

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

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.

Maladie

Dentaire

Optique

A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13 286

Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Bennouna Assmaa

Date de naissance : 26/05/1895

Adresse :

Tél. : 07 00 44 34 09

Total des frais engagés :

PR4FR05/V2/20-10-2023

Autorisation CNDP N° : A-A-215 /2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 02/03/2024

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté : Lui-même

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC

Pathologie :

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'att

meilleur conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je

avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca

Le : 02/03/2024

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
02/03/24	Consultation. échographie.		500,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. Amrani Valid 218, Sun Square Almaz SARL AU. Rocade Sud-Ouest - Casablanca Tél. Wsp : 06 20 20 18 25 INPE : 0622154545	2/3/24	1141,30

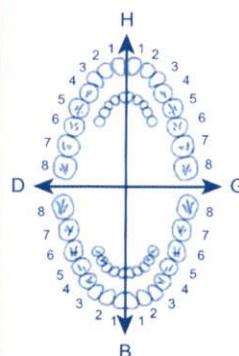
ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

VOLET ADHERENT

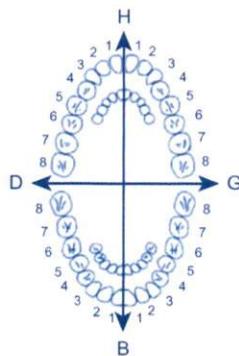
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553



(Création, remont, adjonction)

Montant des Honoraires

MONTAN
DES SOIN

DEBU
D'EXECUT

FIN
D'EXECUT

COEFFICIENT
DES TRAVAIL

MONTAN
DES SOIN

DATE DI
DEVIS

DATE D'
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉ

Dr. Sara IBNOULKHATIB CHARAI

Spécialiste en gynécologie obstétrique
et infertilité

Lauréate des facultés de Médecine de
Valence et de Casablanca

Ancienne interne de la faculté Paris Sorbonne

Diplôme d'infertilité et AMP Paris Descartes

Diplôme d'Urologie - Gynécologie Casablanca

Diplôme en Médecine d'urgence et d'oxygologie

Formation universitaire en Gynécologie

Esthétique et régénératrice en Espagne

Certificat Regen-Lab / Cellular Matrix

(PRP - A.hyaluronique)



الدكتورة سارة ابن الخطيب شريعي

اختصاصية في أمراض النساء ، والتوليد
والمساعدة على الإنجاب

متابعة الحمل - التوليد

الفحص بالصدى 3D - 4D

المساعدة على الإنجاب

أمراض الثدي - التنظير

سرطان الثدي والجهاز التناسلي

أمراض النساء التجددية والتجميلية

العلاج بالبلازما الغنية بالصفائح الدموية

وحمض الهيالورونيك

Ordonnance Médical

MME ASSMAA BENNOUNA

casablanca le , 02/03/2024

6x 125,5 = 753,-

• ferlipo

1 cp matin 1 cp le soir PDT 3 mois

S.V

S.V

S.V

S.V

129,50

• Dos Santos

10 gouttes / 15 j traitement de 3mois

120,30

• caedelius

1cp par j pdt 30j

139,50

• relaxium B6

1 Comprimé ,soir, pdt 30j

Pharmacie Sun Square Almaz SARL AU
Dr. Aymarani Walid
218, Sun Square Almaz, Quartier Almaz,
Rocade Sud-Ouest - Casablanca
Tél. Wsp : 062 29 20 19 20
INPE : 062 15 64 99

Dr. Sara IBNOULKHATIB CHARAI
Gynécologue obstétricienne
California Center, Bd Haifa N° 10
Aïn Chok - Tel: 0522 875355

Ferlipo®
Fer liposomal

Lot N° : FL19

Exp : 07/2026

PPC : 125,50 DH

Lot N° : FL18

Exp : 07/2026

PPC : 125,50 DH

Lot N° : FL19

Exp : 07/2026

PPC : 125,50 DH

Lot N° : FL18

Exp : 07/2026

PPC : 125,50 DH

Lot N° : FL18

Exp : 07/2026

PPC : 125,50 DH

Lot N° : FL18

Exp : 07/2026

PPC : 125,50 DH

N° de lot :

Date de péremption:

090823

07 2025

PPC : 129,00 Dhs

CADELIUS 600 mg/1000 UI
Calcium / Cholécalciférol (Vitamine D₃)
Comprimés orodispersibles. Boîte de 30



Lot N° :

NS23002

07 2025

EXP :

PPV:120,30 DH

Péremption après l'ouverture du flacon : 60 jours.

Relaxium®

B6

375 mg



COMPLEXE RELAXANT

1 gélule par jour

100 % magnésium
vitamine B₆

LOT : 230853
DLUO : 10/2026
139,00 DH

VOIE ORALE
60 GÉLULES



146-147 Zi. Tit Mellil - Casablanca

Laboratoires Deva Pharmaceutique
J.OUAIDI Pharmacien Responsable

Lauréate des facultés de Médecine de
Valence et de Casablanca

Ancienne interne de la faculté Paris Sorbonne

Diplôme d'infertilité et AMP Paris Descartes

Diplôme d'Urologie - Gynécologie Casablanca

Diplôme en Médecine d'urgence et d'oxyologie

Formation universitaire en Gynécologie

Esthétique et régénératrice en Espagne

Certificat Regen-Lab / Cellular Matrix
Mme ASSMAA BENNOUNA
(PRP - A.hyaluronique)



02/03/2024

متابعة الحمل - التوليد

الفحص بالصدى 3D - 4D

المساعدة على الإنجاب

أمراض الثدي - التنظير

سرطان الثدي والجهاز التناسلي

أمراض النساء التجددية والجميلية

العلاج بالبلازما الغنية بالصفائح الدموية

وحمض الهيالورونيك

ÉCHOGRAPHIE MORPHOLOGIQUE

Échographe SAMSUNG HS40

NOM ET Prénom : Mme ASSMAA BENNOUNA

Age : 30 ans

DDR : 6/11/22

DPA :

Terme Théorique : 16sa+3j

Terme corrigé : 16sa+5j

INDICATION = Échographie du 2 ème trimestre.

Nombre de fœtus = 1

Mobilité spontanée = +

Activité cardiaque : 147bpm

Position du Fœtus = présentation céphalique

Liquide Amniotique = en quantité NORMALE

Placenta = Position : Corporéo-fundique postérieur

Biométrie =

Fémur : 20.3mm

BIP : 37.6 mm

PC : 130 mm

PA : 113 mm

Pôle Céphalique = N

Contours = Normal

Ligne Médiane = EN PLACE

Septum Cav pellucidum = EN PLACE

Thorax =

Cœur : Axe = Gauche Rythme = 147bpm

Abdomen =

Diaphragme = en place

Estomac = EN PLACE

Vessie = N

Paroi Abdominale antérieure = INTACTE

Rachis = PAS D'ANOMALIE VUE CE JOUR

Membres = 4 MEMBRE / 3 SEGMENTS

CONCLUSION:

GIU ÉVOLUTIVE DE 16 SA+ 3j

BIOMÉTRIE CONFORMES AU 36ème PERCENTILE

Facture N°: 87

Date : 02/03/2024

Bénéficiaire : Mme Assmaa Bennouna
Mme ASSMAA BENNOUNA

Tél: 07-00-14-34-09

Email:

Adresse:

Code	Description	Quantité	Prix	Sous-total
Visite du 02/03/2024				
CNS	Consultation	1	300,00	300,00
ech	echographie	1	200,00	200,00
Total				500,00

Arrêté le présent document à la somme de :
cinq cents dirham(s)

D.Sara IBNOULKHATIB CHAALI
Gynécologue obstétricienne
Forme Centre, Bd. Haïfa N°10
Téléphone: 0522075135