

## 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.

## Déclaration de Maladie

N° W19-469070

83984



### Maladie

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

9398

Actif

Pensionné(e)

Nom & Prénom :

Société :

BAHLAOUANE Abderrahim

Date de naissance :

11 MAI 1969

Adresse :

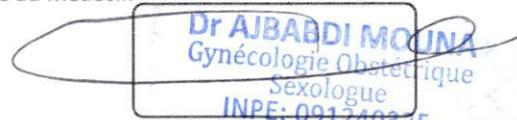
Tél. :

0667212355

Total des frais engagés : 120,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

08 10.6.2021

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Age:

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

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 14/10/2021



### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

### [Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr.Mouna AIBABDI EL BOUANANI**  
Gynécologue-Obstétricienne-Sexologue

SUIVI DE GROSSESSE - ACCOUCHEMENT CHIRURGIE - INFERTILITE  
MALADIES ET CANCER DU SEIN - MENOPAUSE - ECHOGRAPHIE 3D/4D  
COLPOSCOPIE - HYSTEROSCOPIE - COELIOSCOPIE



**Women's Center**

الدكتورة مني أجبابدي البو عناني  
أخصائية في الولادة وأمراض النساء

تبني الحمل . توليد - الفحص بالصدى - التشخصين  
والجراحة بالمنظار - علاج عدم الارتجاع  
والمساعدة على الارتجاع - أمراض الثدي - سرطان الثدي

**Ordonnance**

Le 28/06/2023

Mme Sana AIT BOUIZARGANE

E CBU

Mme AIT BOUIZARGANE Sana  
09-03-1981 F



**2107142035**

A coller sur l'ordonnance

ORDO

**LABORATOIRE AIBABDI**  
Analyses Médicales  
Dr. Aïad EL HAFIANE  
199 Bd Oum Rabii - Casablanca  
Tel: 05-22.90.90.44  
N° ICE: 001698908000008

**Dr AJBABDI MOUNA**  
Gynécologie Obstétrique  
Sexologue  
INPE: 091240325

docteurajbabdimouna@gmail.com

06 61 09 26 69



115 Angle Boulevard Abderrahim Bouabid et Rue  
Bir Hakim, Oasis office center, Premier Étage - Casablanca

## Echographie Obstétricale du 2<sup>ème</sup> Trimestre

Date : 08.10.21.2021

NOM & PRENOM : Mme. A. S. T. B. ou ZER GANE Sana

Terme: 40 SA 43S.

Indication: 2ème trimestre

### Conditions techniques : Satisfaisantes

#### Présentation, Vitalité:

Grossesse monofoetale.

Foetus en présentation céphalique.

Activité cardiaque présente et régulière enregistrée à 146 bts/mn.

Mouvement actif présents et spontanés au cours de l'examen

DR. A. J. B. ABDIMOUNA  
GYNECOLOGISTE-OBSTETRICIENNE  
115, Angle: Rue Abu Idriss, Bouabid et  
Rue Bir Hakim Oasis Office Center, Casablanca

#### ANNEXES

La quantité de liquide est normale.

Le placenta est Fendu que Po 8t

Le cordon comporte trois vaisseaux.

#### BIOMÉTRIE

Diamètre bi-pariétale : 40.4 mm

Longueur fémorale : 23.2 mm 475 A

Périmètre abdominal : 113.9 mm

EPF : 15.9 gr

#### MORFOLOGIE FOETALE:

**Tête foetale:** Boîte crânienne de contours réguliers, structures céphaliques en place (thalamis, corps calleux, hémisphères, ventricules latéraux, fosse postérieure)

La face est vue et paraît normale (2 orbites, 2 globes oculaires, 2 narines, 2 lèvres). DIO ras.

Les os propres du nez sont normalement développés. Il n'y a pas d'épaississement de la nuque.

**Coeurs:** Quatre cavités équilibrées, gros vaisseaux paraissant bien posés, appareils valvulaires en place. Crosse de l'aorte complète.

Continuités aorto-septale et aorto-mitrale, Croisement avec l'artère pulmonaire visualisés. Pas d'anomalie des champs pulmonaires ni d'épanchement intra-thoracique.

**Appareil digestif:** Paroi abdominale paraît normale, estomac normalement rempli, foie, vésicule biliaire, anses digestives en place et d'aspect habituel.

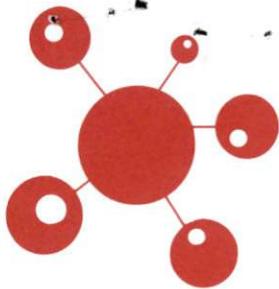
**Appareil urinaire:** Deux aires rénales d'aspect habituel, vessie en place. Uretères non visibles.

**Squelette:** Rachis suivi d'aspect régulier, quatre membres mobiles suivis sur leurs différents segments, 2 mains avec cinq doigts, 2 pieds dans l'axe de la jambe.

**Doppler ombilical :** IR : .....

**Conclusion :** Grossesse monofoetale évolutive de ... J. & SA + ... jours.





مختبر التحاليلات الطبية  
LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE  
ORBIO

Dr.Said EL HAFIANE : Pharmacien Biogiste, Ancien interne des hôpitaux de Nancy ( France )

**FACTURE N : 210700268**

CASABLANCA le 14-07-2021

**Mme Sana AIT BOUIZARGANE**

Demande N° 2107142035

Date de l'examen : 14-07-2021

Analyses :

**Récapitulatif des analyses**

<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
0241	Cytologie, culture, identification	B90	B

Total des B : 90

**TOTAL DOSSIER : 120.00DH**

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent vingt dirhams

LABORATOIRE ORBIO  
Analyses Médicales  
Dr. Said EL HAFIANE  
199 Bd Oum Rabii Casablanca  
Tél : 05.22.90.90.44  
N° ICE : 001698908999998

RIB BMCI : 013 78 001091 000 38 30013 648

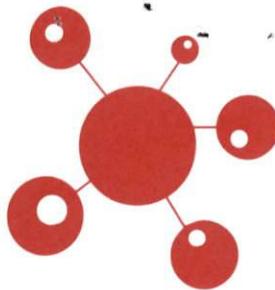
**Recto - Verso**

[www.orbion.ma](http://www.orbion.ma) - HORAIRES D'OUVERTURE

du Lundi au Vendredi de 7h30 à 18h30 / le Samedi 8h00 à 13h00

199 . Boulevard Oum Rabii , EL OULFA Casablanca Tél.: +212 (0)5 22 90 90 44 / Fax : +212 (0)5 22 90 90 42 / Email : [contact@orbion.ma](mailto:contact@orbion.ma)

T.P : 36046873 - I.F : 15240654 - CNSS : 9115842 - ICE : 001698908000008



مختبر التحاليلات الطبية

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE  
ORBIO

Dr.Said EL HAFIANE : Pharmacien Biogiste, Ancien interne des hôpitaux de Nancy ( France )

A Casablanca, le Jeudi 15 Juillet 2021

Dossier N° : 2107142035

Mme Sana AIT BOUZARGANE  
CASABLANCA



Mme Sana AIT BOUZARGANE  
Né(e) le : 09-03-1981

Prélevé le : reçu 14-07-2021 16:15

Prescription : Dr. MOUNA AJBABDI EL  
BOUAANANI

## CYTOBACTERIOLOGIE URINAIRE

Urides échantillon

### CYTOLOGIE QUALITATIVE

Recueil :

LABORATOIRE

Aspect

Limpide

Glucosurie

Négative

Albumine

Négative

Cellules épithéliales

Absence de cellules épithéliales.

Cristaux

Absence de cristaux.

Cylindres

Absence de cylindres.

### CYTOLOGIE QUANTITATIVE

Numération des Leucocytes:

6 / $\mu$ l ( $<10$ )

6 /mm<sup>3</sup> ( $<10$ )

3 / $\mu$ l ( $<5$ )

Numération des Hématies:

### BACTERIOLOGIE

Traitements ATB en cours ?:

Fin de traitement < 5 JOUR

Compte de Germes (UFC/ml)

< 1000 (absence d'infection)

(Cultures sur milieux chromogènes)

Cultures et identification:

Cultures STERILES

(isolement sur milieux spécifiques)

(sous réserve d'antibiothérapie récente).

NB: Le laboratoire ne réalise les antibiogrammes qu'en cas d'infection urinaire possible ou avérée.

Validé biologiquement par le Dr EL HAFIANE Said

LABORATOIRE ORBIO  
Analyses Médicales  
Dr. Said EL HAFIANE  
199 Bd Oum Rabii - Casablanca  
Tél : 05.22.90.90.44  
N° ICE : 001698908900008

Page 1 sur 1

Recto - Verso

www.orbion.ma - HORAIRES D'OUVERTURE

du Lundi au Vendredi de 7h30 à 18h30 / le Samedi 8h00 à 13h00

199 . Boulevard Oum Rabii , EL OULFA Casablanca Tél.: +212 (0)5 22 90 90 44 / Fax : +212 (0)5 22 90 90 42 / Email : contact@orbion.ma

T.P : 34044873 - LE : 15240654 - CNSS : 9115842 - ICE : 001698908000008