

## 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 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



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

N° W19-492006

ND: 41132

Courme

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12764

Société : Royal Air Maroc

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : EL KADIRI FATINE

Date de naissance : 01/08/1985

Adresse :

Tél. : 0614004982

Total des frais engagés : #2098,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 15/04/2020

Nom et prénom du malade : EL KADIRI FATINE

Lien de parenté : ☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : 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 : 15/04/2020

Signature de l'adhérent(e) :



# 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
15/04/20	café cher		609	D. NOUJIME 15/08/2020 Généraliste et Chir. Adulte Cité Bic. - Casablanca Res. 14th 3ème étage - Casablanca Tél: 33 33 10 15 - 06 22 44 40 82

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie ANAUCO 42, Rue CIT - Grand Marché Casablanca - Maroc Tél: 05 22 36 11 11	15/04/20	83,90

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire de Radiologie 112, Bd. D. NOUJIME Casablanca - Maroc Tél: 05 22 36 11 11	15-04-20	B700 + P15	1015,00
	19/04/20	monito	402,00 DH

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT 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			
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>H</p> <p>25533412 21433552</p> <p>00000000 00000000</p> <p>D</p> <p>00000000 00000000</p> <p>35533411 11433553</p> <p>G</p> <p>B</p> </div> <div> <p>(Création, remont, adjonction)</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p> </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr OUDRHIRI IDRISSE Hicham  
Gynécologue - Obstétricien

Chef de clinique CHU Almeria  
Ancien Chef d'Unité de Grossesses à haut risque  
Médecine Foetale et Grossesses à haut risque  
Echomorphologie et Echocardiologie Foetale  
Chirurgie Gynécologique et Chirurgie des seins  
Coelioscopie et Hysteroscopie  
Stérilité du couple, FIV - ICSI



الدكتور ودغيري إدريسي هشام  
إختصاصي في أمراض النساء و التوليد

رئيس سابق لوحدة الحمل عالي المخاطر  
بالمستشفى الجامعي بالميريا  
الطب الجنيني والحمل عالي المخاطر  
جراحة النساء والتبدي  
الجراحة بالمنظار  
المقم والإخصاب

Casablanca le 15/04/2020

EL KADIRI Fatine

DUPHALAC SIROP

1 cas x 3 par jour

MALTOFER 100 MG

2 cp par jour le matin

SV

48,40

SV

38,10

86,90

PHARMACIE EL ANASSER  
Hicham EL ANASSER  
42, Rue d'Alger  
Casablanca

LOT: 19E004  
PER 03 2022

DUPHALAC 66,5%  
SOL BUV 200 ML

P.P.V : 45DH40

6 118000 333 302

Maltofer 100 mg  
30 comprimés  
6 118000 333 302

Dr OUDRHIRI IDRISSE Hicham  
Gynécologue - Obstétricien  
Angle Bd Bir Anzarane et Rue Caid Alachtar Résidence Ribh A, 3 étage  
Rue Ribh 3ème Etage - Casablanca  
Tél: 0522 25 10 15 / GSM: 06 62 22 48 82



Dr OUDRHIRI IDRISSE Hicham  
Gynécologue - Obstétricien

Chef de clinique CHU Almeria  
Ancien Chef d'Unité de Grossesses à haut risque  
Médecine Foetale et Grossesses à haut risque  
Echomorphologie et Echocardiologie Foetale  
Chirurgie Gynécologique et Chirurgie des seins  
Coelioscopie et Hysteroscopie  
Stérilité du couple. FIV - ICSI



الدكتور ودغيري إدريسي هشام  
إختصاصي في أمراض النساء و التوليد

رئيس سابق لوحدة الحمل عالي المخاطر  
بالمستشفى الجامعي بالميريا  
الطب الجنيني والحمل عالي المخاطر  
جراحة النساء والتدني  
الجراحة بالمنظار  
العقم والإخصاب

15.04.2020

Mme EL KADIRI Fatma

Monitoring fetal

37 SA + 3 j

Dr. OUDRHIRI IDRISSE Hicham  
Gynécologue - Obstétricien  
Angle El Anzarane et Rue Caïd Alachtar Résidence Ritih A, 3 étage  
R. 2. Ritih A, 3ème Etage - Casablanca  
Tél: 0522 25 10 15 / 0522 25 10 15

Dr OUDRHIRI IDRISSE Hicham  
Gynécologue – Obstétricien

Chef de clinique CHU Almeria  
Ancien Chef d'Unité de Grossesses à haut risque  
Médecine Foetale et Grossesses à haut risque  
Echomorphologie et Echocardiologie Foetale  
Chirurgie Gynécologique et Chirurgie des seins  
Coelioscopie et Hystéroscopie  
Stérilité du couple. FIV – ICSI



**EXAMEN Biologie**

الدكتور ودغيري إدريسي هشام  
إختصاصي في أمراض النساء و التوليد

رئيس سابق لوحدة الحمل عالي المخاطر  
المستشفى الجامعي بالميريا  
Casablanca le 15/04/2020  
الطب الجنيني والحمل عالي المخاطر  
جراحة النساء والثدي  
الجراحة بالمنظار  
المقم والإخصاب

**EL KADIRI Fatine**

Faire pratiquer svp :

NFS Plaquettes , Toxoplasmose , TP TCK , Ferritine ,

TSu

Renseignement cliniques :

LABIOMED  
الطبيات  
122, Bd. D'Ange Quartier Médical  
Casablanca - Tél: 05 22 48 82 - 05 22 48 82  
05 22 48 82

Dr. OUDRHIRI IDRISSE H.

# Laboratoire LABIOMED d'Analyses Médicales

LABIOMED -S.N.C. - RC 92541 - IF 01022247 - CNSS 6007670 - Patente 30200179 - ICE 000231012000067  
Compte Banque Populaire - 190 / 780 / 21211 5575621 000 3 / 30 / Taha Houcine - Casablanca  
122, Bd d'Anfa - Quartier Racine - Casablanca - Tél. : 05 22 48.13.51 / 48.13.86 - Fax : 05 22 48.13.96

**Dr Jalil ELMANJRA**

Pharmacien Biologiste  
Ancien Assistant des Hôpitaux de Dijon  
Ancien Interne des Hôpitaux de Strasbourg

**Dr Abdelaziz LEMSEFFER**

Pharmacien Biologiste  
Ancien Interne des Hôpitaux de Besançon  
D.I.U. de Biologie de la Reproduction

**Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie**

Casablanca le 15 avril 2020

Mme EL KADIRI FATINE

FACTURE N°	4759
------------	------

## Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	70	
Taux de Prothrombine (sans INR) -----	B	40	
Temps de céphaline activée -----	B	40	
Ferritine -----	B	250	
Toxo IgG -----	B	100	
Thyreostimuline (TSH us) -----	B	200	Total : B 700

## Prélèvements :

Sang-----	Pc	15	
-----------	----	----	--

TOTAL DOSSIER	1 015,00 DH
---------------	-------------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Quinze Dirhams

LABIOMED  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
122, Bd. D'Anfa Quartier Racine  
Casablanca - Tél: 05 22 48 13 51 / 86

**LABIOMED**

122, Bd d'Anfa - Quartier Racine - T : 05 22 48 13 51 / 05 22 48 13 86  
Casablanca

Dossier : **2053552**

**138775**

de **Mme EL KADIRI FATINE**

*Prescripteur : OUDRHIRI IDRISSE*

Analyses : FERRI NFS TP TCA TCAT RATIO TSH TOXO

*RETRAIT LE : 15/04/20 à 17:00*

Le : **15/04/20**

B : **700**

Montant du : **1 015,00 DH**

Montant payé : **0,00 DH**

Reste : **1 015,00 DH**





## NOTE D'HONORAIRES

Date : 15/04/2020

Nom et Prénom : El kadiri fatine

Le montant de la note d'honoraires relative à l'examen de la patiente sous  
nommée est de 600 DH, et, détaillé comme suit :

- Prix de la consultation : 300 DH
- Prix de l'échographie : 300 DH

Signé : Dr. OUDRHIRI IDRISSE H

Dr OUDRHIRI IDRISSE H  
Gynécologue - Obstétricien  
Angle Bir Anzarane et Caid Achter  
Rés. Ribh, 3ème étage - Casablanca  
Tél : 05 22 25 10 15 - Gsm : 06 62 22 48 82





## Compte Rendu

Nom et Prénom : EL KADIRI Fatine

Âge : 35 ans

Date de consultation : 15/04/2020

Groupe Sanguin : A(+)

Poids : 71,0 Kg TA : mmHg

Date Dernières Règles : 28/07/2019

Date Prévue d'Accouchement : 03/05/2020

Semaines d'Aménorrhée : 37 semaines et 3 jours

Semaines d'Aménorrhée corrigée : Non

Facteurs de risque : Utérus cicatriciel. Dilatation pyélocalicielle bilatérale de 8mm.

### Biométrie Foetale

DBP	96.7 mm	Activité cardiaque	Positive
CC	120.4 mm	Liquide Amniotique	Normal
CA	341.2 mm	Placenta	Normal
LF	70.6 mm	Présentation	céphalique
Poids Estimé Foetal	3602 g	Percentile	...
Sexe	Masculin		

Doppler Maténo-Foetal	IPACM	NR
	IPAO	0,78

### Examen & Analyse :

Note les mouvements foetaux.

Pas d'hydrorrhée avec de faibles contractions utérines occasionnelles.

### Conclusion :

Grossesse évolutive correspondant à son aménorrhée avec croissance adéquate et doppler foetal normal.

Dr OUDRHIRI IDRISSE H  
Gynécologue - Obstétricien  
Angle Bd Anzarane et Rue Caid Alachtar  
R3 - R3H 3ème Etage - Casbah - Alg  
Tél: 06 22 25 10 15 - 06 62 22 48 82



15.04.2020 Page 1/5

Type d'examen:

Nom

Date

Sexe

Féminin

Pat. ID 39738-20-04-15-2

Op:

Réf.Méd.

Indication

Échogr.

DDR

SA(DDR)

DT(DDR)

G

Ab

DG

SA(AUA)

38S6j

DT(AUA)

30.04.2020

P

Ec

PF (Hadlock)

Valeur

Gamme

Âge

Gamme

Croissance

PA/BIP/LF

3756g

± 548g

OOR

Hadlock

N/A

2D Mesures

AUA

Valeur

m1

m2

m3

Méth.

Âge

Gamme

Dev.

BIP (Hadlock)

☒

9.67 cm

9.67

Moy.

39S4j

36S2j-42S5j

DOF (HC)

120.4 mm

120.4

Moy.

PC (Hadlock)

☒

34.12 cm

34.12

Moy.

39S2j

36S4j-42S0j

PA (Hadlock)

☒

36.33 cm

36.33

Moy.

40S2j

37S1j-43S2j

LF (Hadlock)

☒

7.06 cm

7.06

Moy.

36S1j

33S1j-39S2j



Clinique  
les papillons

حصة الفراشات

Reçu de Caisse

N° 0023781

Nom : KA DIRI

Prénom : FATINE

Montant : 200 000 MON.TD

Date de sortie : 19.04.2020

Chambre :

Réglé par M.

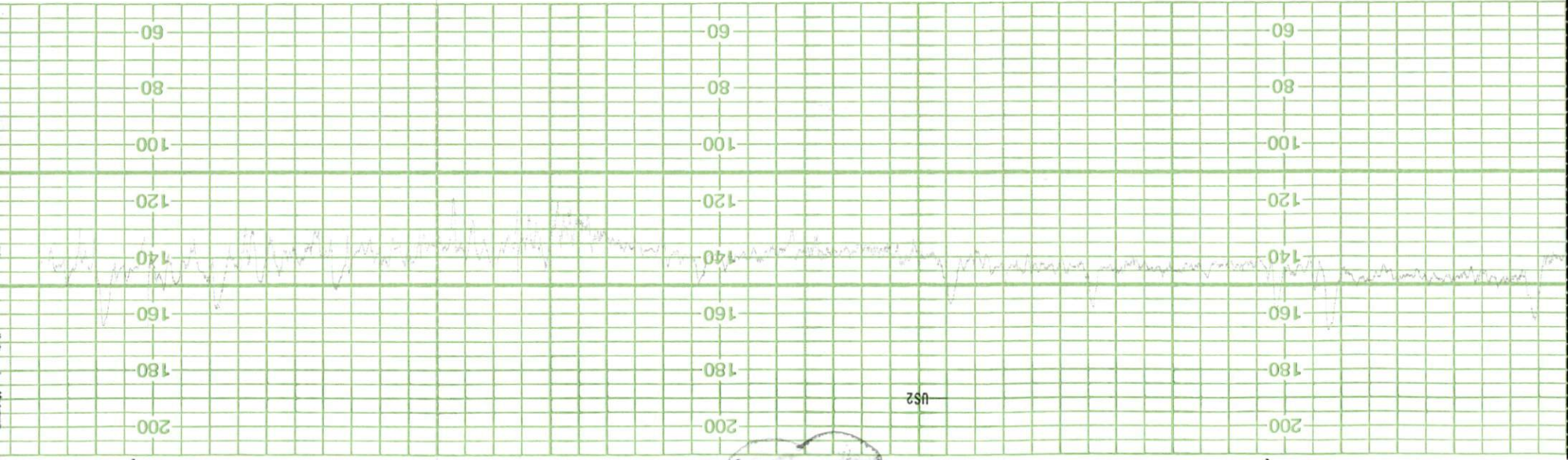
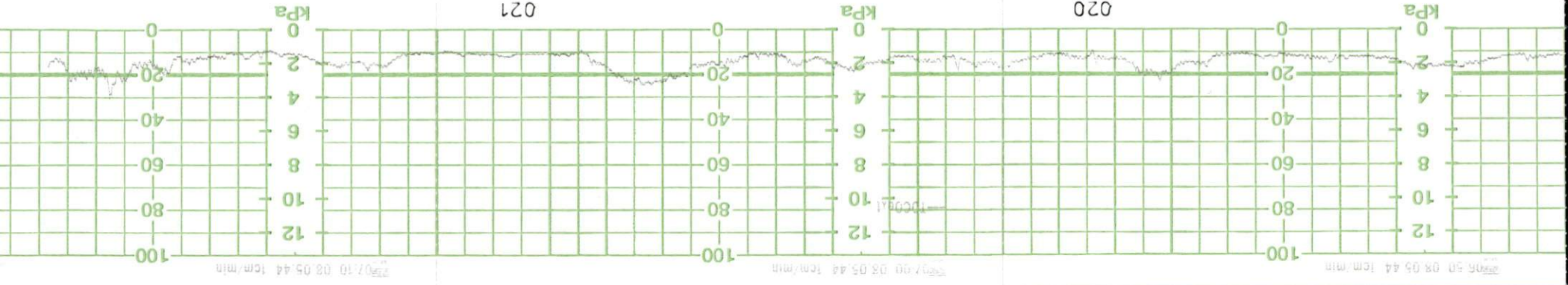
Signature

Dr ou A O U H I R I

Signature du Caissier

RECEPTION





Mme Kachiri Fatime

14/09/19

US2

CLINIQUE LES PAPILLONS  
23, Rue des Papillons - Océis  
Casabianca  
Tél: 05 21 92 30 25 - Fax: 05 21 92 31 32

200

180

160

140

120

100

80

60

200

180

160

140

120

100

80

60

08.05.44 1cm/min

12

10

8

6

4

2

0

kPa

100

80

60

40

20

0

018

08.05.44 1cm/min

12

10

8

6

4

2

0

kPa

100

80

60

40

20

0

019

15/09/19