

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 canaux, 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 canaux.

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

- Réclamation : 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.

MUPRAS : 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



Déclaration de Maladie

N° W21-817387

188320

Mg
facture

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12765 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EL KABABI Moumin

Date de naissance : 28-06-1984

Adresse : Ra Abou dghai 2eme etage OASIS Casa Blanca

Tél. : 0024166988888 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Mohamed ZARQAoui
Gynécologue Obstétricien
31, Rue Jalaldine Sayouti
Place du Nid d'Iris - 20100 CASABLANCA
Tél. 0522.36.36.06 - Fax 0522.36.04.44

Date de consultation : 20/12/23

Nom et prénom du malade :

EL JIHAD Asmaa

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

SUIVI de GROSSESSE

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) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

RELEVÉ 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
20/12/23	C2		350,00	Dr Mohamed ZARQAoui Gynécologue Obstétricien 31, Rue Jalaldine Sayouti Place du Nid d'Iris - 20100 CASABLANCA Tél: 0522 36 36 05 - Fax 0522 36 04 44
20/12/23	K2		450,00	
	Echog			

INP : 09MM40889

Dr Mohamed ZARQAoui
Gynécologue Obstétricien
31, Rue Jalaldine Sayouti
Place du Nid d'Iris - 20100 CASABLANCA
Tél: 0522 36 36 05 - Fax 0522 36 04 44

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire ou du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE IBRAHIM Dr. Sanaï BENBRAHIM Biologiste HDC Immeuble Ibn Sina Hay Hassan Tél: 05 22 89 69 87 / 05 22 93 32 21 Fax: 05 22 89 69 88	22/12/23	8710	882,00

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 :

Veillez 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 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H													
	25533412 00000000	21433552 00000000												
	D	G												
	00000000 35533411	00000000 11433553												
	B													
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>										
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>										
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>										

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Mohamed ZARQAOU

Cabinet de GYNECOLOGIE-OBSTETRIQUE

31, rue Jalaldine Sayouti 20100 Casablanca Tel: + (212) 522363606 Fax: + (212) 522360404

Praticien : docteur **Mohammed ZARQAOU**

Echographe : G.E. Voluson 730 Expert BT08

Casablanca, le 20/12/2023

ECHO 3 «me Trimestre

Mme EL JIHAD Asmaa

DATE DES DR: **15/05/23** TERME THEORIQUE : **31 SA 2 J** TERME ECHOGRAPHIQUE : **31 SA 2 J**

BIOMETRIE	MESURES	BIOMETRIE	MESURES
DIAMETRE BIPARIETAL (BIP)	80 mm	• LONGUEUR FEMUR (LF)	61 mm
PERIMETRE CEPHALIQUE (PC)	290 mm	• PERIMETRE ABDO (PA)	291 mm
DIAMETRE ABDOMINAL MOYEN (DAM)	88.5 mm	• POIDS FOETAL ESTIME (PFE)	2000 g
INDICE LA (FAI)	199	• INDEX DE POURCELOT	0.52

MORPHOLOGIE :

Les échostructures normalement accessibles à cet âge (structures cérébrales, contour de la face, cœur = 4 cavités et gros vaisseaux, fréquence cardiaque : 166 batts/mn, foie, vésicule biliaire, estomac sous diaphragmatique gauche, intestin grêle, les reins, la vessie, les 4 membres avec leurs extrémités, le rachis) **apparaissent ce jour sans dysmorphie.**

ANNEXES :

- Placenta nt , d'échostructure bien homogène et d'épaisseur normale.
- Quantité de liquide amniotique normale.
- Index de Pourcelot : artère ombilicale = 0,52

CONCLUSION :

- ☐ Mensurations fœtales conformes au terme échographique.
- ☐ PAS d'anomalie morphologique décelable ce jour, dans les limites actuelles de la technique utilisée.
- ☐ PAS d'anomalie de l'insertion placentaire ni de sa structure.

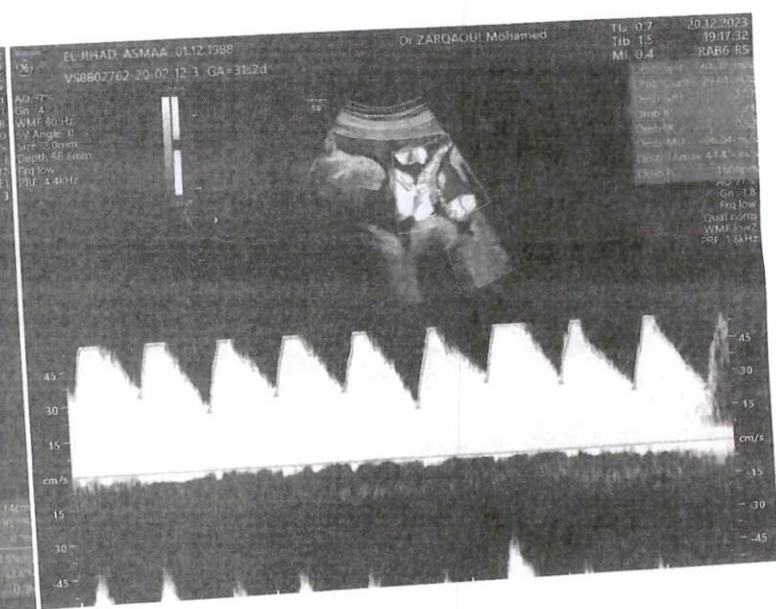
EXAMEN SATISFAISANT.

- **DIFFICULTEES RENCONTREES : RAS**
- **PROPOSITION DE CONDUITE A TENIR : RAS**

Dr Mohamed ZARQAOU
Gynécologue Obstétricien
31, Rue Jalaldine Sayouti
20100 CASABLANCA
Tel: 0522363606 - Fax: 0522360404

Docteur M. ZARQAOU

Information aux patients : Cet examen de dépistage présente obligatoirement des limites techniques et variables d'un examen à l'autre, ne pouvant faire envisager une fiabilité de 100 %, quelque soit la qualité de l'Opérateur ou du matériel utilisé



LABORATOIRE HAY HASSANI

D'analyses Médicales et Biologiques

Immeuble B28, RDC N° 1, Bd. Ibn Sina - Hay Hassani - Casablanca

Facture

Facture N°: 2023-007811

Date 22/12/2023

Patient Mme EL JIHAD Asmaa

Date Prélèvement : 22/12/2023

Analyses	Valeur en B	Montant
HEMOGRAMME : NFS + PLQ	80	96,00
TEST D ' OSULLIVAN	80	96,00
RECHERCHE-ALBUMINURIE-GLUCOSURIE	30	36,00
SEROLOGIE DE LA TOXOPLASMOSE	100	120,00
SEROLOGIE HEPATITE B: Antigène HBs	120	144,00
SEROLOGIE DE L'HEPATITE C: Anticorps anti HCV	300	360,00
Total B	710	852,00
APB	3,0	30,00
Majoration de garde		
Total		882,00

Note d'honoraire: Huit cent quatre-vingt-deux dirhams***

LABORATOIRE HAY HASSANI
Dr. Samira BENBRAHIM
Biologiste
RDC Immeuble B28, Bd. Ibn Sina Hay Hassani
Tél: 05 22 89 69 87 / 05 22 93 32 21
Fax: 05 22 89 69 88

Docteur Mohamed ZARQAoui
Gynécologue Obstétricien
Diplômé de l'Université de LILLE



الدكتور محمد زرقاوي

اختصاصي في أمراض النساء و التوليد
خريج كلية الطب بليب

- Stérilité du couple : FIV - ICSI
- Chirurgie endoscopique
- Echographie spécialisée
- Maladies du sein
- Chirurgie de l'incontinence urinaire

- عقم الزوجين
- جراحة بالمنظار الداخلي
- الفحص بالصدى
- أمراض الثدي
- جراحة أمراض النساء و سلس البول

Casablanca, le 20/12/2023

Mme EL JIHAD Asmaa

- AC ANTI HVC
- AG HBS

- PLAQUETTES

- TEST D'OSULLIVAN

- TOXO

- ALBUMINURIE
- GLYCOSURIE

LABORATOIRE HAY HASSANI

Dr. Samira BENBRAHIM

Biologiste

RDC Imm. 828 Bd. Ibn Sina Hay Hassani
Tél : 05 22 89 69 87 / 05 22 93 32 21
Fax : 05 22 89 89 88

Dr Mohamed ZARQAoui
Gynécologue Obstétricien

31. Rue Jalaldine Sayouti
Place du Nid d'Iris - 20100 CASABLANCA
Tél : 05 22 36 36 06 • Fax : 05 22 36 04 04



Casablanca, le : 22/12/2023

Dossier N° : 221223-040



Nom : Mme EL JIHAD Asmaa

Code Patient : 19-05324 Prélèvement du: 22/12/2023 12:53:

Demandé par Dr : ZARQAOUI MOHAMED

Compte rendu d'analyses

Page : 1/3

ANALYSES D'HEMATOLOGIE

Valeurs Usuelles

HEMOGRAMME : NFS + PLQ

(Technique : Sysmex XN530)

Globules rouges	:	3,56	10 ⁶ /ul	(4 - 5,3)
Hémoglobine	:	10,40	g/dl	(12,5 - 15,5)
Hématocrite	:	30,70	%	(37 - 46)
VGM	:	86,24	fL	(80 - 95)
TCMH	:	29,21	pg	(28 - 32)
CCMH	:	33,88	g/dl	(30 - 35)
Plaquettes	:	206	10 ³ /μL	(160 - 350)
Globules blancs	:	8 900	/uL	(4000 - 10000)

Formule sanguine

Neutrophiles	:	70,6 %	6283,40 /mm ³	(2000 - 7500)
Eosinophiles	:	0,6 %	53,40 /mm ³	(100 - 400)
Basophiles	:	0,2 %	17,80 /mm ³	(Inférieur à 100)
Lymphocytes	:	20,1 %	1788,90 /mm ³	(1500 - 4000)
Monocytes	:	8,5 %	756,50 /mm ³	(200 - 800)

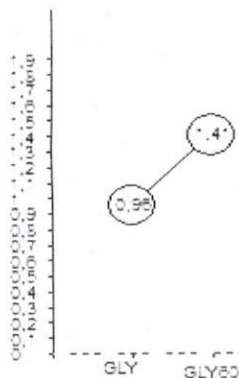
LABORATOIRE HAY HASSANI
Dr. Samira BENBRAHIM
Biologiste
RDC Imm. 828 Bd. Ibn Sina Hay Hassani
Tél : 05 22 89 69 87 / 05 22 93 32 21
Fax : 05 22 89 69 88



ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

Valeurs Usuelles

TEST D'OSULLIVAN



GLY : GLYCEMIE A JEUN

GLY60 : GLYCEMIE (à 60 mn)

CHARGE EN GLUCOSE	:	50,00	g	
GLYCEMIE A JEUN	:	0,96	g/l	(0,7 - 1,15)
		5,33	mmol/l	
GLYCEMIE (à 60 mn)	:	1,41	g/l	(Inférieur à 1,8)
		7,83	mmol/l	(Inférieur à 9,99)

ANALYSES D'IMMUNOLOGIE-SEROLOGIE

SEROLOGIE DE LA TOXOPLASMOSE (IgG)

(Technique : Elisa)

Titre IgG	:	<4	UI/ml
Interprétation	:		

Titre < 4 UI/ml : Absence d'immunité anti toxoplasmose, une surveillance sérologique s'impose tous les mois.
A interpréter en fonction du contexte clinique et des données biologiques complémentaires.

Cependant, il est fortement recommandé de faire une recherche simultanée des anticorps IgG et IgM anti Toxoplasme, pour disposer d'une interprétation correcte et un statut immunitaire complet.

SEROLOGIE HEPATITE B: Antigène HBs

(Technique : Immunoenzymatique)

Résultat	:	Absence d'antigène HbS sur ce prélèvement.
Résultat à confronter aux données cliniques et aux données biologiques complémentaires.		

SEROLOGIE DE L'HEPATITE C: Anticorps anti HCV

(Technique : Immunoenzymatique)

Résultat :	:	Absence d'anticorps anti HCV sur ce prélèvement
------------	---	---



Dr. Samira BENBRAHIM
Pharmacien Biologiste
Diplôme Université Paris Descartes
DU Assurance de la qualité en biologie médicale
DU Auditeur qualité en biologie médicale

Dossier N° : 221223-040

Mme EL JIHAD Asmaa

Page : 3/3

ANALYSES URINAIRES

Valeurs Usuelles

RECHERCHE-ALBUMINURIE-GLUCOSURIE

Recherche de proteine urinaire (Technique : Bandelette urinaire)	:	Recherche négative.
Recherche de glucose urinaire (Technique : Bandelette urinaire)	:	Recherche négative

LABORATOIRE HAY HASSANI
Dr. Samira BENBRAHIM
Biologiste
RDC Imme. 828 Bd. Ibn Sina Hay Hassani
Tél : 05 22 89 69 87 / 05 22 93 32 21
Fax : 05 22 89 69 88