

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

- Reclamation : 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.

N° W21-798765

75056

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 12320	Société : RAM		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre	
Nom & Prénom : EL AOUNI MONTCINE			
Date de naissance : 15 NOV 1983			
Adresse : 535 CGI Bouskoura, Ville Verte			
Tél. : 0662041321	Total des frais engagés : 2170,60 Dhs		

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : 13 SEP 2023			
Nom et prénom du malade : LATIFI KHAOUL			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : gros			
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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : / /



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
30	5		2000 DT	INP : 09111616
08				
2013	éch		1000 DT	Sur Fadila

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE GREEN TOWN Dr. Maria AZZENNA Centre Commercial Casa Green Town Verte 27-012 520-5	30/8/93	170,40

ANALYSES - RADIOPHARMACIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	30/05/23	B 100	500,000 H

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRE													
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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.													
	SOINS DENTAIRES Dents Traitées Nature des Soins Coefficient	INP : <input type="text"/>											
		CŒFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>											
		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>											
		DÉBUT D'EXÉCUTION <input type="text"/>											
		FIN D'EXÉCUTION <input type="text"/>											
		O.D.F PROTHÈSES DENTAIRES											
		DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE <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;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> </table>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	35533411	11433553
		H	25533412	21433552									
		D	00000000	00000000									
		B	35533411	11433553									
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession													
CŒFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> 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													

Professeur Fadila Morsad Achour

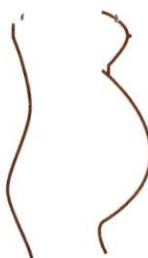
Gynécologue - Obstétricienne

Accouchement - Chirurgie Gynécologique

Cancérologie - Maladie du Sein

Echographie - Médecine Fœtal - Stérilité

Colposcopie - Hysteroscopie - Cœliochirurgie



الدكتورة فضيلة مرصاد عاشور

أستاذة في أمراض النساء و التوليد

التوليد - جراحة أمراض النساء

أمراض السرطان - أمراض الثدي

الفحص بالصدى - الطب الجنيني - العقم

الفحص و الجراحة بالمنظار الداخلي

Nidheela
Khalid

30.58.23



SL.60
— Taeshe B.
—

119.00 109 | June

— Preassent SV



$\text{Ht} = 170.60$
— Morsad

76، شارع عبد المؤمن - إقامة الكتبية - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 99 66 97 - الفاكس : 05 22 25 53 86

76, Bd. Abdelmoumen - Rés. Koutoubia (au dessus Attijari Wafa Bank) - Casablanca - Tél.: 05 22 99 66 97 - 05 22 25 53 86

WhatsApp : 06 11 83 14 72 - E-mail : cabinetmorsad@gmail.com - En cas d'urgence : Clinique les Papillons : 05 22 98 30 35 - 05 22 98 21 20

Professeur Fadila Morsad Achour

Gynécologue - Obstétricienne

Accouchement - Chirurgie Gynécologique

Cancérologie - Maladie du Sein

Echographie - Médecine Fœtale - Stérilité

Colposcopie - Hysteroscopie - Cœliochirurgie

الدكتورة فضيلة مرصاد عاشور

أستاذة في أمراض النساء و التوليد

التوليد - جراحة أمراض النساء

أمراض السرطان - أمراض الثدي

الفحص بالصدى - الطب الجنيني - العقم

الفحص و الجراحة بالمنظار الداخلي

20.08.23

N. Dohmelle
Iclonla

24 SA + Gi

Dr Papillons

Professeur Fadila MORSAD
Gynécologue - Obstétricienne
76, Bd. Abdelmoumen Rés. Koutoubia - Casablanca
Tél: 0522 99 66 97 - Fax: 0522 26 93 86
ICE : 00178923000047 - INP : 09132595

RUE ILYA ABOU MEDA
22, Rue Ilya Abou Meda
34 57 - Casablanca
Fax: 0522 47 40 09
0522 26 93 86

76، شارع عبد المؤمن - إقامة الكتبية - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 99 66 97 - الفاكس : 05 22 25 53 86

76, Bd. Abdelmoumen - Rés. Koutoubia (au dessus Attijari Wafa Bank) - Casablanca - Tél.: 05 22 99 66 97 - 05 22 25 53 86

WhatsApp : 06 11 83 14 72 - E-mail : cabinetmorsad@gmail.com - En cas d'urgence : Clinique les Papillons : 05 22 98 30 35 - 05 22 98 21 20

Profe.

Gy

Acco

Echo
Colposc

ad Achour

cienne

ologique

Sein

Stérilité

ochirurgie

6
11800 1100620
TARDYFERON B9
30 comprimés puliculés
Fer 50 mg / Acide folique 0,350 mg
Distribué par Coopil'Pharma
41, rue Mohamed Diouf - Casablanca
Amina DAOUALI - Pharmacien Responsable
Prix : 51.60 DH



مصحة عاشر

ل النساء والتوليد

أمراض النساء

أمراض الثدي

طب الجنين - العقم

بالمنظار الداخلي



NOTE D'HONORAIRE

30/08/2023

Mme : LAHAICHI KHAOULA

Médecin traitant : Pr : MORSAD FADILA

Examens	Honoraires
CS	200 DH
ECHO	300DH
Montant total	500DH

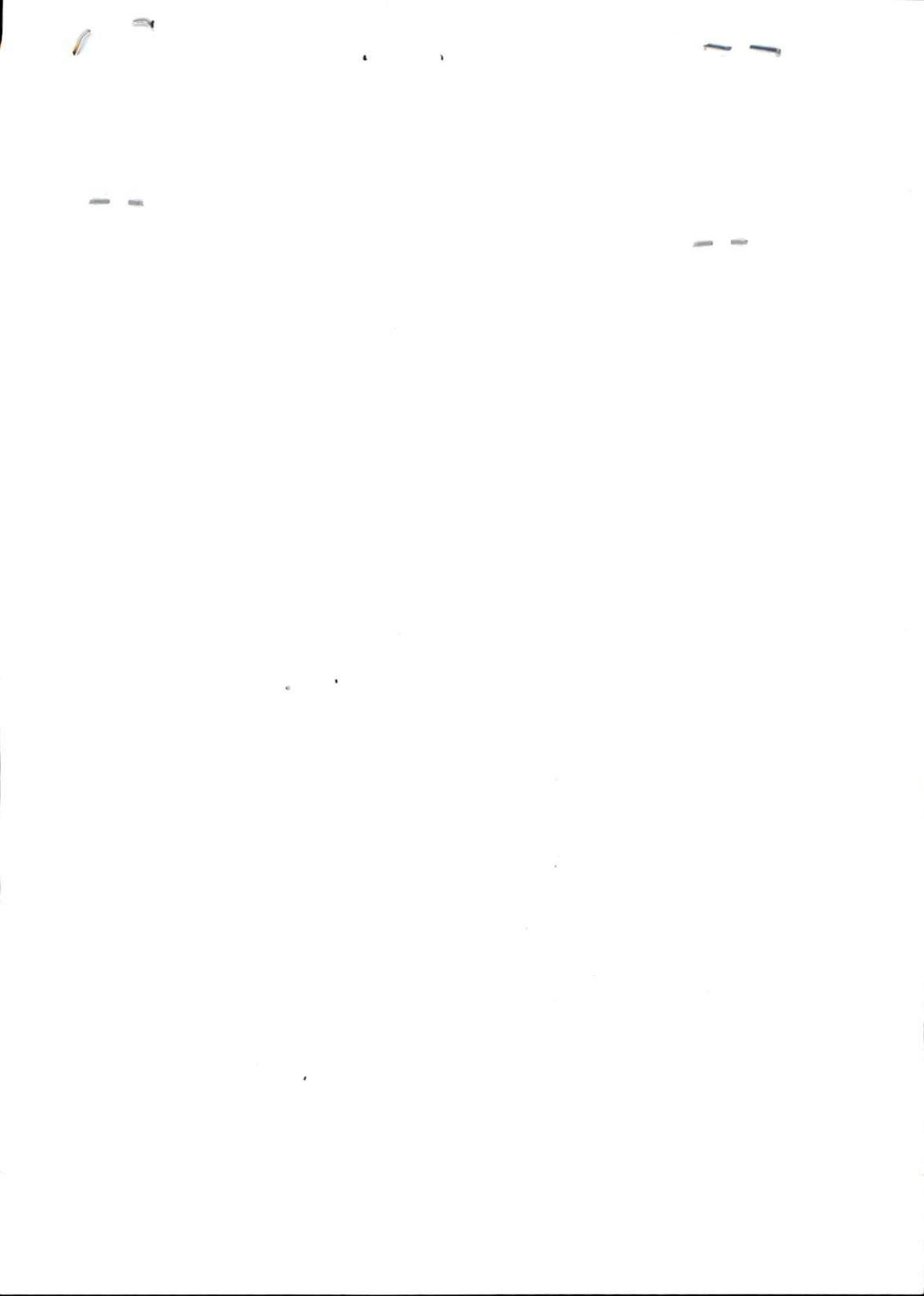
SIGNE :

Dr MORSAD FADILA
Gynecologue Obstétricienne
Spécialiste en Médecine de la Reproduction

05 22 25 53 86 - 05 22 99 66 97 - الهاتف : 05 22 99 66 97 - الفاكس :

76, Bd. Abdelmoumen - Rés. Koutoubia (au dessus Attijari Wafa Bank) - Casablanca - Tél : 05 22 99 66 97 - 05 22 25 53 86

WhatsApp : 06 11 83 14 72 - E-mail : cabinetmorsad@gmail.com - En cas d'urgence ; Clinique les Papillons : 05 22 98 30 35 - 05 22 98 21 20



Laboratoire OTHMANI D'Analyses Médicales

Dr. Houda OTHMANI

N°2 Res El Qods, Bd El Qods Quartier Omaria, Ain Chock - Casablanca
Tél : 0522212211 - Fax : 0522212239 - E-mail : othmani.laboratoire@gmail.com

Facture



N° facture : 2023-4909

Édité le : 30/08/2023

Patient : Mme LAHRICHI Khaoula

Date prélèvement : 30/08/2023

N° Dossier : 207901547

Analyses	Valeur en B	Montant
NUMERATION GLOBULAIRE	80	107,20
Charge en glucose	40	53,60
Test de O'sullivan	90	120,60
SEROLOGIE TOXOPLASMOSE (IgG)	100	134,00
EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES	130	174,20
Total B	440	589,60
APB	2,0	15,00
Majoration de garde		
Total		500,00

Dr. Houda Othmani - Biologiste
N°2, Bd El Qods, Résidence El Qods
Quartier Omaria - Ain Chock - CASABLANCA
Tél: 0522212211 - Fax: 0522212239
INPE: 093061596



Nom & prénom : LAHRAICHI KHAOULA

FACTURE N° : 23/017413

Date : 11/09/2023

<u>Examen</u>	<u>Montant</u>
ECHOGRAPHIE MORPHOLOGIQUE T2	1 000,00
	Total Montant
	1 000,00

Arrêtée la présente Facture à la somme de:

MILLE DIRHAMS

REGLEMENT : ESPECES Le 11/09/2023

Relevé d'identité bancaire
Banque Centrale Populaire
Agence Massira
88, bd massira el khadra Casablanca
Compte n°: 190 780 21211 9307191 000 7 73

Radiologie Aboumadi : S.A.R.L au Capital de 740.000,00 DH - 27 Rue Iya Abou Madi - Quartier Gautier - Casablanca 20060 Maroc

Tél : 0522.20.34.57/58 Fax: 0522.47.40.09 E-mail: contact@radiologie-aboumadi.com
RC : 395253 Casablanca - TP : 35509523 - IF : 01086163 - CNSS : 2623384 - ICE : 002036624-000064

Professeur Fadila Morsad Achour

Gynécologue - Obstétricienne

Accouchement - Chirurgie Gynécologique

Cancérologie - Maladie du Sein

Echographie - Médecine Fœtale - Stérilité

Colposcopie - Hysteroscopie - Cœliochirurgie

الدكتورة فضيلة مرصاد عاشور

أستاذة في أمراض النساء و التوليد

التوليد - جراحية أمراض النساء

أمراض السرطان - أمراض الثدي

الفحص بالصدى - الطب الجنيني - العقم

الفحص و الجراحة بالمنظار الداخلي

M. Dakhlaoui

30 88-23

Khalela

Saad Daa

M. Ghale

EBM

MCS

LABORATOIRE ORTHOMANI
 Dr. Houda MEDICALES
 N°2, Bd El Othmani - Biologiste
 Quartier Omani - Ain Chock - Casablanca
 Tel: 05 22 21 22 11 - Fax: 05 22 21 22 3
 INPE: 093061596

Professeur Fadila MORSAD
 Gynécologue - Obstétricienne
 76, Bd. Abdelmoumen Rés. Koutoubia Casablanca
 Tél: 0522 59 66 97 - Fax: 0522 25 53 86
 ICE: 0017882 3008047 - INP: 091152595

76، شارع عبد المؤمن - إقامة الكتبية - الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 99 66 97 - الفاكس: 05 22 25 53 86

76, Bd. Abdelmoumen - Rés. Koutoubia (au dessus Attijari Wafa Bank) - Casablanca - Tél.: 05 22 99 66 97 - 05 22 25 53 86

WhatsApp : 06 11 83 14 72 - E-mail : cabinetmorsad@gmail.com - En cas d'urgence : Clinique les Papillons : 05 22 98 30 35 - 05 22 98 21 20

11/08/23

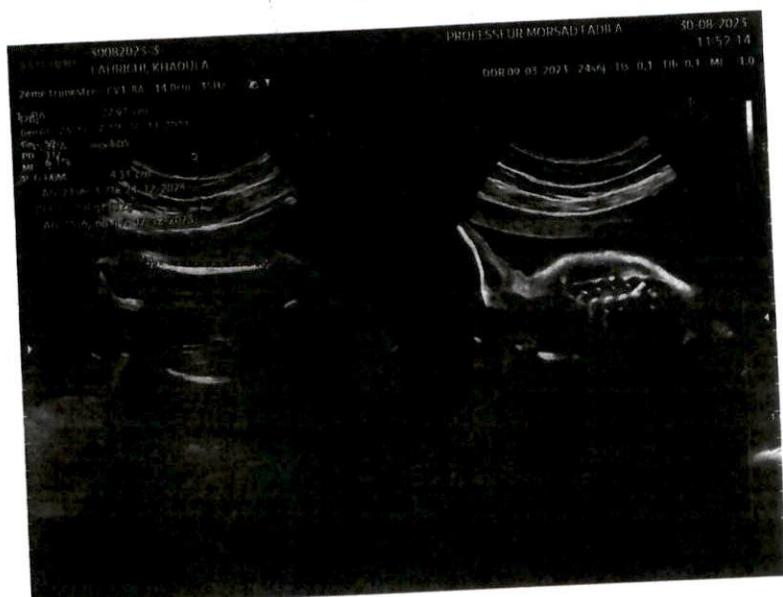
PROFESSEUR MORSAD FADILA

N°	30082023-3	Nom	LAHRICHI, KHAOULA
Date naiss(Age)		Sexe	
Indication		Dte exam.	30-08-2023
Diagnostiquée par		Médecin réf.	
OB		Opérateur	
DDR	09-03-2023 AG (DDR)	24s6j	DEA (DDR) 14-12-2023 Grossesses Accouch.
AG composite Moyenne	AG (AUM)	25s6j	DEA(AUM) 07-12-2023 Ectopique Avortements
DdG	Date ovulation		
PFE1 Hadlock4	BIP,PC,PA,FEM	890 g ±132 g (1lb 15oz)	25s6j Williams 68.4%
Biométrie fœt.			
	m1 4.33	m2 6.70	m3 6.74 AG cm Dernier 23s6j Asum(scw) 3.7% Asum(scw)
G FEM			cm Dernier 26s2j Asum(scw) 93.1% CFEF(2006)
BIP			cm Dernier 26s6j Asum(scw) 97.1% Asum(scw)
PA	22.93	22.93	cm Dernier 26s2j Asum(scw) 71.2% Hadlock
PC	23.99	23.99	
Calculs 2D			
PC/PA	1.05	(1.04 - 1.22)	Campbell

Diagnostiquée par: Opérateur:

30-08-2023

-1-



51
شارع عبد
6 97-05 22 25 53 86
35-05 22 98 21 20





LABORATOIRE OTHMANI D'ANALYSES MEDICALES

مختبر عثماني للتحاليل الطبية

(Hématologie - Biochimie - Immunologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie-virologie - Hormonologie - Spérmologie)

Mme LAHRICHI Khaoula

Dossier N° : 207901547

Page : 3/3

BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

Date du Prélèvement :	:	30/08/2023	
Prélèvement	:	Fait au laboratoire	
Recueil	:	Mi-Jet	
Aspect	:	Légèrement trouble	
Couleur	:	Jaune foncé	
Culot de centrifugation	:	Absent	
CHIMIE URINAIRE	:		
pH	:	6,00	(5 - 7,5)
Glycosurie	:	Absence	
Hématurie	:	Absence	
Acétonurie	:	Traces	
Nitrites	:	Absence	
Sels et pigments biliaires	:	Absence	
Proteinurie	:	Absence	
CYTOLOGIE	:		
Leucocytes	:	6×10^3 /ml	(Inférieur à 10000) 5×10^3 (05/05/23)
Hématies	:	$< 10^3$ /ml	$< 10^3$ (05/05/23)
Cellules épithéliales	:	Quelques	
Cylindres	:	Absence	Absence (05/05/23)
Cristaux	:	Absence	Absence (05/05/23)
Levures	:	Absence	Absence (05/05/23)
PARASITOLOGIE	:		
Trichomonas vaginalis	:	Néant	Néant (05/05/23)
BACTERIOLOGIE	:		
(Technique : Sur milieux spécifiques Biomérieux SA)			
Numération	:	$< 10^3$ UFC/ml	$< 10^3$ (05/05/23)
Culture	:	Stérile après 24h d' incubation à 37°C	Stérile après 24h d' incubation
MYCOLOGIE	:		
(Technique : Sur milieux spécifiques Biomérieux SA)			
Culture sur milieu de Sabouraud :	:	Négative	

Demande validée biologiquement par Dr. Houda OTHMANI

Nous vous remercions de votre confiance
Prélèvement à domicile sur rendez-vous



LABORATOIRE OTHMANI D'ANALYSES MEDICALES

مختبر عثماني للتحاليل الطبية

(Hématologie - Biochimie - Immunologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie-virologie - Hormonologie - Spérmieologie)

Mme LAHRICHI Khaoula

Dossier N° : 207901547

Page : 2/3

IMMUNOLOGIE-SEROLOGIE

SEROLOGIE DE LA TOXOPLASMOSE

(Technique:ELFA Vidas Biomérieux)

Date	:	30/08/2023	
Titre IgG	:	0 UI/ml	0 (05/05/23)

Interprétation:

Taux inférieur à 4 UI/ml : Négatif

Taux entre 4 et 8 UI/ml : Equivoque

Taux supérieur à 8 UI/ml : Positif

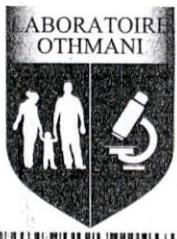
Conclusion: Patiente non immunisée, risque de séroconversion

N.B. : Surveillance sérologique mensuelle durant toute la grossesse, ainsi que 2 sérologies une à l'accouchement et l'autre après un mois.

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Adresse : N°2 Res El Qods, Bd El Qods Quartier Ommaria, Ain Chock - Casablanca

Tél: 0522 21 22 11 - Fax : 0522 21 22 39 - Gsm : 0662 27 99 66 / 0767 78 76 75 - E-mail : othmani.laboratoire@gmail.com - Site web : www.othmanilab.ma



LABORATOIRE OTHMANI D'ANALYSES MEDICALES

مختبر عثماني للتحاليل الطبية

(Hématologie - Biochimie - Immunologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie-virologie - Hormonologie - Spérmiologie)



Casablanca , le 13/09/2023

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 207901547 Pvt du: 30/08/2023 13:48

Nom : Mme LAHRICHI Khaoula

Age : 34 ans

Demandé par Dr : MORSAD FADILA ACHOUR

Page : 1/3

HEMATOLOGIE

NUMERATION GLOBULAIRE

			Valeurs Usuelles	Antériorité
Erythrocytes	:	3,59	M/mm ³	(3,8 - 5,9)
Hémoglobine	:	11,40	g/dl	(11,5 - 17,5)
Hématocrite	:	33,10	%	(34 - 53)
VGM	:	92,20	fL	(76 - 96)
TCMH	:	31,75	pg	(24 - 34)
CCMH	:	34,44	g/dl	(30 - 36)
Leucocytes	:	8 900	/mm ³	(4000 - 10000)
Plaquettes	:	367 000	/mm ³	(150000 - 450000)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	:	73,7 %	Soit 6559,00 /mm ³	(2000 - 7500)	4796 (05/05/23)
Polynucléaires Eosinophiles	:	1,5 %	Soit 134,00 /mm ³	(Inférieur à 400)	262 (05/05/23)
Polynucléaires Basophiles	:	0,8 %	Soit 71,00 /mm ³	(Inférieur à 150)	71 (05/05/23)
Lymphocytes	:	17,6 %	Soit 1566,00 /mm ³	(1500 - 4000)	2168 (05/05/23)
Monocytes	:	6,4 %	Soit 570,00 /mm ³	(200 - 800)	643 (05/05/23)

Etude du frottis sur lame

:

La formule leucocytaire est contrôlée sur frottis sanguin.

EXPLORATION FONCTIONNELLE

			Valeurs Usuelles	Antériorité
CHARGE EN GLUCOSE	:	50	g	

Test de O' Sullivan

Quantité de glucose ingérée	:	50	g	
Glycémie à jeun	:	0,68	g/l	(0,7 - 1,1)

Résultat contrôlé 3,77 mmol/l (3,88 - 6,1)

Résultat sous réserve d'un bon respect des conditions du prélèvement.(8 à 12h de jeûne)

Glycémie à T 60 mn : 0,97 g/l (Inférieur à 1,3)

Inf à 1,30 g/l : Patiente n'appartient pas à un groupe à risque de diabète gestationnel.
Test à refaire à 24-28 SA si facteurs de risque.

De 1,30 à 2 g/l : Il est recommandé de réaliser une HGPO (75 ou 100 g) pour poser le diagnostic.
Sup à 2 g/l : Le diagnostic de diabète gestationnel est retenu.

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Adresse : N°2 Res El Qods, Bd El Qods Quartier Omaria, Ain Chock - Casablanca

Tél: 0522 21 22 11 - Fax : 0522 21 22 39 - Gsm : 0662 27 99 66 / 0767 78 76 75 - E-mail : othmani.laboratoire@gmail.com - Site web : www.othmanilab.ma