

## 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

- 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 des données à caractère personnel.

N° W19-517156

ANS 2 31761 Gagasse

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

13085

Société

Royal Air Maroc

Matricule :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Fachati Afaj

Date de naissance :

15/04/1954

Adresse :

Boulevard Ibn Sina  
Rue Abdellah Ibno  
B3 Casablanca

Tél. :

0644 703548

Total des frais engagés

651,6 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Farhati

Age

Nom et prénom du malade :

Adr

Conjoint

Lien de parenté :

Lui-même

Enfant

Nature de la maladie :

Farhati

10 JUIN 2020

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Egryz

Le : 10 JUIN 2020

## **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 MAR 2020     | CRM               |                       | 300 ₣                           | INP : 01910931120   |
| 4 MAR 2020      | examen<br>fœtus   |                       | 300 ₣                           |  |

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur  | Date       | Montant de la Facture |
|---|------------|-----------------------|
| <br>Pharmacie Yacoub El Manno<br>Mme XINEB BENNIS<br>63-65, Bd Yacoub El Manno<br>022255204 - Casablanca | 14/03/2022 | 51,60                 |

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature<br>du Particien | Date des<br>Soins | Nombre |     |     |     | Montant détaillé<br>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.

| SOINS DENTAIRES   |  | Dents Traitées   | Nature des Soins | Coefficient | INP : <input type="text"/>   |
|---|--|--|------------------|-------------|--|
|   |  |  |                  |             | COEFFICIENT DES TRAVAUX<br><br>MONTANTS DES SOINS<br><br>DEBUT D'EXECUTION<br><br>FIN D'EXECUTION<br><br>COEFFICIENT DES TRAVAUX<br><br>MONTANTS DES SOINS<br><br>DATE DU DEVIS<br><br>DATE DE L'EXECUTION |
|   |  |  |                  |             |  |
|   |  |  |                  |             |  |
|   |  |  |                  |             |  |
|   |  |  |                  |             |  |
|   |  |  |                  |             |  |
|   |  |  |                  |             |  |
|   |  |  |                  |             |  |
| O.D.F<br>PROTHESES DENTAIRES  |  | DETERMINATION DU COEFFICIENT<br>MASTICATOIRE   |                  |             |  |
|   |  | H<br>25533412   21433552<br>00000000   00000000<br>D —————— G<br>00000000   00000000<br>35533411   11433553<br>B |                  |             |  |
|   |  | <b>[Création, remont, adjonction]</b><br>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 : 14/03/2020

**Mme Farhati Afaf**



*S.N. 60.*  
TARDYFERON B9

1 comprimé le matin (pendant 1 mois)

CEINTURE DE GROSSESSE

Pharmacie Yacoub El Mansour  
Mme ZINEB BENNIS  
63-65 Bd Yacoub El Mansour  
Tél. 022 25 52 04 - Casablanca



**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 : 14/03/2020

## **NOTE D'HONORAIRE**

JE SOUSSIGNEE , CERTIFIE AVOIR RECU LA SOMME DE :  
600,00 dirhams (SIX CENT DH).

DE Mme FARHATI AFAF POUR UNE CONSULTATION  
SPECIALISEE + UNE ECHOGRAPHIE PELVIENNE.



# Obstétrique Report

D: LAYACHI

## Obstétrique Rapport

Page 1/4

Dr LAYACHI Faouzia

### Informations sur le patient / l'examen

Date d'examen: 14.03.2020

|            |                             |                           |
|------------|-----------------------------|---------------------------|
| ID Patient | <b>VSX001371-19-12-14-2</b> | Gestité                   |
| Nom        | <b>FARHATI AAF</b>          | Parité                    |
| DOB,Age    | <b>15.04.1994,25</b>        | AB                        |
| Sexe       | <b>Féminin</b>              | Ectopique<br>Fœtus      1 |

|          |                   |     |     |                   |    |              |
|----------|-------------------|-----|-----|-------------------|----|--------------|
| DDR      | <b>16.10.2019</b> | DDC | DPA | <b>22.07.2020</b> | AG | <b>21w3d</b> |
| AG(MAE)  | <b>21w0d</b>      |     |     |                   |    |              |
| DPA(MAE) | <b>25.07.2020</b> |     |     |                   |    |              |

|             |            |               |
|-------------|------------|---------------|
| Praticien   | Méd. réf.  | Échographiste |
| Commentaire | Indication |               |

| PFE (Hadlock) | Valeur | Plage | Âge   | Plage | GP (Hadlock) |
|---------------|--------|-------|-------|-------|--------------|
| CA/BIP/LF/CT  | 379g   | ± 55g | 20w5d |       | 17.3%        |

| Mesures 2D    | MAE | Valeur   | m1    | m2   | m3 | Méth. | GP    | AG    |
|---------------|-----|----------|-------|------|----|-------|-------|-------|
| BIP (CFEF)    | ✓   | 5.50 cm  | 5.50  |      |    | moy.  | 7.2%  | 22w1d |
| DFO (HC)      |     | 6.99 cm  | 6.99  |      |    | moy.  |       |       |
| CT (CFEF)     | ✓   | 19.92 cm | 19.92 |      |    | moy.  | 33.9% | 22w2d |
| CT* (Hadlock) | □   | 19.71 cm | 19.71 |      |    |       | ±0.6% | 21w6d |
| CA (CFEF)     | ✓   | 15.64 cm | 15.64 |      |    | moy.  | 7.5%  | 20w3d |
| LF (CFEF)     | ✓   | 3.31 cm  | 3.38  | 3.24 |    | moy.  | 1.6%  | 20w2d |
| Céréb (Hill)  | ✓   | 2.11 cm  | 2.11  |      |    | moy.  | -8.8% | 20w0d |

| Calculs 2D       | Plage              |
|------------------|--------------------|
| CT/CA (Campbell) | 1.27 (1.06 - 1.25) |
| IC (BIP/DOF)     | 79% (70 - 86%)     |
| LF/BIP           | 60% (AG: OOR)      |
| LF/CA            | 21% (20 - 24%)     |
| LF/CT (Hadlock)  | 0.17 (0.17 - 0.20) |

| Mesures Doppler | Valeur  | m1  | m2 | m3 | m4 | m5 | m6 | Méth. |
|-----------------|---------|-----|----|----|----|----|----|-------|
| Art. ombilicale |         |     |    |    |    |    |    |       |
| FC              | 137 bpm | 137 |    |    |    |    |    | max   |

Nom :

**FARHATI AFAF**

ID patient :

**VSX001371-19-12-14-2**

**Étude anatomique**

*Cerveau fœtal*

|                      |               |
|----------------------|---------------|
| Ventricules latéraux | <b>Normal</b> |
| Cervelet             | <b>Normal</b> |
| Gde citerne          | <b>Normal</b> |

*Cœur fœtal*

|                        |               |
|------------------------|---------------|
| 4 cavités              | <b>Normal</b> |
| Voie d'éjection gauche | <b>Normal</b> |
| 3 vaisseaux            | <b>Normal</b> |
| Rythme cardiaque       | <b>Normal</b> |

*Description fœtale*

|                        |                   |
|------------------------|-------------------|
| Position fœtale        | <b>Transverse</b> |
| Rachis fœtal           | <b>Postérieur</b> |
| Grade de placenta      | <b>1</b>          |
| Plac. Insertion cordon | <b>Central</b>    |
| Tête fœtale            | <b>Droite</b>     |
| Placenta Localisation  | <b>Antérieur</b>  |
| Cordon 3 V             | <b>Oui</b>        |
| Liquide amniotique     | <b>Normal</b>     |

*Abdomen fœtal*

|                    |               |
|--------------------|---------------|
| Estomac            | <b>Normal</b> |
| Vessie             | <b>Normal</b> |
| Rein droit         | <b>Normal</b> |
| Rein gauche        | <b>Normal</b> |
| Rachis             | <b>Normal</b> |
| Membres supérieurs | <b>Normal</b> |
| Membres inférieurs | <b>Normal</b> |
| Diaphragme         | <b>Normal</b> |

*Profil biophysique*

|                            |               |
|----------------------------|---------------|
| Examen de réactivité fœtal | <b>1</b>      |
| Mouvements fœtaux          | <b>1</b>      |
| Mouvements respiratoires : | <b>1</b>      |
| Vitalité fœtale            | <b>1</b>      |
| Volume de liquide amniotiq | <b>1</b>      |
| Total                      | <b>5 / 10</b> |

Nom :

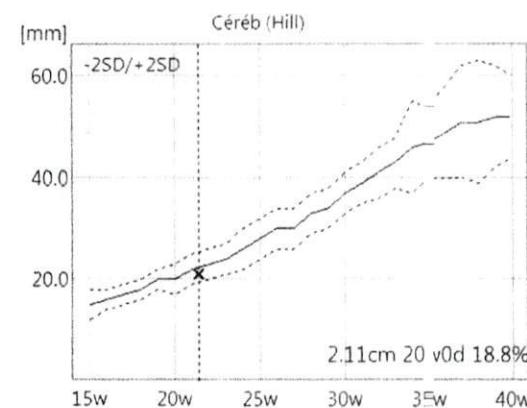
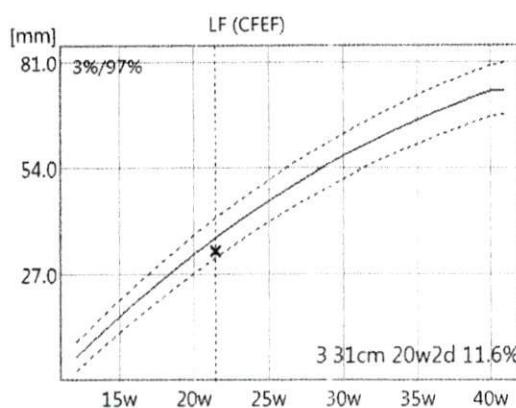
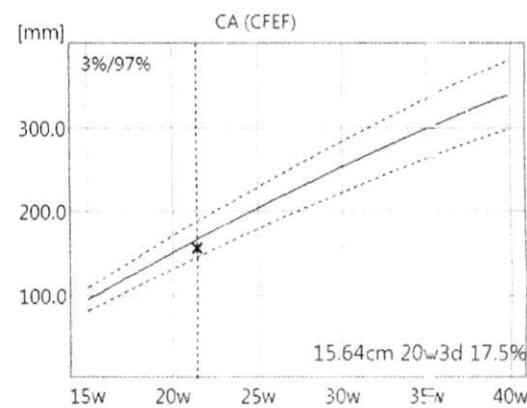
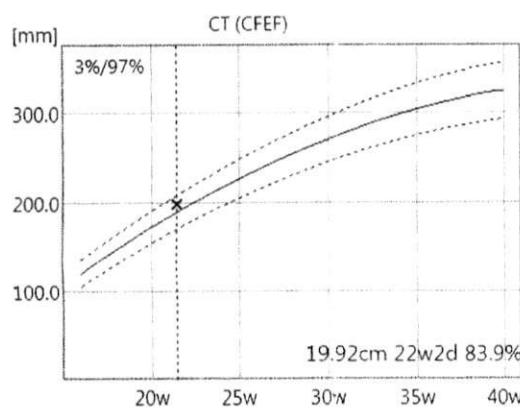
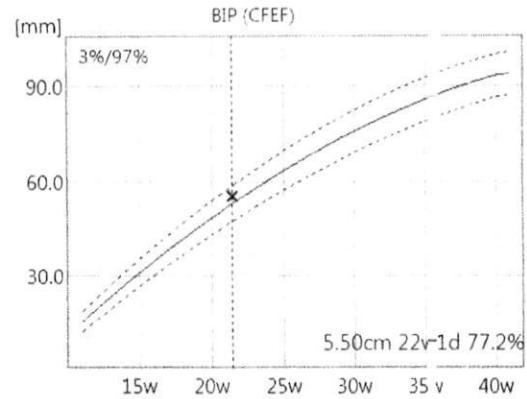
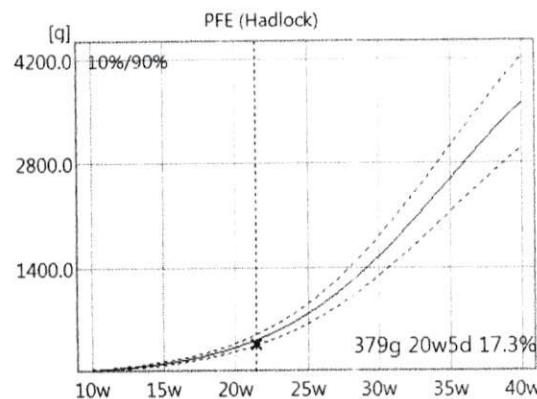
**FARHATI AFAF**

ID patient :

**VSX001371-19-12-14-2**

Graph

Référence AG: GA(DOR)



Nom :

**FARHATI AFAF**

ID patient :

**VSX001371-19-12-14-2**

**Graphique à barres**

MAE

|               | 0w | 10w | 20w | 30w | 40w |               |
|---------------|----|-----|-----|-----|-----|---------------|
| PFE (Hadlock) |    |     | X   |     |     | GA(DDR) —     |
| BIP (CFEF)    | ✓  |     | X   |     |     | AG(MAE) 20w5d |
| CT (CFEF)     | ✓  |     | X   |     |     | 22w1d         |
| CT* (Hadlock) |    |     | X   |     |     | 22w2d         |
| CA (CFEF)     | ✓  |     | X   |     |     | 21w6d         |
| LF (CFEF)     | ✓  |     | X   |     |     | 20w3d         |
| Cérén (Hill)  | ✓  |     | X   |     |     | 20w2d         |
|               |    |     |     |     |     | 20w0d         |

| Générique 2D | Valeur | m1 | m2 | m3 | m4 | m5 | m6 | Méth. |
|--------------|--------|----|----|----|----|----|----|-------|
|--------------|--------|----|----|----|----|----|----|-------|

Dist.

|   |         |      |      |      |
|---|---------|------|------|------|
| D | 1.50 cm | 1.47 | 1.53 | moy. |
|---|---------|------|------|------|

Date: 14.03.2020

Praticien:

Échograph.:



Médicament non soumis à prescription médicale  
دواء يصرف بدون وصفة طبية

6 118001 100620

TARDYFERON B9  
30 comprimés pelliculés  
Fer 50 mg / Acide folique 0,350 mg

Distribué par Cooper Pharma  
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca  
Amina DAOUDI - Pharmacien Responsable  
PPV : 51.60 DH

322084

Distribué par Cooper Pharma  
41, rue Mohamed Diouri, 20 110 Casablanca  
Sous licence des Laboratoires Pierre Fabre Médicament  
45, place Abel-Gance- 92100 Boulogne France  
Fabriqué par Pierre Fabre Médicament Production

**COOPER**  
PHARMA