

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

litions 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.

macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

ologie 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.

ue :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ucation :

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.

aire :

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.

die 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

PRAS 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.

RAS : 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



Declaration de Maladie

N° W21-713398

119636

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12570 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : KBITAT Abdelilah

Date de naissance : 06/03/1987

Adresse : 39 lotissement Yasmine 2, rue les crêtes
Appt 7 ; 3ème étage BACHKOU

Tél. : 0607073333 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : DR. AJBARDI MOUNA
GYNECOLOGUE-OBSTETRICIENNE
INPE 091210325
GSM : +212 661 092669
15 Angle Bd Audeffrère Boudabid et
Fakim Oudis Office Center, Casablanca

Date de consultation : 20 JUN 2022

Nom et prénom du malade : /

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

Nature de la maladie : De Pelviennes/ ass 85A

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

s des tes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
60622	ECHO		300 400 200	DR. ABADDIMOUNA GYNECOLOGUE INDÉPENDANTE 145, Angle Bd Abderrahmane Bouabid et Rue Bp Hakim Oasis Office Center, Casablanca GSM : 0522 85 55 56 / 57

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LUXEMBOURG Lamia MANDRE 24, Lot. Yasmine les Crêtes Casablanca - Tél.: 0522 85 55 56/57	6/6/2022	465,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

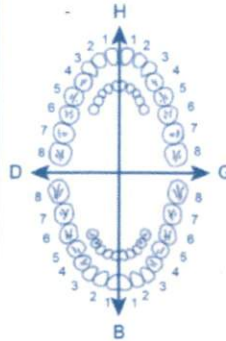
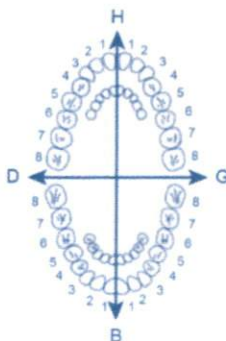
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canaux, 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 <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		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"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
																		

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Mouna AIBABDI EL BOUAANANI
Gynécologue-Obstétricienne-Sexologue

EMENT CHIRURGIE - INFERTILITE
- MENOPAUSE - ECHOGRAPHIE
OSCOPIE - COELIOSCOPIE

Women's Center

الدكتورة منى أجبابدي البوعناني
أخصائية في الولادة وأمراض النساء
تتبع الحمل - توليد - الفحص بالصدى - التشخيص
علاج عقم الزوجين
أمراض الثدي - سن اليأس

PPV 18DH30
EXP 11/2024
LOT 10017 6

CLOPRAME®
Solution buvable

Ordonnance

PPV 98DH80
EXP 12/2024
LOT 10044 7

NEOFORTAN® 160 mg

Casablanca le : 06 JUIN 2022

Madame : *Nimouli Aya*

1. CARIBAN 10 mg :

1 CP x 2 par jour matin et soir

48.40 2. Gaviscon sp :

1 cas / 3 jour, après repas

18.3 3 Clopram sp :

1 cas x 3 par jour 15min avant repas

4. Yofolvit :

1cp / jour matin

5. epinal :

1 cp par jour le soir

98.80 6. neofortan 160 mg :

1cp x2 /j

CLOPRAME® 1mg/r.l
Solution buvable 130 ml



6 118000 031291

NEOFORTAN®
10 EFFERVESCENTS 160 mg



6 118000 031697

غافيسكون مزيج معلق للشرب في قارورة سعة 150 ملل

التركيبة:

الجينات الصوديوم 10 غ
بيكربونات البوتاسيوم 2 غ
المواصفات: كابل جرعة واحدة من 100 ملل

فائدة الدواء ذات التأثير المداوم: بارهيدروكسيبيترولات الميثيل والاروبيل. دواعي الإستعمال: بوابر غافيسكون. فافس تخفيفية سريعة. تدوم طويلا. ضد حرقة المعدة وعسر الهضم. طريقة الاستعمال: عن طريق الفم.

Soulever ici. Ne pas enlever. e 150ml

Dr AJBABDI Mouna

DR. AIBABDI MOUNA
GYNECOLOGUE-OBSTETRICIENNE

115 Angle Boulevard Abderrahmane
Bir Hakem, Oasis office center, Première

DISPONIBLE EN PHARMACIE UNIQUEMENT

غافيسكون ادفانس

GAVISCON

ADVANCE

GOÛT ANIS

SOULAGEMENT RAPIDE ET PUISSANT

Brûlures d'estomac & indigestion • Formule extra puissante • Effet Longue Durée • Teneur élevée en bicarbonate • Teneur élevée en eau • Teneur élevée en sucre

بحرك جيداً قبل الشرب
لا تتكوه في تناول الأطفال.
يتم التخزين في درجة حرارة تقل عن 30 مئوية.
لا يجب الحفاظ على القارورة لمدة تزيد عن 6 أشهر بعد الفتح.
Bien agiter avant usage. Ne pas réfrigérer.
Tenir hors de portée des enfants.
Fabricant titulaire de licence au Royaume Uni:
Reckitt Benckiser Healthcare (UK) Ltd, Hull, HU8 7DS.
Gaviscon Advance, l'épée et le cercle sont des marques de commerce.
Utiliser dans les 6 mois après ouverture.
AMM N° 08R1/2020 DMP/21/NRQd
PPV: 48 DH 40

Email : docteurajbabdimouna@gmail.com

Télé : 06 61 09 26 69

Adresse : 115 Angle Boulevard Abderrahmane

Bir Hakem, Oasis office center, Première

BN ADK198
DOM 02/2022
EXP 02/2024

3122756

Dr.Mouna AJBABI EL BOUAANANI
Gynécologue-Obstétricienne-Sexologue

SUIVI DE GROSSESSE - ACOUCHEMENT CHIRURGIE - INFERTILITE
MALADIES ET CANCER DU SEIN - MENOPAUSE - ECHOGRAPHIE
COLPOSCOPIE - HYSTEROSCOPIE - COELIOSCOPIE



Women's Center

الدكتورة منى أجابدي البوعناني
أخصائية في الولادة وأمراض النساء

تتبع الحمل - توليد - الفحص بالصدى - التشخيص
و الجراحة بالمنظار - علاج عقم الزوجين
والمساعدة على الإنجاب - أمراض الثدي - سن اليأس

Casablanca le :06/06/2022

Madame : mimouli aya

facture

Consultation 300dh

Échographie 200dh

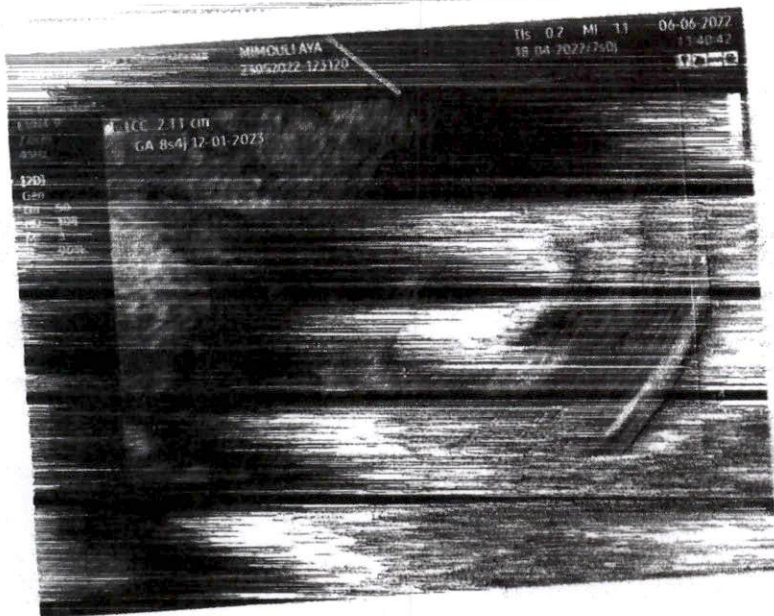
Dr AJBABI Mouna

DR. AJBABI MOUNA
GYNECOLOGUE-OBSTETRICIENNE
INPE 0912403202669
GSM : +212 661 09 26 69
115, Angle Bd Abderrahim Bouabid et
Rue Bir Hakim Oasis Office Center - Casablanca

Email : docteurajbabdimouna@gmail.com

Télé : 06 61 09 26 69

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



الدكتورة منى أجابدي البوعناني

المستشفى: مستشفى البوحيص والطارفيو بالمسندة

الطبيب: د. منى أجابدي البوعناني
 د. منى أجابدي البوعناني
 د. منى أجابدي البوعناني

inter

Echographie Obstétricale du 1^{er} Trimestre

NOM & PRENOM : Mme MITTOULI Aya

Date : 06 JUIN 2022

Opérateur :

Examen réalisé par :

Indication : Bilan échographique du 1er trimestre

Utérus gravide, de contours réguliers, d'échostructure homogène.

Nombre d'embryon :

Vitalité : Bonne mobile, présentant une activité cardiaque régulière.

LCC = 2.11 mm ce qui correspond à 8 SA+ 4 j

SG = 2.3 mm ce qui correspond à 8 SA+ 4 j

Annexes : La quantité de liquide est en quantité normale.
 Le trophoblaste est homogène.

Conclusion : Grossesse intra-utérin de 8 SA+ 4 j, sans particularité.