

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 AEC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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° W19-482516

124661

M.P
FCG
act
meli

| | | | |
|---|---------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Maladie | <input type="checkbox"/> Dentaire | <input type="checkbox"/> Optique | <input type="checkbox"/> Autres |
| Cadre réservé à l'adhérent (e) | | | |
| Matricule : 10022 | Société : R.A.M. Retraite | | |
| <input type="checkbox"/> Actif | <input type="checkbox"/> Pensionné(e) | <input type="checkbox"/> Autre : | EDDOUSSI Kalim |
| Nom & Prénom : | | | |
| Date de naissance : | | | |
| Adresse : | | | |
| Tél. : 0664641733 | | | Total des frais engagés : _____ Dhs |

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 01/08/2022

Nom et prénom du malade : ES SAWOUSHI Fatima Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Affection gyné

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.

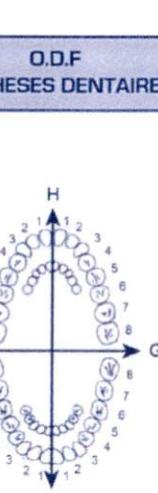
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca

Le : 01/08/2022

| 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 |
| 25.08.22 | C 2750 (100) | | | INP : <u>WAPP</u> Dr. Ghita <u>Obstétricien</u> <u>Gynécologue</u> <u>Urgent 2^e Et</u> 400 Bd <u>22 47 16 83</u> Ref : <u>03 22 44 36 00 00 090</u> ICE 000144436000090 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| EXECUTION DES ORDONNANCES | | |
|--|------------|-----------------------|
| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
| PHARMACIE DE L'AVENUE Mme DAOUD 100, Bd Mouloud Meknassi Bourgogne Casablanca | 10/08/2022 | 91480 |

| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | SOINS DENTAIRES | | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | INP : <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | Coefficient des travaux <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | Montants des soins <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | Début d'exécution <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | Fin d'exécution <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | |
| |  | ODF PROTHÉSES DENTAIRES | | DÉTERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE | | | Coefficient des travaux <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | |
| | | | | <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> </table> | | | H | 25533412 | 21433552 | D | 00000000 | 00000000 | B | 00000000 | 00000000 | G | 35533411 | 11433553 | Montants des soins <input type="text"/> |
| | | H | 25533412 | 21433552 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | D | 00000000 | 00000000 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | B | 00000000 | 00000000 | | | | | | | | | | | | | | | |
| G | | 35533411 | 11433553 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | <p style="text-align: center;">[Création, remont, adjonction]</p> <p style="text-align: center;">Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p> | | | Date du devis <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | Date de l'exécution <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | |
| VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS | | | | | VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION | | | | | | | | | | | | | | |

Docteur KABBAJ Ghita Ep. SEBTI
Gynécologue Obstétricienne

Diplômée de la Faculté de médecine
de Casablanca
Ancien médecin interne
au CHU Ibn Rochd

الدكتورة قباج غيثة زوجة السبتي
طبيبة اختصاصية في أمراض النساء والتوليد



خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
طبيبة داخلية سابقا
بالمؤتمر الاستشفائي الجامعي ابن رشد

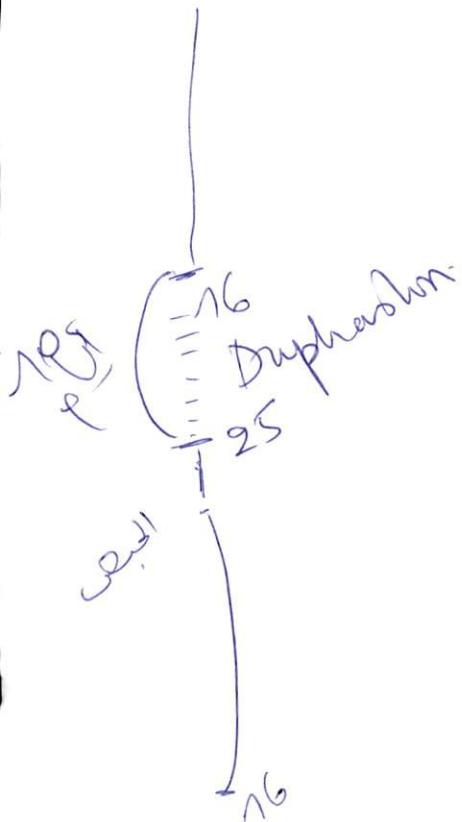
Casablanca le 21 Sept 2022 الدار البيضاء في

~~1430g le Commun fait~~
~~Maténaue < 5 Génés~~
- ~~Duphaston~~ 10 PHARMACIE DE L'ALMA
84,90x42cpl x 10j Mme DAGOURI
24000 ~~du 16° → 25° jour du~~ ~~cycle x 6mois~~
- ~~Imea~~ cycle x 6mois
2cpl sur x 1mois.
63,60x12 ~~du 16° → 25° jour du~~ ~~cycle x 6mois~~
- ~~Col potiophline~~ or 1 sur x 20 j
65,00 ~~du 16° → 25° jour du~~ ~~cycle x 6mois~~
- ~~Wigle sel nettoyant~~ ~~Freudel~~
1500 ~~du 16° → 25° jour du~~ ~~cycle x 6mois~~

إقامة بيزنس بلازا، رقم 400 شارع الزرقطوني (إتجاه مسجد الحسن الثاني) الطابق الثاني، رقم 14 الدار البيضاء
Business Plaza, N° 400 Bd Zerkouni (Direction Mosquée Hassan II) 2ème étage, N° 14 - Casablanca
البريد الإلكتروني : Tél. : 05 22 47 16 89 - E-mail : kabbaj_ghita2008@yahoo.fr

Gynécologue obstétricienne
400 Bd Zerkouni
Tél. : 05 22 47 16 89
ICE

1 est.



Ymea

À base d'extrait de pollen,
Magnésium marin et Vitamine E



LOT: 2110001
FAB: 10/2021
EXP: 10/2024
PVC: 240.00DH



Colpotrophine®
PROMESTRIENE

Colpotrophine®

PROMESTRIENE

كولبوتروفين®
بروميستريين



RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترم الجرعات الموصوفة

NE PAS AVALER

لا يأكل

UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE - LISTE II
يصرف فقط بمحض وصفة طبية لانحة II

A conserver à une température inférieure ou égale à 25° C
يحفظ في حرارة تقل أو تساوي 25 درجة منوية

Exp Date
MAI 2023
Lot/Batch
8P953

20 CAPSULES GYNÉCOLOGIQUES
20 كبسولات مهبلية

maphar
Km 10, route côtière 111
Quartier industriel, Zenata-Ain Sebâa
Casablanca - Maroc
COLPOTROPHINE 10 mg CAP VAG BT 20
P.P.V.: 63DH60

6 118001 180707

Titulaire de l'AMM au MAROC:

maphar

Km 10, route côtière 111
Quartier industriel
Zenata-Ain Sebâa
MAROC

Pharmacien responsable : Rachid LAMRINI



Colpotrophine®
PROMESTRIENE

Colpotrophine®

PROMESTRIENE

كولبوتروفين®
بروميستريين



RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترم الجرعات الموصوفة

NE PAS AVALER

لا يأكل

UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE - LISTE II
يصرف فقط بمحض وصفة طبية لانحة II

A conserver à une température inférieure ou égale à 25° C
يحفظ في حرارة تقل أو تساوي 25 درجة منوية

Exp Date
MAI 2023
Lot/Batch
8P953

20 CAPSULES GYNÉCOLOGIQUES
20 كبسولات مهبلية

maphar
Km 10, route côtière 111
Quartier industriel, Zenata-Ain Sebâa
Casablanca - Maroc
COLPOTROPHINE 10 mg CAP VAG BT 20
P.P.V.: 63DH60

6 118001 180707

Titulaire de l'AMM au MAROC:

maphar

Km 10, route côtière 111
Quartier industriel
Zenata-Ain Sebâa
MAROC

Pharmacien responsable : Rachid LAMRINI

دو فاستون

ديفاستون 10 ملغم
أفراص مغلفة 20

Duphasston® 10mg

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES
احترم الجرعات الموصى بها

Uniquement sur ordonnance - Liste I
بحصوف فقط بمقتضى وصفة طبية - لائحة I

Lire attentivement la notice intérieure avant utilisation.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.



6 maphar

Km 10, route côtière 111, Quartier industriel
Zenata, Ain Sabaa Casablanca - Maroc
DUPHASSTON 10MG CP PEL B20 PPV : 84DH90



1125512

Titulaire au Maroc :
Laboratoires Maphar
Km 10, route côtière 111
Quartier industriel
Zenata-Ain Sebaâ
MAROC

Fabricant:
Abbott Biologicals B.V.
Veerweg 12 - 8121 AA olst Pays-Bas

دو فاستون

ديفاستون 10 ملغم
أفراص مغلفة 20

Duphasston® 10mg

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES
احترم الجرعات الموصى بها

Uniquement sur ordonnance - Liste I
بحصوف فقط بمقتضى وصفة طبية - لائحة I

Lire attentivement la notice intérieure avant utilisation.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.



6 maphar

Km 10, route côtière 111, Quartier industriel
Zenata, Ain Sabaa Casablanca - Maroc
DUPHASSTON 10MG CP PEL B20 PPV : 84DH90



1125512

Titulaire au Maroc :
Laboratoires Maphar
Km 10, route côtière 111
Quartier industriel
Zenata-Ain Sebaâ
MAROC

Fabricant:
Abbott Biologicals B.V.
Veerweg 12 - 8121 AA olst Pays-Bas

دو فاستون

ديفاستون 10 ملغم
أفراص مغلفة 20

Duphasston® 10mg

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES
احترم الجرعات الموصى بها

Uniquement sur ordonnance - Liste I
بحصوف فقط بمقتضى وصفة طبية - لائحة

Lire attentivement la notice intérieure avant utilisation.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.



6 maphar

Km 10, route côtière 111, Quartier industriel
Zenata, Ain Sabaa Casablanca - Maroc
DUPHASSTON 10MG CP PEL B20 PPV : 84DH90



1125512

Titulaire au Maroc :
Laboratoires Maphar
Km 10, route côtière 111
Quartier industriel
Zenata-Ain Sebaâ
MAROC

Fabricant:
Abbott Biologicals B.V.
Veerweg 12 - 8121 AA olst Pays-Bas

دو فاستون

ديفاستون 10 ملغم
أفراص مغلفة 20

Duphasston® 10mg

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES
احترم الجرعات الموصى بها

Uniquement sur ordonnance - Liste I
بحصوف فقط بمقتضى وصفة طبية - لائحة

Lire attentivement la notice intérieure avant utilisation.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.



6 maphar

Km 10, route côtière 111, Quartier industriel
Zenata, Ain Sabaa Casablanca - Maroc
DUPHASSTON 10MG CP PEL B20 PPV : 84DH90



1125512

Titulaire au Maroc :
Laboratoires Maphar
Km 10, route côtière 111
Quartier industriel
Zenata-Ain Sebaâ
MAROC

Fabricant:
Abbott Biologicals B.V.
Veerweg 12 - 8121 AA olst Pays-Bas

Ingrediénts : Aqua (water), citric acid, sodium cocoamphoacetate, glycerin, sodium benzoate, phytic acid, lactose, sodium (hazel) leaf extract*, butyryl avellana (hazel) leaf extract*, potassium sorbate, tocopherol, hydroxyethyl cellulose.

Numéro de lot /
À utiliser de préférence
avant fin : voir sous le flacon.
PPC : 65.00 Dhs

*ingrédients issus de l'Agriculture Biologique
Les précautions particulières d'emploi :
Usage externe uniquement, éviter tout contact avec les yeux.

Docteur KABBAJ Ghita Ep. SEBTI
Gynécologue Obstétricienne

Diplômée de la Faculté de médecine
de Casablanca
Ancien médecin interne
au CHU Ibn Rochd



الدكتورة قباج غيثة زوجة السبتي
طبيبة اختصاصية في أمراض النساء والتوليد

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
طبيبة داخلية سابقة
بالمراكز الاستشفائية الجامعية ابن رشد

Casablanca le 01.08.2022 الدار البيضاء في

FACTURE N° : № 003128

Nom et Prénom : ESSNOUSSI FATNA

Examen : consultation + échographie

Effectué le : 01.08.2022

Au prix de : 400,00 DHS

Arrêtée la présente facture à la somme :
quatre cent dinars

Mode de paiement :

Chèque

Espèces



إقامة بيزنس بلازا، رقم 400 شارع الزرقطوني (إتجاه مسجد الحسن الثاني) الطابق الثاني رقم 14 - الدار البيضاء
Business Plaza, N° 400 Bd. Zerkouni (Direction Mosquée Hassan II) 2ème étage, N° 14 - Casablanca
البريد الإلكتروني : Tél. : 05 22 47 16 89 - E-mail : kabbaj_ghita2008@yahoo.fr
T.P : 35490672 - I.F : 15233250 - I.C.E : 000104498000090

Docteur KABBAJ Ghita Ep. SEBTI
Gynécologue Obstétricienne

Diplômée de la Faculté de médecine de Casablanca
Ancien médecin interne au CHU Ibn Rochd



الدكتورة قباج غيثة زوجة السبتي
طبيبة اختصاصية في أمراض النساء والتوليد

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
طبيبة داخلية سابقا
بالمراكز الاستشفائية الجامعية ابن رشد

Casablanca le الدار البيضاء في

Nom et Prénom : Ghita KABBAJ fatma

Compte-rendu d'échographie
Gynécologique

- A vessie

- Utérus : grossesse hétérogène
avec de plu. foyers myomateux

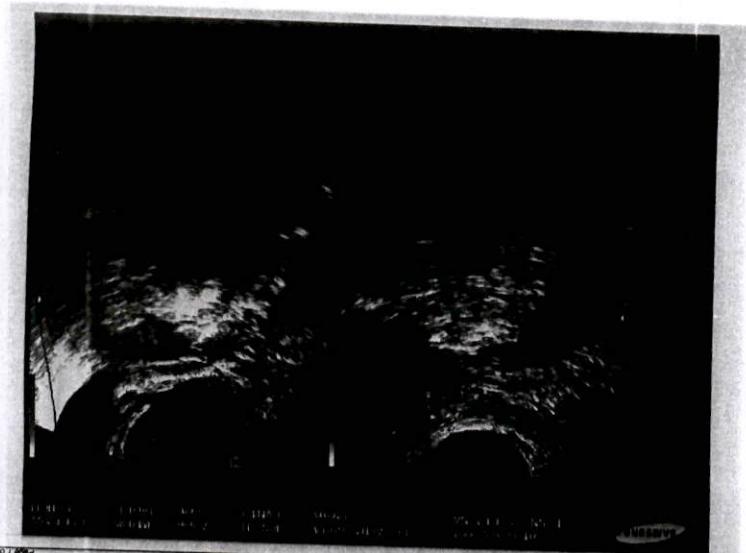
- dimensions : 65 mm / 45 mm
- ligne de vacuité : en phase
- endomètre mesurant mm

- Ovaires vus :

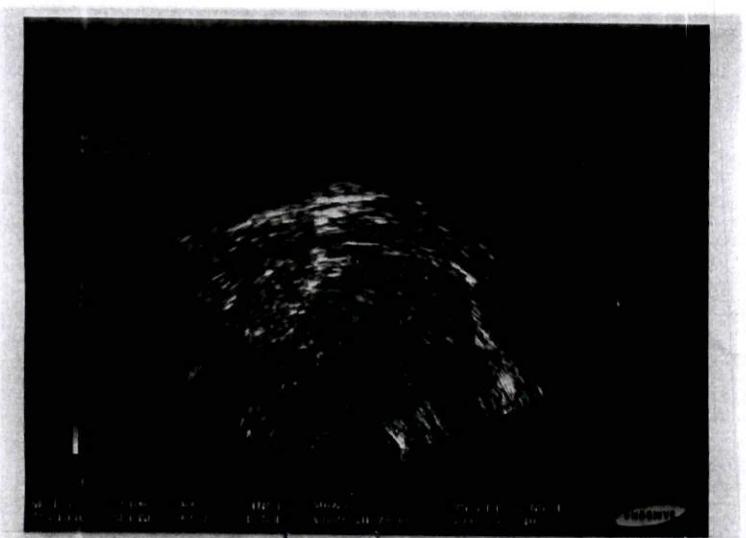
- droit = RDS Absent
- gauche =

- Cul de sac de Douglas : vide

* Conclusion : utérus myomateux



Reproductive image ultrasound.



Reproductive image ultrasound.

CABINET DE GYNECOLOGIE - OBSTETRIE



Docteur KABBAJ Ghita Ep. SEBTI
Gynécologue Obstétricienne

Diplômée de la Faculté de médecine de Casablanca
Ancien médecin interne au CHU Ibn Rochd

ECHOGRAPHIE GYNECOLOGIQUE ET OBSTETRICALE

Nom : ESSAOUISSI

Prénom : Fatma

إقامة بيزنس بلازا، رقم 400 شارع الزرقطوني (إتجاه مسجد الحسن الثاني) الطابق الثاني رقم 14 - الدار البيضاء
Business Plaza, N° 400 Bd. Zerkouni (Direction Mosquée Hassan II) 2ème étage, N° 14 - Casablanca
البريد الإلكتروني : Tél. : 05 22 47 16 89 - E-mail : kabbaj_ghita2008@yahoo.fr