

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tel. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W21-814975

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 12530		Société : RAM	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	OLINESS ILHAM
Nom & Prénom : 01/12/1984			
Date de naissance : 01/12/1984			
Adresse : Res. EGER TAMARIS IMM3 APP C3			
Tél. : 06 79 43 75 34		Total des frais engagés : 740,70 Dhs	

Autorisation CNDP N : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	
Date de consultation : 14/02/2023	
Nom et prénom du malade : OLNESS ILHAM	
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : Affection gynéologique	
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 : 14/02/2023

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
14.11.2018	consultation	300	300	INP : 091186316
14.11.2018	consultation	300	300	Dr. Lili K. Chaitou
				60, Rue M. Bouloumi
				App. 11 - Casablanca - Maroc
				Dr. Lili K. Chaitou
				Alouane - Maroc
				Tel. 05

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	21/11/03	14970

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES RADIOGRAPHIQUES			
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 de l'ODF.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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



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

Ordonnance

Casablanca le : 14.11.2023

Mme/Mlle :

الدار البيضاء في :

27.50

1- سجادة

190 x 215

27.50

14.00

2- دلوان

190 x 68

PPK 14DH 00
PER 06/26
LOT M2098

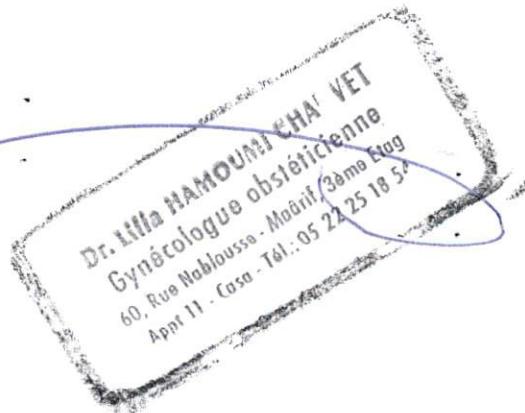


49.60 x 2

3. Dene fte 100 ₦

140.70 Iysale 100 ₦
Isle 15, pft 5 ₦

PHARMACIE DE L'AFRIQUE
Mme LAMNIA BRIGHT
72 Bd. Sidi Abderrahmane
Tél. 39.06.36 RESIDENCE CASA

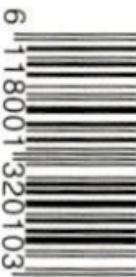


PPV: 49,60 DH
LOT: 23C14
EXP: 03/2026

9

Fabriqué par: **SMB**

SMB TECHNOLOGY S.A.
39 rue du Parc Industriel,
B-6900 MARCHE-EN-FAMENNE, Belgique.



Reimpressible

Solution huileuse buvable



D3 جلدة
100 000 جرام

ج.م. ٥٠٠

ج.م. ٣٠٠

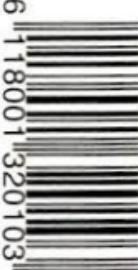
PPV: 49,60 DH
LOT: 23C14
EXP: 03/2026

6

Solution huileuse buvable

Fabriqué par: **SMB**

SMB TECHNOLOGY S.A.
39 rue du Parc Industriel,
B-6900 MARCHE-EN-FAMENNE. Belgique.



Réimballage



D3 ج.ل.
100 000 ج.ل.م.ل.

599
M-3
©

ج.ل.م.ل. ج.ل.م.ل.

Dr. Lilia HAMOUMI CHAUDET
Spécialiste en Gynécologie Obstétrique.

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



الدكتورة ليلية حمومي شوقي
اختصاصية في أمراض النساء والتوليد

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

Ordonnance

Casablanca le : 14.11.2023 الدار البيضاء في :

Mme/Mlle : QUINNESS ILHA

NOTE D'HONORAIRE

NOM : QUINNESS

PRENOM : ILHA

EPOUSE : BENKIRANE

DATE DE NAISSANCE : 01.12.1984

CONSULTATION GYNECOLOGIQUE : 300DHS

ECHOGRAPHIE PELVIENNE / OBSTETRICALE : 300DHS

ARRETE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE #600DHS #

Six cent dhs

زنقة نابلس الطابق 3 - شقة 11 - معارض الدار البيضاء

60, Rue Naboussa - 3ème étage - App 11 - Maarif Ext. Casablanca

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

Suivi des grossesses normales et à haut risque
Casablanca le 14/11/2023

Accouchement

Echographie Gynécologique et Obstétricale

Chirurgie Gynécologique

Coeliochirurgie Hystéronomie

Maladies et Cancer du sein

Ménopause

Patient : MME OUINESS HAMOUMI

Anamnèse :

Infertilité du couple

Age : 38 ans

Gestité : II

Parité : II - 2 EV / VOIE BASSE 2018 4080 g et aout 2023 3400 g

ATCD : APPENDICECTOMIE

TA : 12/7

Groupage : B+

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 .

Phase du cycle : PHASE FOLLICULAIRE - J02 - DDR 13/11/2023

ECHOGRAPHIE PELVIENNE/ Voie ENDOVAGINALE :

Vessie semi pleine.

Utérus de taille normale, d'écho structure homogène et de contours réguliers.

Ligne intracavitaire hyperéchogène fine en place.

Endomètre d'épaisseur normale, homogène et régulier.

DIU en place à égale distance des parois utérines.

Echostructure du myomètre homogène. Absence de structure myomateuse.

Ovaire droit folliculaire de siège habituel, de taille et d'échostructure normales.

Ovaire gauche bien individualisé .De même aspect échographique. Situé en position latéro utérine habituelle.

Absence de masse annexielle.

Absence d'épanchement au niveau du douglas.

Conclusion :

Echographie pelvienne d'aspect normal.

Absence de masse annexielle. Absence d'épanchement.

Diu en place / fil visible au spéculum .

رعاية و مراقبة الحمل

التوليد

الفحص بالصدى الصوتي

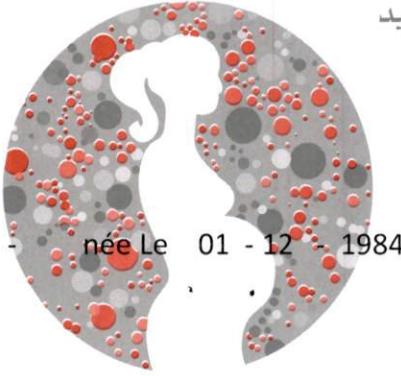
جراحة أمراض النساء

التشخيص والجراحة بالمنظار

جراحة أمراض و سرطان الثدي

سن اليأس

العمق للزوجين



née Le 01 - 12 - 1984

Dr. Lilia HAMOUMI L.
Gynécologue Obstétricienne
60, Rue Nablousse - 3ème étage - Appt 11 - Maarif Ext. Casablanca
Tél.: 05 22 25 18 54
E-mail : hamoumichauvetlilia@gmail.com



Dr. Lilia HAMOUMI Ch.
Gynécologue obstétricienne
60, Rue Noblouze - Montratier - 31090 Toulouse
Appt 11 - Casq. Fal - 05 22 25 10 52