock)	✓	6.13 cm	6.13			moy.	39.2%	31s6d
Céréb (Hill)	✓	4.21 cm	4.21			moy.	76.1%	33s2d

Calculs 2D	Plage
CT/CA (Campbell)	1.22 (0.96 - 1.17)
IC (BIP/DOF)	76% (70 - 86%)
LF/BIP	71% (71 - 87%)
LF/CA	24% (20 - 24%)
LF/CT (Hadlock)	0.20 (0.19 - 0.21)

Étude anatomique

Nom : **ZOUHIR, OUIJDANE**

ID patient :

VSX806459-22-09-30-2

Étude anatomique

Profil biophysique

Examen de réactivité fœtal	2
Mouvements fœtaux	2
Mouvements respiratoires	2
Vitalité fœtale	2
Volume de liquide amniotique	1
Total	9 / 10

Anatomie fœtale

Tête / Cou

Crâne	normal
Cavum septi pellucidi	normal
Cervelet	normal

Thorax

Thorax	normal
Diaphragme	normal

Cœur

Vue 4 cavités	normal
LVOT	normal

Abdomen

Estomac	normal
Reins	normal
Vessie	normal
Organes génitaux	normal

Rachis

Sacrum	normal
--------	---------------

Membres / Squelette

Bras	normal
Jambes	normal
Limbs	normal

Nom : **ZOUHIR, OUIJDANE**

ID patient : **VSX806459-22-09-30-2**

Placenta

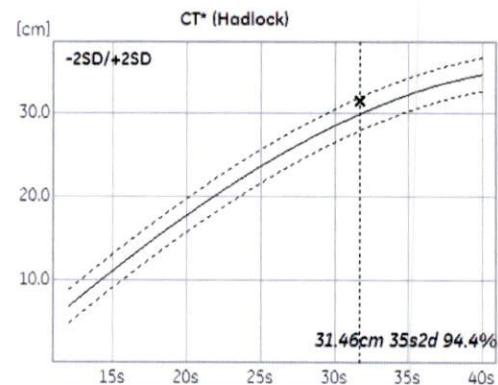
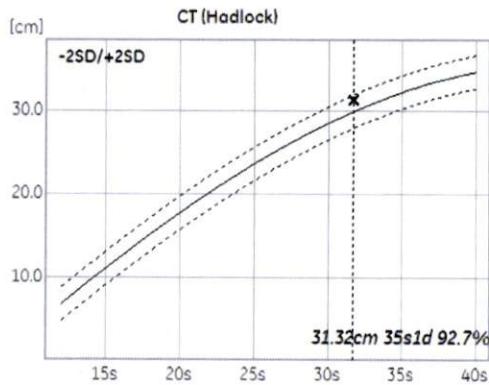
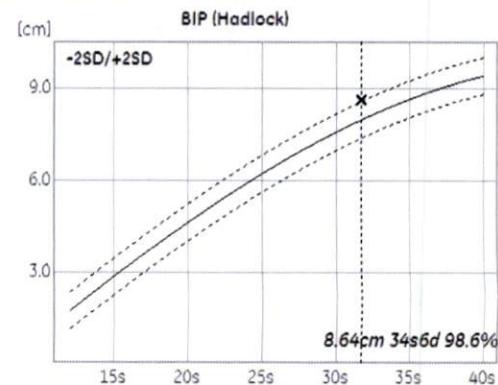
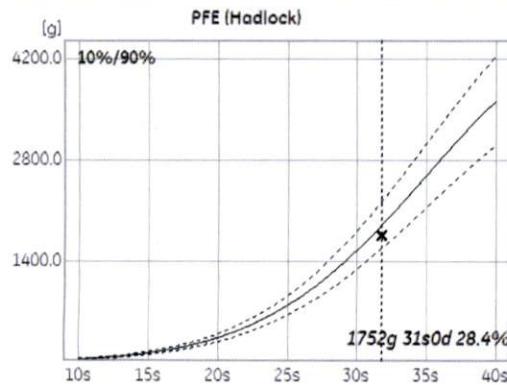
Localisation Placenta **antérieure**
Insertion Cordon Placenta **normal**
Grade Placenta **2**

Général

Position Fœtale **céphalique**
Cordon 3 Vaisseaux **normal**
Liquide Amniotique **quantité normale**

Graph

Référence AG: GA(DDR)



Nom :

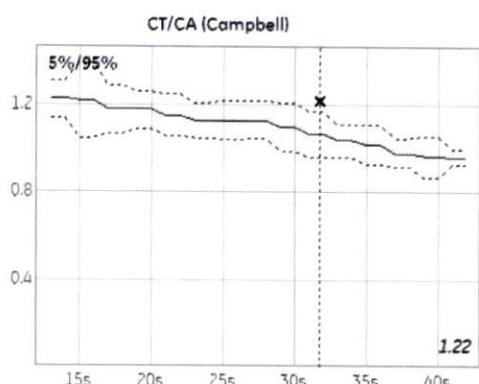
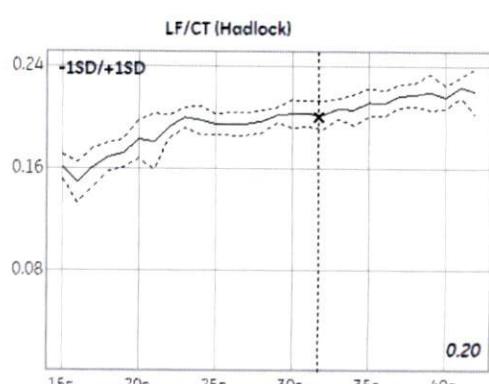
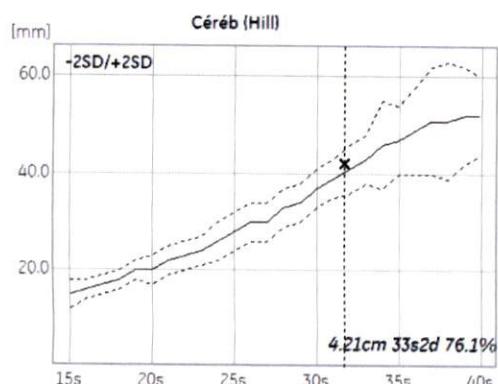
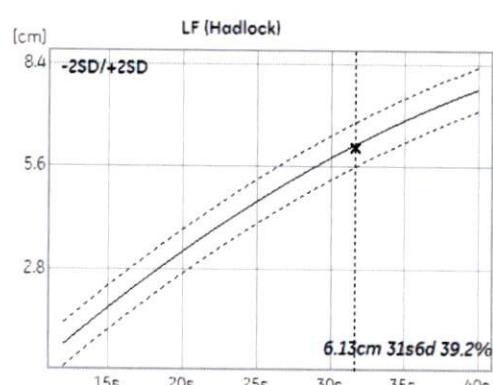
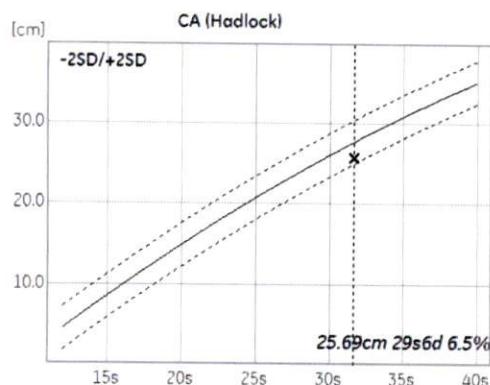
ZOUHIR, OUIJDANE

ID patient :

VSX806459-22-09-30-2

Graph

Référence AG: GA(DDR)



Générique 2D	Valeur	m1	m2	m3	m4	m5	m6	Méth.
Dist.								
D	3.27 cm	2.13	1.96	5.71				moy.

Nom :

ZOUHIR, OUIJDANE

ID patient :

VSX806459-22-09-30-2

Générique Doppler	Valeur	m1	m2	m3	m4	m5	m6	Méth.
-------------------	--------	----	----	----	----	----	----	-------

Générique

FC

137 bpm

137

max

Commentaire

Conditions d'examen Correctes

CONCLUSION:

Grossesse de 31 SA(28 %).

Abscence d'anomalies morphologiques décelées ce jour dans la limite des conditions d'examen.

Placenta normalement insérée.

Doppler ombilical normal

Poids : 1750 g

Date: **21.07.2023**

Praticien:

Echograph.:





