

## 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.



### 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
22/02/2023	Examen	4,5	300,00	DR. KARIM BOURHAN GYNECOLOGIE N° 38, Avenue YAHIA LIAQAT, 20000 AGADIR ET MOUSSAWAMA & Fils, Agadir AGAR Tél: 0528 22 84 27 INDIQUEZ LE N° DE FACTURE

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Pharmacieur	Date	Montant de la Facture
Dr. BOUTOUZ Mounir Tél: 0528 22 84 27 AGADIR	22-02-2023	350,80

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire 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	

### VOLET ADHERENT

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



DR. ELHAFIDY KARIMA

Gynécologue obstétricienne

• Suivi de grossesse et accouchement

• Echographie 2D-3D-4D - Doppler

• Chirurgie gynécologique et cancérologique

• Coelio chirurgie-Hystéroskopie-colposcopie

• Stérilité du couple (AMP) - Ménopause

د. الحفيضي كريمة

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد

• مراقبة الحمل و الولادة

• الفحص بالصدى 4D - 3D - 2D

• الفحص بالمجهر - الجراحة بالمنظار

• جراحة السرطان

• المساعدة الطبية على الإنجاب - سن اليأس



22/02/2023

Mme KARIMA MAZHARI

46.00 x

DIGESTINE

1



1

102.00 x 2

AULCER

1 CP LE MATIN A JEUN



=

16.60 x 2

3/ Uystal



123,60

350,80



2 Blisters  
Dr. Karima ELHAFIDY  
GYNECOLOGY & OBSTETRICIAN  
Rés. Yassmine  
Av. El Mouquawama & Av. Cadi Ayad AGADIR  
Tel/Fax: 0528 38 27 27 INDE: 00212 4311

إقامة ياسمين الطابق الثالث رقم 38 ملتقى شارع المقاومة وقاضي عياض - أكادير

Résidence Yassmine 3ème étage N° 38, Angle Av. Elmouquawama & Av. Cadi Ayad Agadir - Tél / Fax : 05 28 38 27 27

Gsm : 06 61 96 46 52 -Email : drkarimaelhafidy@gmail.com

DR. ELHAFIDY KARIMA

Gynécologue obstétricienne

- Suivi de grossesse et accouchement
- Echographie 2D-3D-4D - Doppler
- Chirurgie gynécologique et cancérologique
- Coeilio chirurgie-Hystéroskopie-colposcopie
- Stérilité du couple (AMP) - Ménopause



د. الحفيضي كريمة

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد

مراقبة الحمل و الولادة

الفحص بالصدى 4D - 3D - 2D

الفحص بالمجهر - الجراحة بالمنظار

جراحة السرطان

المساعدة الطبية على الإنجاب - سن اليأس

## Note d'honoraire

Dr Karima ELHAFIDY  
 GYNÉCOLOGUE OBSTÉTRICIENNE  
 Res. Yassmine 3ème étage N° 38  
 Av. El Mouquawama & Av. Cadi Ayad Agadir - AGADIR  
 Tel Fax: 0528 38 27 27 - INPE: 091144311

INPE : 091144311

Nom et Prénom : MAZHARI KARIMA

Désignation	Montant
CONSULTATION+ECHO	500,00
<b>Total</b>	<b>500,00</b>

Arrêter la Présente Note à la somme de : Cinq cents dhs (500,00)

Dr. Karima ELHAFIDY  
 GYNÉCOLOGUE OBSTÉTRICIENNE  
 Res. Yassmine 3ème étage N° 38  
 Av. El Mouquawama & Av. Cadi Ayad Agadir - AGADIR  
 Tel Fax: 0528 38 27 27 - INPE: 091144311

إقامة ياسمين الطابق الثالث رقم 38 ملتقى شارع المقاومة وقاضي عياض - أكادير

Résidence Yassmine 3ème étage N° 38, Angle Av. Elmouquawama & Av. Cadi Ayad Agadir - Tél / Fax : 05 28 38 27 27

Gsm : 06 61 96 46 52 -Email : drkarimaelhafidy@gmail.com



## Obstétrique Rapport

Page 1/5

Dr EL HAFIDY KARIMA GYN/OE

Informations sur le patient / l'examen

Date d'examen: 22.02.2023

ID Patient VS6001933-22-10-24-10  
 Nom MAZHARI KARIMA  
 DOB, Age 23.08.1995, 27  
 Sexe Féminin •  
 Gestité  
 Parité  
 AB  
 Ectopique  
 Fœtus 1

DDR 16.08.2022 DDC DPA 23.05.2023 AG 27w1d  
 AG(MAE) 26w6d  
 DPA(MAE) 25.05.2023

Praticien Méd. réf. Échographiste  
 Commentaire Indication

PFE (Hadlock)	Valeur	Plage	Âge	Plage	GP (Williams)
CA/BIP/LF/CT	923g	± 135g	26w0d		36.7%

Mesures 2D	MAE	Valeur	m1	m2	m3	Méth.	GP	AG
BIP (Hadlock)	✓	7.01 cm	6.98	7.03		moy.	72.7%	28w1d
DFO (HC)		8.63 cm	8.71	8.54		moy.		
CT (Hadlock)	✓	24.87 cm	24.86	24.88		moy.	18.5%	27w0d
CT* (Hadlock)	□	24.63 cm	24.74	24.54			12.8%	26w5d
CA (Hadlock)	✓	21.06 cm	20.82	21.29		moy.	6.9%	25w4d
LF (Hadlock)	✓	5.00 cm	5.03	4.96		moy.	28.0%	26w6d

Calculs 2D	Plage
CT/CA (Campbell)	1.18 (1.05 - 1.22)
IC (BIP/DOF)	81% (70 - 86%)
LF/BIP	71% (71 - 87%)
LF/CA	24% (20 - 24%)
LF/CT (Hadlock)	0.20 (0.19 - 0.20)

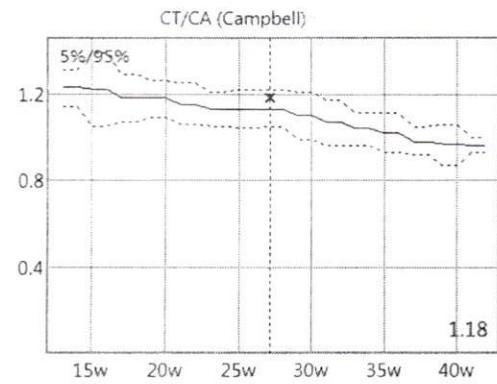
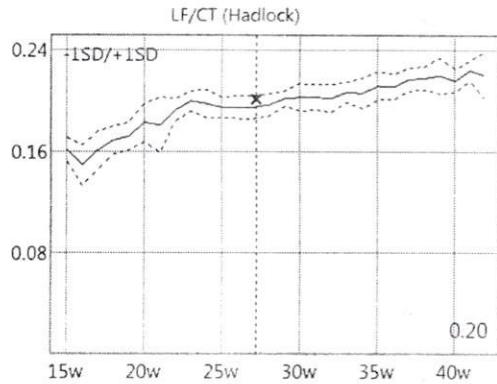
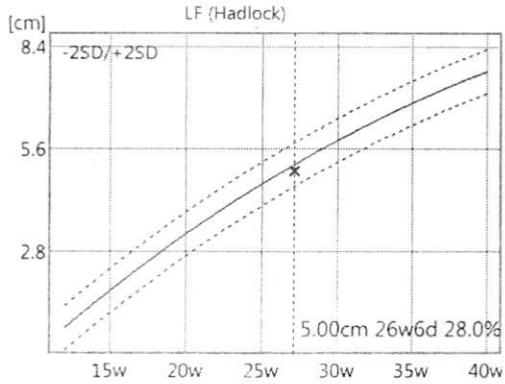
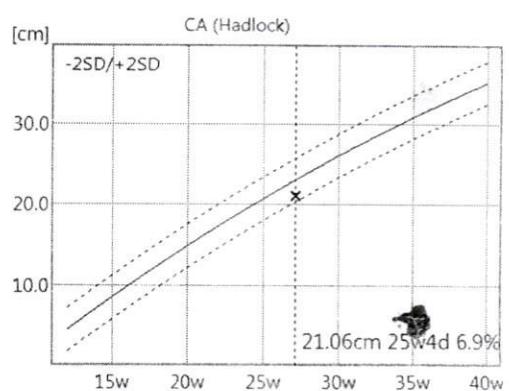
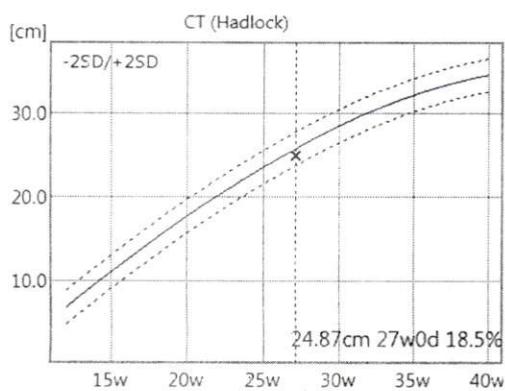
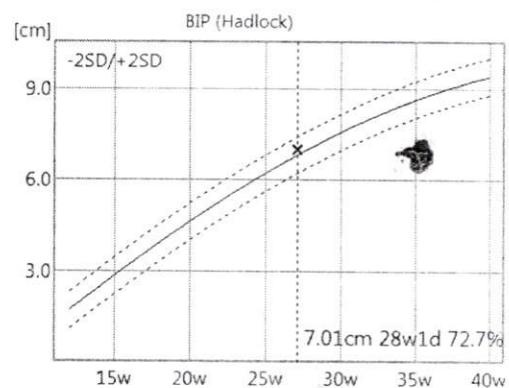
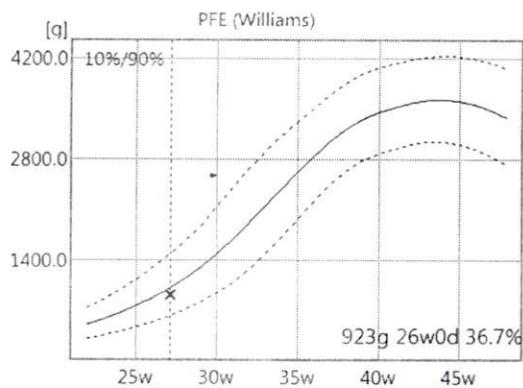
Mesures Doppler	Valeur	m1	m2	m3	m4	m5	m6	Méth.
Art. ombilicale								
FC	148 bpm	148						max

Nom : MAZHARI KARIMA

ID patient : VS6001933-22-10-24-10

Graph

Référence AG: GA (DDR)



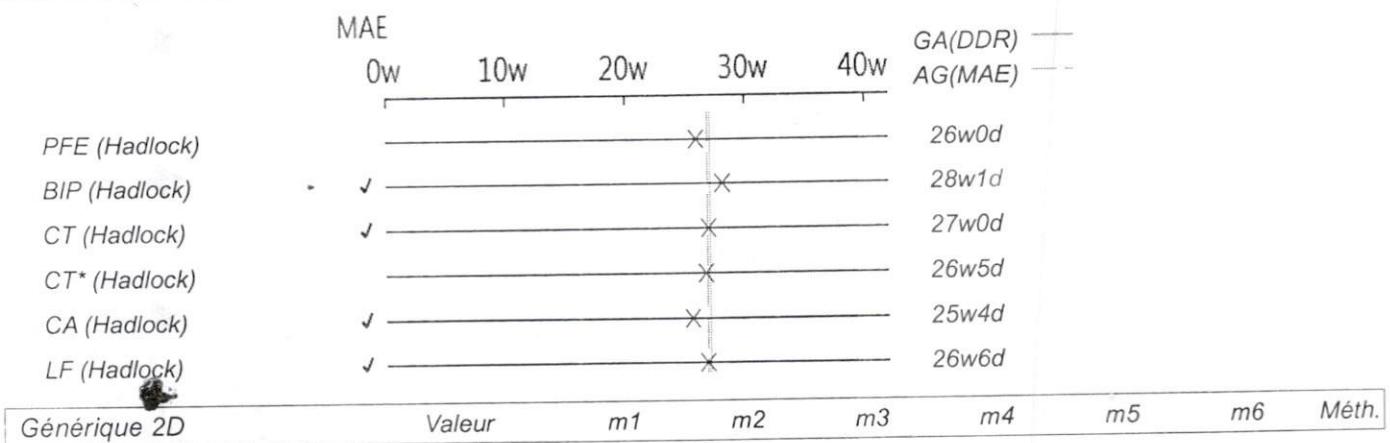
Nom :

MAZHARI KARIMA

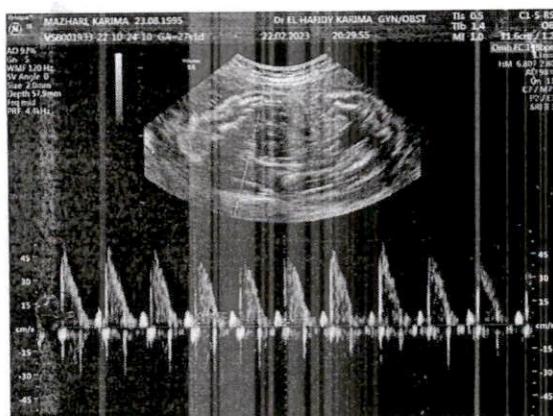
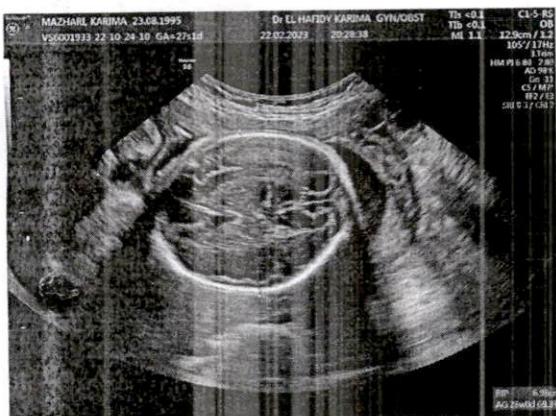
ID patient :

VS6001933-22-10-24-10

## Graphique à barres



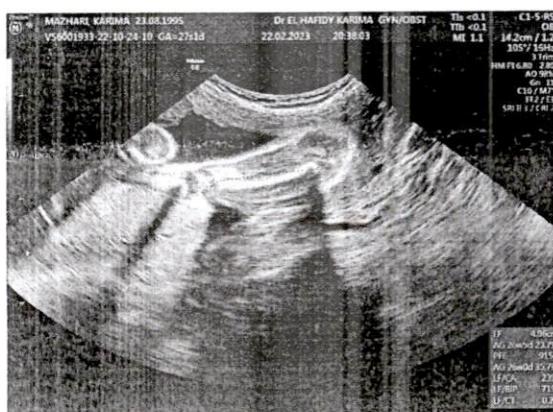
## Images



Nom : MAZHARI KARIMA

ID patient : VS6001933-22-10-24-10

Images



Nom : MAZHARI KARIMA

ID patient : VS6001933-22-10-24-10

Commentaire:

GROSSESSE GEMELLAIRE EVOLUTIVE DE 26 SA

Date: 22.02.2023

Praticien:

Échograph.:

Dr Karima ELHAZIDY  
GYNÉCOLOGUE OBSTÉTRICIENNE  
Rés. Yasmina - 1000 Casablanca - Maroc  
Av. El Moudawalli 5 24 000 300 000 AGADIR  
Tél/ Fax: 0528 38 27 27 - IMP: 091144311

LOT : 22042  
EXP : 11/2024  
PPV : 102,00 DH

Gélules gastro-résistantes

20 mg

omeprazole

AU<sup>LC</sup>CER<sup>®</sup>

# Digestine

Résinate de métoclopramide

30 gélules

LOT 222732 1  
EXP 08 2027  
PPV 46.00