

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## Biologie 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.

**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



MPV (55079)

## Déclaration de Maladie : N° S19-0003298

Maladie       Dentaire       Optique       Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13289      Société : RAT  
 Actif       Pensionné(e)       Autre :  
Nom & Prénom : HANSOURI Heryem      Date de naissance : 18/11/1986  
Adresse : Avenue Stendhal Res Anjis Im 13 apt 142 CASA  
Tél. : 06 00 77 96 69      Total des frais engagés : 1561,85 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :   
Date de consultation : 18/12/2020  
Nom et prénom du malade : HANSOURI Heryem  
Lien de parenté :  Lui-même       Conjoint       Enfant  
Nature de la maladie : Affection gynécologique  
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 : 12/01/2021  
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
18/12/2020			200 dh	
18/12/2020	échographie obstétricale		300 dh	

**EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	18.12.2020	2 M. 85

**ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

**AUXILIAIRES MEDICAUX**

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	19/12/2020					750,00

**RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES**

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

**Important :**

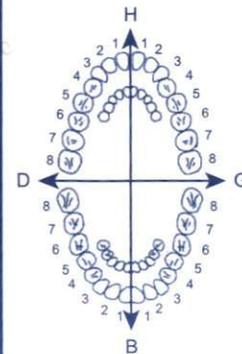
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				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**

H		G	
25533412	00000000	21433552	00000000
D	B	D	G
00000000	35533411	00000000	11433553



**(Création, remont, adjonction)**  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

	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. 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, Le : 18/12/2020



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

Mme Mansouri Meryem

51.60 x 2 / 103.20

TARDYFERON B9  
 1 comprimé le matin (pendant 2 mois)

108,65

OSTEOCARE  
 1 comprimé le soir au coucher

211,85

Ceinture de grossesse

750,00




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

S.V.

PHARMACIE ACHÉ  
 Dr. Slimane S  
 Rab. Anzou - 86 Anzou - Casablanca  
 Tel. 05 22 58 97 63 Fax

Osteocare 30 CP  
 PVC : 108,65 DH

Ut Av : 31/07/2023	Lot : 230231AAA
--------------------	-----------------

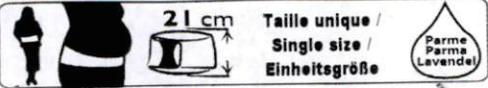
Iphabiotics

5 021265 244683 >

REF 0805 01  
 08060129905799  
 UDI 3111790230410



ACU 3 401097 272412



Taille unique /  
 Single size /  
 Einheitsgröße

21 cm

Parme  
 Parme  
 Lavande

2020-01 MD LOT 115332e



(01)03401097272412(10)115332e





ICE : 001526686000016

Facture

UF20000167458

CASABLANCA Le, 19/12/20

DEPOT GHANDI

Agent commercial : **AMAL**

Mode de règlement : **CB N1666**

ICE CLIENT :

INP CLIENT :

N° CLIENT : **CL000008**

Clients Comptoirs Ghandi

**MME MANSOURI MERYEM**

Code Article	Code TVA	Désignation	Qté	P.U.TTC	Remise	P.U.net. TTC	Montant TTC
805ST	2	CEINTURE LOMBAMUM DE MATERNITE TAILLE UNIQUE	1,00	750,00	0%	750,00	750,00

LOCAMED SERVICE  
MATERIEL MEDICAL  
vente en Magasin (G1)  
Non valide pour toute autre transaction  
60 BOULEVARD GHANDI - CASABLANCA  
Tél : 05 37 63 20 43 / FAX: 05 27 94 30 40

Code	Base	Taux	Montant
2	625,00	20%	125,00
<b>Total</b>	<b>625,00</b>		<b>125,00</b>

**Total HT 625,00**

**Total TVA 125,00**

**Total TTC 750,00**

Arrêtée la présente Facture à la somme de TTC : **Sept cent cinquante Dirhams**

LOCAMED SERVICE - BORDJ BOU CAPITAL 17.800.000 DHS - C.N.S.S : 2445642 - R.C. : 30269 - Patente : 25103476 - I.F. : 3315150

Siège Social : 11, rue Mamounia (ex CTM) - Rabat Siège Administratif : Angle Av. Med VI et Av. El Haouz - Rabat - Maroc

Tél. : 05 37 63 08 07 / 05 37 63 26 00 - Fax : 05 37 63 00 86 - ICE : 001526686000016 - info@locamed.ma - www.locamed.ma

**CASABLANCA**

Arjoun : 7, rue Lahcen Arjoun (face hôpital 20 Août), quartier des Hôpitaux.

Tél. : 05 22 86 39 89 / 05 22 86 16 83 / 05 22 86 37 17

Ghandi : 60, Boulevard Ghandi, quartier Essalam Tél. : 05 22 94 20 43 / 05 22 86 22 22

Goulmima : 627, rue Goulmima Casa-Anfa (à proximité hôpital My Youssef) Tél. : 05 22 20 20 98 / 05 22 20 21 04

Hôpitaux : 46, rue des hôpitaux. Tél. : 05 22 47 63 70 / 05 22 47 48 30

**RABAT**

Arriba Center : Av. Nations-Unies, Al Abtal, Inaouin et Omar Ibn Al Khattab, Agdal Tél. : 05 37 68 13 12

Zaer : Angle Av. Mohamed VI et Av El Haouz. Tél. : 05 37 63 27 28 / 05 37 63 26 05

Mamounia : 11 rue Mamounia (ex CTM) centre ville Tél. : 05 37 70 40 40 / 05 37 70 00 77

**MOHAMMEDIA** Magasin N°4 immeuble B, place Mohammed V, résidence du Centre, Mohammedia Tél. : 05 23 31 71 84

**MARRAKECH** Avenue, Yaacoub et Mansour N°: 2 Résidence Ahlam Guéliz (près de centre Américain) Tél. : 05 24 43 15 00 / 05 24 43 14 30

**AGADIR** Marjane Agadir, Avenue Mohammed V, Founty, Agadir Tél. : 05 28 38 67 49

**KÉNITRA** Angle Avenue Ahmed Diori et Avenue Moulay Abderrahmane Tél. : 05 37 36 74 28 / 05 37 37 74 75

**FÈS** Angle Av. des FAR et rue Ahmed Chbihi (en face de central banque chaabi) Tél. : 05 35 62 51 62 / 05 35 62 51 61

**MEKNÈS** 16, Avenue Amir Moulay Abdellah Manzeh, Meknes (à côté de Polyclinique Alaoui) Tél. : 05 35 52 83 13

**TANGER** 6, résidence Saghinia2, Av. Sidi Mohamed Ben Abdellah Quartier Ibenia. Tanger Tél. : 05 39 33 55 40 / 05 39 37 23 67

**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 : 17/12/2020

## RECU

Je soussignée certifie avoir reçu la somme  
de six cent (600dh) dirhams de Mme MANSOURI MERIEM pour  
une consultation spécialisée (300dh) +  
une échographie obstetricale (300dh).



Phénotype : XY

Annexes :

La quantité de liquide excessif PGC =7 cc

Le cordon comporte 3 vaisseaux.

Le placenta est antérieur, normalement inséré.

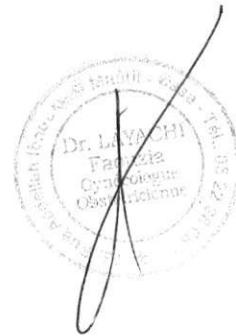
**Conclusion :**

**Grossesse de 23 SA ( 55 ème percentile ).**

Biométrie en rapport avec le terme théorique

Placenta normalement inséré

Poids = 578 g



DR. LAYACHI TAHIRI FAOUZIA  
Gynécologie – Obstétrique  
73 , Abdellah Ibnou Nafii Maarif

**Nom : MANSOUR MERIEM**

**Date : 18/12/2020**

**Née le : 18/11/86**

DG : 24/07/2020

DR : 10/07/2020

Indication : Bilan morphologique du 2<sup>o</sup> trimestre

**Présentation , Vitalité :**

Fœtus en position céphalique , tête à gauche de mobilité normale  
Présentant une activité cardiaque régulière.

**Biometrie :**

BIP : 60 mm ( 84 ème percentile)  
Périmètre céphalique : 217 mm ( 83 ème percentile)  
Périmètre abdominal : 187 mm ( 63 ème percentile)  
Fémur : 39 mm ( 30 ème percentile)  
FHR : 132 bpm

**Morphologie :**

**Pôle céphalique :** Crâne de contours réguliers, structures céphaliques en place (thalamus, corps calleux, hémisphères, ventricules latéraux, cervelet , fosse postérieure)  
la face vue

**Cœur :** quatre cavités équilibrées, gros vaisseaux bien posés, appareils valvulaires  
En place.. Aorte transversale, canal artériel)

**Appareil digestif :** Pas d'élément indirect en faveur d'une hernie diaphragmatique,  
paroi abdominale antérieure normale, estomac : vu, foie, vésicule

biliaire :vus  
anses digestives d'aspect habituel.

**Appareil urinaire :** deux reins normaux en volume et d'échostructure parenchymateuse  
Normale.  
Vessie vue, non dilatée. Uretères non dilatés.

**Squelette :** Rachis suivi d'aspect régulier, quatre membres mobiles suivis sur leurs  
Différents segments, 2 mains, 2 pieds bien posés.  
Aspect normal des os longs.