

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.

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- 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 à caractère personnel.

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



Déclaration de Maladie

N° W21-717558

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12502 Société :

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : CHORFI MY ALI

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : 1825 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 : 16/06/2022

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019



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
				INP :

[illegible]

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	

[illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

RELEVÉ DES PRESTATIONS		 الصندوق التعاوني المهني المغربي Caisse Mutualiste Interprofessionnelle Marocaine
Date de paiement : 01/06/2022 Num Paiement : 1408644 Assuré : LAMOURI MERYEM N° d'immatriculation : 10112051 Mode de règlement : Virement		LAMOURI MERYEM (BANK OF AFRICA) AUC Consolidation et Pilotage des Risques Groupe MAROC
Emis à Casablanca le : 06/06/2022		Page : 1

Nous avons le plaisir de vous informer ci-dessous des règlements effectués en votre faveur.

N° dossier	Date de soins	Actes	Qte	Coef	Taux de Remboursement	Dépenses	Base de remboursement	Remboursement autre mutuelle ou assurance	Montant remboursé	Motif rejet
Pour LAMOURI MERYEM /10112051 \001CMIM0208M20220523876274										
ML8896733	10/05/2022	CONSULTATION SPECIALISTE	1	1,00	85.00	300,00	300,00	0,00	255,00	
ML8896733	10/05/2022	PHARMACIE NON REMB	1	1,00		217,30	217,30	0,00	0,00	NR OSTEOCARE +PREGNACARE
ML8896733	10/05/2022	PRELEVEMENT	1	1,00	85.00	10,00	10,00	0,00	8,50	
ML8896733	10/05/2022	TOXOPLASMOSE IGG	1	100,00	85.00	127,00	110,00	0,00	93,50	
ML8896733	10/05/2022	T4 LIBRE	1	200,00		268,00	220,00	0,00	0,00	Acte Non Remboursable
ML8896733	10/05/2022	TSH	1	250,00	85.00	275,00	275,00	0,00	233,75	
ML8896733	10/05/2022	T3L	1	300,00		268,00	330,00	0,00	0,00	Acte Non Remboursable
ML8896733	10/05/2022	ECHOGRAPHIE GROSSESSE	1	1,00		300,00	320,00	0,00	0,00	Délai de l'acte non respecté
ML8896733	10/05/2022	PHARMACIE	1	1,00	85.00	109,70	109,70	0,00	93,25	
Total remboursé pour MERYEM						1 875,00			684,00	
Total général remboursé									684,00	

مختبر التحليلات الطبية لبومديك LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LABOMEDIC

M.S. EL HAROUCHE

Pharmacien Biologiste - Ancien interne des hôpitaux de Lyon

CES : - Biochimie - Bactériologie - Hématologie
- Virologie - Parasitologie - Immunologie

الهاروشي محمد سعيد
إختصاصي في التحليلات الطبية

Prélèvement du : 10/05/2022 à 10:30:33

Edition du : 10/05/2022



5DD1663

Madame LAMOURI MERYEM

Dossier n° : LS988

Dr. HAMOUMI CHAUVET

Page : 1/1

IMMUNO-SEROLOGIE

Analyses	Resultats	Normes	Antécédents
SERODIAGNOSTIC DE LA TOXOPLASMOSE (IgG)			
TECHNIQUE	E.L.I.S.A.		
Determination.....	2 ème détermination		
Titre.....	Négatif	UI/ml	
Conclusion.....	Absence d'Immunité		

BILAN THYROIDIEN

Analyses	Resultats	Normes	Antécédents
T3 libre.....	2.49	pg/ml (2.1 à 3.8)	
T4 libre.....	12.8	ng/l (7.8 à 20)	16.5 : 11/04/2014
Thyreostimuline (TSH us) 3G..	1.74	uUI/ml (0.25 à 5)	2.11 : 11/04/2014

Dr. EL HAROUCHE Mohamed Said
Laboratoire d'Analyses Médicales
LABOMEDIC
462, Rue Mustapha El Maâni Casablanca
Tél.: 05 22 27 66 24 - Fax: 05 22 27 66 73

Dr. Lilia HAMOUMI CHAUVET
Spécialiste en Gynécologie Obstétrique

Suivi des grossesses normales et à haut risque
Accouchement
Echographie Gynécologique et Obstétricale
Chirurgie Gynécologique
Coelioscopie - 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 : 21.04.2022

الدار البيضاء في :

Mme/Mlle :

LAITOUZI ITCBYEP

25110
21-

Remfer 9

19 x 31

10965
2-

Pregnace

19 x 31

10965
3-

Remfer 9

19 x 31



Pharmacie E. MANDOUKIAN
Dr. ZAIDI Hafida
Lot Bonassar N°123
Boulevard de l'Indépendance
Casablanca
Tél: 05 22 53 00 40



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

60, Rue Nablousse - 3ème étage - Appt 11 - Maarif Ext. Casablanca

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

4- mlm & 20

HL

lgall 620

27.50

5- gala 90

(S.V)

lg x 215 sdll

32.00

6- Gala 90

(S.V)

lg x 215 sdll

27.00

Pharmacie EL HAYDOULLAH
Dr. Z. El Haddad
Lot Anssari N° 123
Dar Bouazza - Casablanca
Tél : 05 22 23 03 49

Dr. Lilia HAMOUMI CHAUVET
Spécialiste en Gynécologie Obstétrique

Suivi des grossesses normales et à haut risque
Accouchement
Echographie Gynécologique et Obstétricale
Chirurgie Gynécologique
Coelioscopie - 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 والجراحة بالمنظار
جراحة أمراض و سرطان الثدي
سن اليأس
العقم للزوجين

Bilan Biologique

Casablanca le : 21 04 2022 : الدار البيضاء في

Mme/Mlle : Lilia Hamoumi Chauvet

- | | |
|--|---|
| ☐ Groupage + Rhésus | ☐ Ionogramme |
| ☐ NFS-Plaquette | ☐ Cholestérol |
| ☐ Glycémie à jeun | ☐ Cholestérol HDL |
| ☐ HGPO/75GLUCOSE | ☐ Cholestérol LDL |
| ☒ Toxoplasmose | ☐ Triglycérides |
| ☐ Rubéole | ☐ Acide Urique |
| ☐ Syphilis | ☐ TP-TCK |
| ☐ Sérologie Hépatite B | ☐ Sérologie Hépatite C |
| ☐ RAI | ☐ Vitesse de sédimentation |
| ☐ Urée | ☐ ECBG |
| ☐ Créatininémie | ☐ Prélèvement vaginal |
| ☐ SGPT | ☐ Protéinurie des 24h |
| ☐ SGOT | ☐ Microalbuminurie |
| ☒ T3 T4 | ☒ TSH |

Dr. EL HAROUCHE Mohamed Saïd
Laboratoire d'Analyses Médicales
LABOMED
462, Rue Mustapha El Moudjahid, Casablanca
Tél.: 05 22 27 66 24 - Fax: 05 22 27 66 73

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LABOMEDIC

M.S. EL HAROUCHE (PHARMACIEN BIOLOGISTE) ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE

462, Rue Mustapha El Maani - Casablanca Tel : 0522-27.66.73/24 Fax: 0522-26.50.87
mail: labolabomadic@gmail.com

ICE: 001543075000027- RC: 1636-Pat : 34201990- CNSS: 128090 - IF: 41802740
INPE: 093000180 RIB : ATW0077800000180200000001626

Facture N: 22 / 4198

Date :
10/05/2022

Suite aux Analyses Effectuées Le 10/05/2022

Sous La Prescription Du Docteur HAMOUMI CHAUVET

Pour LAMOUMI MERYEM

ayant La Référence 225101030332

Organisme : LS988



Bilan :

~TOXO~T3L~T4L~TSH

Cotation : B 700 + Prelevement (10 DH)

Montant Net : 948 Dhs

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

NEUF CENT QUARANTE HUIT DHS

TOXO	100
T3L	200
T4L	200
TSH	200

Dr. EL HAROUCHE Mohamed Said
Laboratoire d'Analyses Médicales
LABOMEDIC
462, Rue Mustapha El Maani Casablanca
Tél.: 05 22 27 66 24 - Fax : 05 22 27 66 73

Dr. EL HAROUCHE Mohamed Said
Laboratoire d'Analyses Médicales
LABOMEDIC
462, Rue Mustapha El Maani Casablanca
Tél.: 05 22 27 66 24 - Fax : 05 22 27 66 73

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 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.

Suivi des grossesses à haut risque
Accouchement

Echographie Gynécologique et Obstétricale

Chirurgie Gynécologique

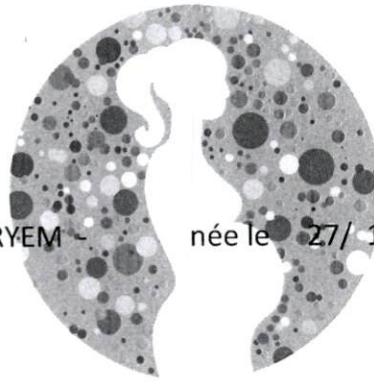
Coeliochirurgie - Hystérocopie - Colposcopie

Maladies et Cancer du sein

Ménopause

Infertilité du couple

Age maternel : 38 ans



née le 27/ 12/ 1983.

رعاية ومراقبة الحمل

التوليد

الفحص بالصدى الصوتي

جراحة أمراض النساء

التشخيص والجراحة بالمنظار

جراحة أمراض وسرطان الثدي

سن اليأس

العقم للزوجين

Gestité : II Parité : II 1 EV - VOIE BASSE 2016 PN 3280 g à 37 sa

Atcds thyroïdectomie partielle sous levothyrox 50

Groupage 0+ - RAI - - TA : 12/ 7

Date des derrières règles 11 / 10 / 2021 Terme 27 SA +3J

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 **céphalique** .

Vitalité :

Activité cardiaque régulière à 136 bpm.

Mouvements actifs bien repérés, spontanés et normaux.

Bilan Biométrique : Correspondant au terme

EPF 1106 g +/- 161 g

DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

A REMPLIR PAR L'ASSURE

Assuré N° d'immatriculation

[]

Entreprise

Nom & Prénom :

Bénéficiaire :

A REMPLIR PAR LE PRATICIEN

Je soussigné

estime que l'état de santé de M.

nécessite (1) :

un acte coté à la nomenclature

«préciser coefficient»

une hospitalisation médicale de

à

une cure thermale à

«Préciser la station et la durée»

A REMPLIR PAR LE MEDECIN CONSEIL
DE LA CAISSE

SA DECISION

RABATTRE ET COLLER SUR CETTE PARTIE LE PIED DE LA FEUILLE

STRICTEMENT CONFIDENTIEL

RENSEIGNEMENT SUR LA NATURE DE L'AFFECTION (à fournir au médecin - conseil de la Caisse)

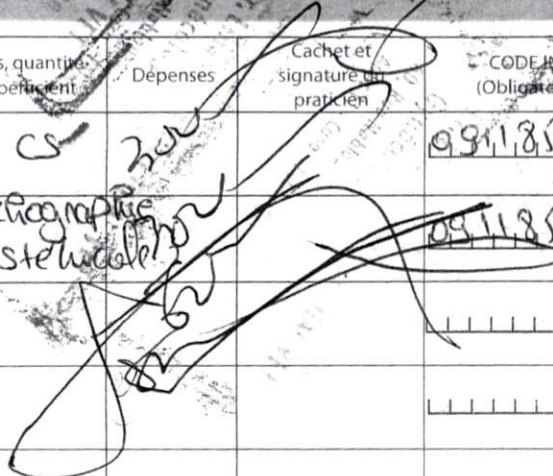
(1) Rayer les mentions inutiles.

CACHET DATE ET
SIGNATURE DU
PRATICIEN

PARTIE RESERVEE AU MEDECIN TRAITANT

Nom et prénom du malade : LAPOURU REGYER
 Nature de la maladie : Suivi de grossesse
 -CIM-10 :

Nature des prestations

Praticien	Date début et fin de soin	Actes, quantité et coefficient	Dépenses	Cachet et signature du praticien	CODE INP (Obligatoire)
Médecin traitant	21.04.2022	CS	300		0911853
	21.04.2022	échographie obstétricale	100		091185314
Radiographie					
Analyses	10 MAI 2022	B700+ PC 15	948,20		093000180

Dr. EL HAROUCHI Mohamed Said
 Laboratoire d'Analyses Médicales Labomédic
 22 Rue Mustafa El Maani - Casablanca
 Tél: 06 22 27 99 24

Praticien	Date début et fin de soins*	Actes, quantité et coefficient	Dépenses	Cachet et signature du praticien	CODE INP (Obligatoire)
Auxiliaires médicaux					

* la date fin de soins est obligatoire en cas de séances (kinésithérapie, Dialyse Psychothérapie...)

FRAIS PHARMACEUTIQUE

Code INP : **INPE : 092067214**

Date	Détail de l'ordonnance	Quantité	Prix Unitaire	Dépense	OBSERVATIONS
21.04.2022	Paracetamol	2	25.10		Pharmacie EL HANOUJILLAH Dr. ZAIDI HANIDA Lot Ansari N°123 Dar Bouayach - Casablanca Tél: 06 22 27 99 24
	pregnolone	1	108.65		
	osteocalcine	1	108.65		
	Spasfon	1	27.50		
	Eurobion	1	32.00		
	TOTAL	6	327.00		

OPTIQUE

Code INP :

	Date	Montant	Signature et cachet
Monture			
Verres ou Lentilles			

CMIM
 لجمعية الصناعيين المهنيين المورoccan
 Casse Manufacturière Interprofessionnelle Marocaine

- NOTE D'INFORMATION RELATIVE A LA LOI 09-08

Conformément à la loi n°09-08, vous pouvez accéder aux informations vous concernant, les rectifier ou vous opposer au traitement de vos données pour motif légitime, par courrier avec accusé de réception à l'adresse suivante : CMIM, service audit interne, 36 bd d'anfa, 20000-CASABLANCA.

DEMANDE DE REMBOURSEMENT

FRAIS MEDICAUX ET PHARMACEUTIQUES



(Réservée à la CMIM)

D

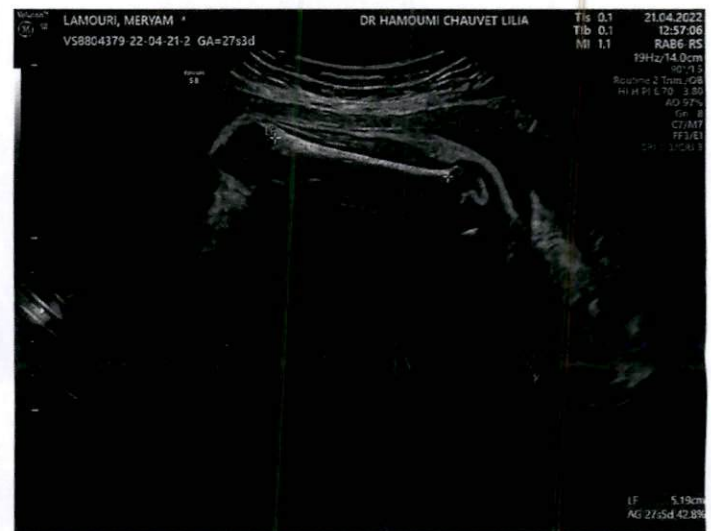
T:

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ADHERENT

EMPLOYEUR	CACHET DE LA MUTUELLE
Numéro bordereau :	
CACHET	

SIEGE SOCIAL: 36, Boulevard d'Anfa - CASABLANCA Tél: 0522.20.24.20/21 Fax : 0522.26.24.51

Cette feuille est téléchargeable sur votre extranet : www.cmim.ma



DR HAMOUMI CHAUVET LILIA

Nom: LAMOURI, MERYAM
Dossier: VS8804379-22-04-21-2

Indication: ☐ DOR ☐ Proctos ☐ Més. r6 ☐ Fœtus

Sexe: Féminin

Indicateur	GA(DOR)	27s3d	DPA(DOR)	18.07.2022	G	Ab
DOR	11.10.2021					
DPA		27s3d	DPA(MAE)	17.07.2022	P	Ec
PFE (Hadlock)	1106g	± 161g	27s2d		GP	Hadlock
CA/BIP/LF						43.9%
Mesures 2D	MAE	Valeur	m1	m2	m3	Meth.
BIP (Hadlock)	%	5.78 cm	6.78			moj.
CA (Hadlock)	%	23.25 cm	23.25			moj.
LF (Hadlock)	%	5.19 cm	5.19			moj.
Calculs 2D						
LF/CA	22% (20 - 24%)					77% (71 - 87%)
Mesures Doppler	Valeur	m1	m2	m3	m4	m5
Art. ombilicale						
FC	136 bpm	114	136			moj.



