

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.



164293
Déclaration de Maladie : N° S19-0004471

☐ 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 :
Tél. : 0600628192 Total des frais engagés : 158,15 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 18/05/2023
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 : 18/05/2023
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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 - 5ème 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
18.05.2003	CS		322	
18.05.2003	Echographie		322	
18.05.2003	Obstétrique		6	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	18/05/2023	978,15 Angle Boulevard Mohammed V et Rue P7 - Mohammédia Tél : 05 23 32 05 02

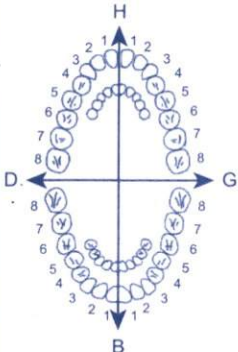
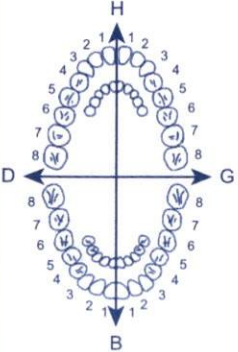
[illegible][illegible]

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																																						
				COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DEBUT D'EXECUTION FIN D'EXECUTION																																					
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																																								
	<table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;"> H G 25533412 21433552 00000000 00000000 00000000 00000000 35533411 11433553 B </td> <td rowspan="10"> COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DATE DU DEVIS DATE DE L'EXECUTION </td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;"> (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession </td> </tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>			H G 25533412 21433552 00000000 00000000 00000000 00000000 35533411 11433553 B 		COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DATE DU DEVIS DATE DE L'EXECUTION	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																																		
	H G 25533412 21433552 00000000 00000000 00000000 00000000 35533411 11433553 B 		COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DATE DU DEVIS DATE DE L'EXECUTION																																						
	(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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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 :

18.05.2023

الدار البيضاء في :

Mme/Mlle :

EL GSSIER HASAR

NOTE D'HONORAIRE

NOM : EL GSSIER

PRENOM : HASAR

EPOUSE : BETTON

DATE DE NAISSANCE : 13.10.1990

CONSULTATION GYNECOLOGIQUE : 3000 DHS

ECHOGRAPHIE PELVIENNE / OBSTETRICAL : 3000 DHS

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE

#6000 DHS #
Six cent cent

Dr. Lilia HAMOUMI CHAUVET
Spécialiste en Gynécologie Obstétrique

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



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 و سرطان الثدي
سن اليأس
العقم للزوجين

Ordonnance

Casablanca le :

18.05.2023

الدار البيضاء في :

Mme/Mlle :

ELGSSIER HASAR.

Yofolvit®

28 comprimés



6 118000 041504

LOT: 15322063
PER: 06/2023
PPV: 79.90 DH

41,00

FERYL

LOT: 158358F

DLUO: 11/2025

PPC: 89.90 DH

PROMOPHYDIS

FERYL

LOT: 158358A

DLUO: 11/2025

PPC: 89.90 DH

PROMOPHYDIS

FERYL

LOT: 158358N

DLUO: 11/2025

PPC: 89.90 DH

PROMOPHYDIS

OSTEOCARE 30 CP
PVC: 119,00 DH

Ut Av Lot:
31/12/2026 283169

IPHABIOTICS

OSTEOCARE 30 CP
PVC: 119,00 DH

Ut Av Lot:
31/01/2026 268633

IPHABIOTICS

OSTEOCARE 30CP
PVC: 108,65

Ut Av Lot:
31/01/2026 268280A

IPHABIOTICS

5 021265 244685 5 021265 244685 5 021265 244685

60

ablanca

18 54

4- 82 20

1- 1 gille 6 80

LA PHARMACIE DE L'AVENUE
Angle Boulevard Mohammed V
et Rue Rif - Mohammedia
Tél : 05 23 32 05 02

Pregnacare
1 gille 6 80

Ing: Pol: Bind: Natu: cel: Su: Pantu:

PREGNACARE 30 CP	
PVC : 119,00 DH	
Ut Av	Lot :
28/02/2025	269217A
IPHABIOTICS	

PREGNACARE 30 CP	
PVC : 119,00 DH	
Ut Av	Lot :
28/02/2025	269217A
IPHABIOTICS	

5 021265 243679 >

6- Gamira salt
1 salt x 30

LA PHARMACIE DE L'AVENUE
Angle Boulevard Mohammed V
et Rue Rif - Mohammedia
Tél : 05 23 32 05 02

52,80

7-

Mulcer 20
1 gille 6 80

AULCER 20 mg
14 Gélules

6 118001 220045

LA PHARMACIE DE L'AVENUE
Angle Boulevard Mohammed V
et Rue Rif - Mohammedia
Tél : 05 23 32 05 02

978,15

AMM N° : 569/17 DMP/21/NRQ
LOT : 22118
PER : 03/2025
PPV : 52,80 DH

Bilan Morphologique :

Crâne : La voûte crânienne est vue, de forme et de contours normaux.

Cerveau : Structures médianes en place dont le septum lucidum et le corps calleux

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.

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

Annexes fœtales :

Pas d'anomalie annexielle.

Liquide amniotique en quantité normale.

Le trophoblaste est homogène régulier non décollé.

Conclusion

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

Croissance satisfaisante. Vitalité fœtale normale. Liquide amniotique en quantité normale. Placenta normo-inséré.

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.

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

Casablanca le 18/05/2023

Patiente : Mme EL GSSIER HAJAR - née le 13/10/1990

Anamnèse :

Age maternel : 32 ans

Gestité : II

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

ATCD : RAS

Groupage O+ - RAI - TA : 11/7

Date des dernières règles 21 / 02 / 2023 Terme théorique : 12 SA+ 2 j

Motif de consultation : Suivi de grossesse

ECHOGRAPHIE OBSTETRICALE par VOIE ENDOVAGINALE :

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 fœtus unique en position transverse .

Vitalité :

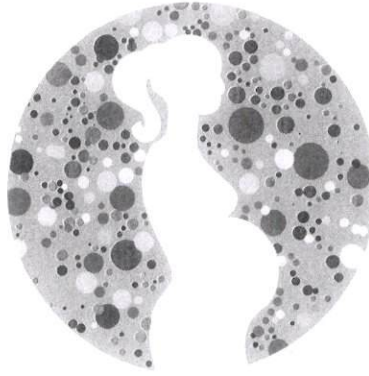
Activité cardiaque régulière à 149 bpm.

Mouvements actifs bien repérés, spontanés et normaux.

Bilan Biométrique : Correspondant au terme

LCC à 68.3 mm

La clarté nucale est normale mesurée à 1.1 mm.



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