

# 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.



182190

## Déclaration de Maladie : N° S19-0004472

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12976 Société : RAM  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : EL GSSIER Hajar Date de naissance : 13/10/1990  
Adresse : BD ABDELMOUEN ESC B Appart B Mohammedia  
Tél : 060628192 Total des frais engagés : 1784,6 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 18/10/2023  
Nom et prénom du malade : EL GSSIER HAJAR Age :  
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Suivi de 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 Le : 18/10/2023

Signature de l'adhérent(e) :

## 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.

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



# 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
18.10.2023	ECAROPHIE			
18.10.2023	06 SEPTEMBRE			

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
LA PHARMACIE SA... Angle Boul... et Rue... Tél: 05 23 32 05 07	18/10/23	684,60

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
CLINIQUE GHANDI 54 Bd... Tél: 0522...	9.11.23	NON LI	500

# AUXILIAIRES MEDICAUX

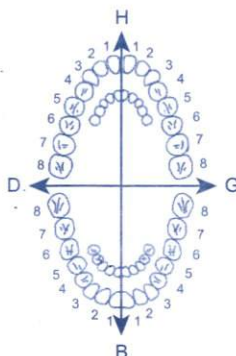
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées		Nature des Soins	Coefficient		
					CCEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>
					MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>
					DEBUT D'EXECUTION	<input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION	<input type="text"/>	

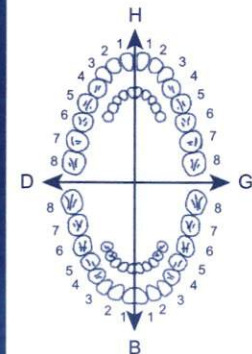
# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
25533412		21433552
00000000		00000000
D		G
00000000		00000000
35533411		11433553
	B	

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



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'EXECUTION

Dr. Lilia HAMOUMI CHAUVET

Spécialiste en Gynécologie Obstétrique

Suivi des grossesses normales et à haut risque  
Accouchement  
Echographie Gynécologique et Obstétricale  
Chirurgie Gynécologique  
Coeliochirurgie - Hystérocopie - Colposcopie  
Maladies et Cancer du sein  
Ménopause  
Infertilité du couple



## Ordonnance

Casablanca le : 18.10.2023 : الدار البيضاء في

Mme/Mlle : EL GASSIER HASAR.

الدكتورة ليلية حمومي شوقي

إختصاصية في أمراض النساء و التوليد

رعاية و مراقبة الحمل  
التوليد

الفحص بالصدى الصوتي

جراحة أمراض النساء

التشخيص و الجراحة بالمنظار

جراحة أمراض سرطان الثدي

سن اليأس

العقم للزوجين

FERYL

LOT: 158671N

DLUO: 03/2026

PPC: 89.90 DH

PROMOPHYDIS

FERYL

LOT: 158671N

DLUO: 03/2026

PPC: 89.90 DH

PROMOPHYDIS

FERYL

LOT: 158671N

DLUO: 03/2026

PPC: 89.90 DH

PROMOPHYDIS

PREGNACARE 30 CP

PVC: 119.00

Ut Av

31/01/2026

Lot:

28336/A

PHABIOTICS

5 021265 243679 >

OSTEOGARE 30 CP  
PVC: 119.00

Ut Av  
31/03/2027

Lot:  
285413

IPHABIOTICS

5 021265 244683 >

FERYL

LOT: 155868A

DLUO: 09/2024

PPC: 89.90 DH

PHARMA CONNECT

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

Nablousse - 3ème étage - Apt 11 - Maarif Ext. Casablanca

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



4 - sub — 80 3  
+ 87.00 gelule le soir

5 - spfo 7

1/2 x 21

6 - certificat de naissance

684.60

LA PHARMACIE DE L'AVENUE  
SARL  
Angle Boulevard Mohamed  
et Rue Rif

**magnesium  
vitamine B6**

LOT: 230596  
DLUO: 06/2026  
87,00DH

**VOIE ORALE  
30 GÉLULES**

**s Deva Pharmaceutique**  
Pharmacien Responsable

nement neuromusculaire.  
te, crampes musculaires ainsi que les difficultés d'endormissement et de  
tamine B6 complète l'activité relaxante et équilibrante du magnésium.  
verre d'eau.

20UCAV1

6 111269 050072 >

Suivi des grossesses normales et à haut risque  
Accouchement  
Echographie Gynécologique et Obstétricale  
Chirurgie Gynécologique  
Coelochirurgie - Hystérocopie - Colposcopie  
Maladies et Cancer du sein  
Ménopause  
Infertilité du couple



رعاية و مراقبة الحمل  
التوليد  
الفحص بالصدى الصوتي  
جراحة أمراض النساء  
التشخيص و الجراحة بالمنظار  
جراحة أمراض و سرطان الثدي  
سن اليأس  
العقم للزوجين

Ordonnance

Casablanca le : 18. 10. 2023 : الدار البيضاء في

Mme/Mlle : ELGSSCER HAJMIZ.

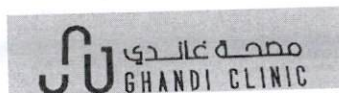
DR DR  
not certified / DRIZ 21/21/2023

Dr. Lilia Hamoumi Chauvet

60 Rue Nablousse - Casablanca

09/11/2023

CLINIQUE GHANDI  
54, Bd Ghandi - Casablanca  
Tél: 0522 36 74 05 / 0522 36 69 11  
LABSTR.K



Casablanca le : 9.11.13.

Reçu de paiement

A Mme/Mr..... EL CASSIER - HASAN.....

Nous, soussignés Clinique Ghandi avoir reçu la somme de..... 500.....

Cette somme a été reçue pour :

..... 02 NIT0.....

Le paiement a été fait par :

- ☐ Chèque
- ☐ Espèce
- ☐ Carte Bancaire

CLINIQUE GHANDI  
54, Bd. Ghandi - Casablanca  
Tél: 0522 36 74 05 / 0522 36 69 11  
LABSIR K

SIGNATURE

Suivi des grossesses normales et à haut risque  
Accouchement  
Echographie Gynécologique et Obstétricale  
Chirurgie Gynécologique  
Coeliochirurgie - Hystérocopie - Colposcopie  
Maladies et Cancer du sein  
Ménopause  
Infertilité du couple



رعاية و مراقبة الحمل  
التوليد  
الفحص بالصدى الصوتي  
جراحة أمراض النساء  
التشخيص و الجراحة بالمنظار  
جراحة أمراض و سرطان الثدي  
سن اليأس  
العقم للزوجين

Ordonnance

Casablanca le : 18.10.2023 : الدار البيضاء في

Mme/Mlle : EL GSSIER HASAR

NOTE D'HONORAIRE

NOM : EL GSSIER

PRENOM : HASAR

EPOUSE : BETTACH

DATE DE NAISSANCE : 13.10.1990

CONSULTATION GYNECOLOGIQUE : 300 DHS

ECHOGRAPHIE PELVIENNE / OBSTETRICALE : 300 DHS

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE 600 DHS  
Six cent DHS



Suivi des grossesses normales et à haut risque  
Accouchement

Echographie Gynécologique et Obstétricale

Chirurgie Gynécologique

Coeliochirurgie - Hystéroscopie - Colposcopie

Maladies et Cancer du sein

Ménopause **Patiente :** Mme EL GSSIER HAJAR -

Infertilité du couple

**Anamnèse :**

Age maternel : 33 ans

Gestité : li

Parité : II 1 EV / CESARIENNE / BASSIN 2019 PN 3500 g

**ATCDS :RAS**

Groupage 0+ - RAI - TA : 11/7

Date des dernières règles 21/ 02/ 2023 Terme 34 SA +1 J

**Motif de consultation :** Suivi de grossesse

**ECHOGRAPHIE OBSTETRICALE par VOIE SUS PUBIENNE :**

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 **foetus unique** en position **CEPHALIQUE**.

**Vitalité :**

Activité cardiaque régulière à 136 bpm.

Mouvements actifs bien repérés, spontanés et normaux.

**Bilan Biométrique :** Correspondant au terme

EPF 2390 g +/- 349 g

رعاية و مراقبة الحمل

التوليد

الفحص بالصدى الصوتي

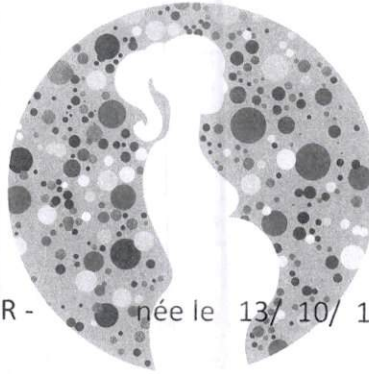
جراحة أمراض النساء

التشخيص و الجراحة بالمنظار

جراحة أمراض و سرطان الثدي

سن اليأس

العقم للزوجين



née le 13/ 10/ 1990



### **Bilan Morphologique :**

#### **Structures crâniennes et cerveau:**

La voûte crânienne est vue, de forme et de contours normaux. Deux orbites.

Structures médianes en place dont le septum lucidum et le corps calleux. Plexus choroïdes bien vus.

Os propres du nez vus de profil.

Le profil ne révèle aucune anomalie décelable à la limite de cet examen.

**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, estomac vu.

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

Sexe FEMININ .

### **Annexes fœtales :**

Pas d'anomalie annexielle.

Liquide amniotique en quantité suffisante.

Le placenta est normoinséré.

Le doppler ombilical est normal.

### **Conclusion**

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

Croissance satisfaisante. Vitalité fœtale normale. Liquide amniotique en quantité suffisante . 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.



Monito: 09/11/2023

Hôpital: E  
Ncm:

44

45

Hôpital: E  
Nom:

46

FHR 240 bpm

FHR 240 bpm

FHR 240 bpm

210

210

210

180

180

180

150

150

150

120

120

120

90

90

90

60

60

60

PSPD: 1cm/min

ID: 47013000

PSPD: 1cm/min

ID: 47013000

12

12

12

10

10

10

8

8

8

6

6

6

4

4

4

2

2

2

101

30-15-47 13:48

13:54

14:00

14:06

101

30-15-47 14:09

14:15

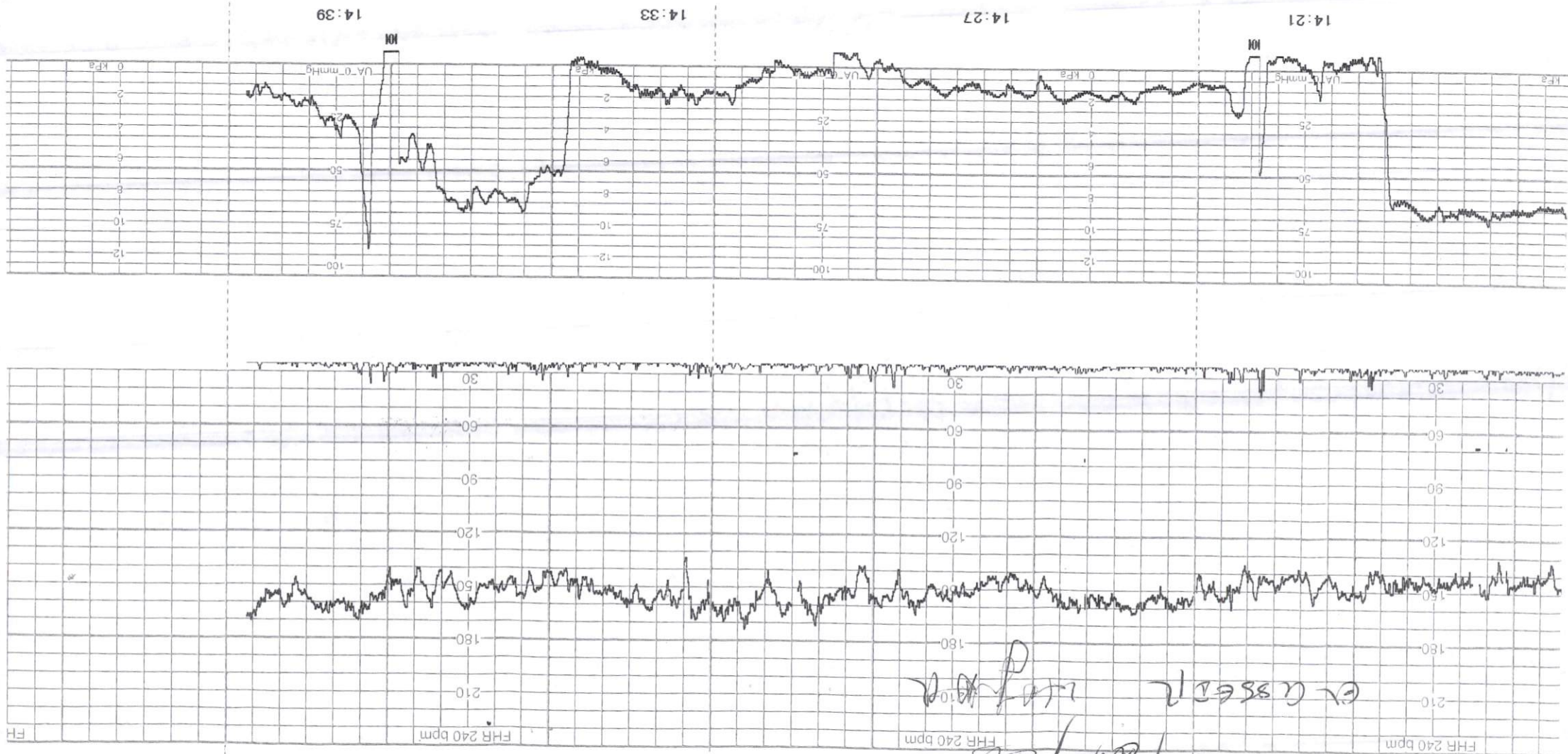
UA 0 mmHg

UA 0 mmHg

0 kPa

UA 0 mmHg





49

48

4703-161/288  
EX ASSAIL  
150/100