

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

- 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.

M22- 0058102 *par*

203967 *par*

Autres

Maladie

Dentaire

Optique

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8902

Société : RSM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL KATMOU R MOHAMMED

Date de naissance :

Adresse :

Tél. 0661296216

Total des frais engagés : 2 109 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Professeur Rachid BERRADA
أمراض النساء والتوليد
شارع حمان القطاوي حي الطيران
الرباط - الهاتف : 05 37 75 90 60 : 162
INPE : 101118057

Cachet du médecin :

MUPRAS
ACCUEIL
C.NINIA
12 MAI 2024

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

FIBROMY

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'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 : RABAT

Le : 16.02.2024

Signature de l'adhérent(e) :

El KATMOU R MOHAMMED

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Pharmacie BOUCHAM SARL AVIATION
18, Rue Bani Malik, Rabat - Tel.: 0537 75 78 00
INPE : 102064540

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fourgisseur | Date | Montant de la Facture |
|---|--|-----------------------|
| pharmacie BOUJAHJA | 18, Rue Beni Malik, 10200 Rabat - Tel.: 0537 75 78 00 INPE : 102064540 | 16.2.2021 289.00 |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Cachet et signature du
Laboratoire et du Radiologue

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | INPE: 101101 Date: 06/06/2013 | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|-------------------------------|------------------------------|------------------------|
| <i>BERNARD</i> | <i>BERNARD</i> | <i>Echios</i> | <i>600,00</i> |
| <i>BERNARD</i> | <i>BERNARD</i> | <i>P. + 50B</i> | <i>170,00</i> |
| <i>BERNARD</i> | <i>BERNARD</i> | <i>P. + 730B</i> | <i>750,00</i> |

Cachet et signature du Praticien

AUXILIAIRES MEDICAUX

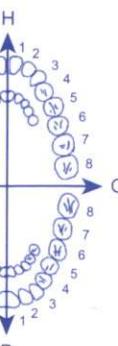
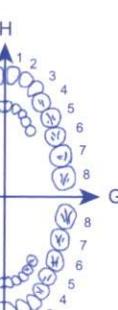
| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|-------------------------------------|-------------------|--------|-----|-----|-----|------------------------------------|
| | | A M | P C | I M | I V | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

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 | |
|--|--|------------------|-------------------------|-------------------------|
|  | | | | Coefficient des travaux |
|  | | | | Montants des soins |
| | | | | Début d'exécution |
| | | | | Fin d'exécution |
| O.D.F PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE | | | |
| | $ \begin{array}{r l} H & 25533412 \quad 21433552 \\ \hline D & 00000000 \quad 00000000 \\ & 00000000 \quad 00000000 \\ B & 35533411 \quad 11433553 \end{array} $ | | Coefficient des travaux | |
| | [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession | | Montants des soins | |
| | | | Date du devis | |
| | | | Date de l'exécution | |

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Professeur Rachid BERRADA

Spécialiste en Gynécologie Obstétrique
Echographie - Colposcopie - Hystéroskopie
Maladies du sein - Stérilité du couple
Ex-Enseignant à la Faculté de Médecine et
de Pharmacie de Rabat
Ex-Chef de service des Urgences
Gynéco-Obstétricales de la Maternité
Universitaire Souissi de Rabat



الدكتور رشيد برادة

اختصاصي في أمراض النساء والولادة

الفحص بالصدى - الفحص بالمنظار

أمراض الثدي - عقم الزوجين

أستاذ سابق بكلية الطب والصيدلة بالرباط

رئيس سابق لقسم المستعجلات بمستشفى الولادة

الجامعي ابن سينا - الرباط

Rabat le: 16.02.24

Mme: Ouesthame Soumaya

dosage plasmatic

- CRP

- Ferritin plasmatic

Professeur Rachid BERRADA
أمراض النساء والتوليد
شارع حمان الفطواكي، 162
الرباط - المغرب - الهاتف: 05 37 75 90 60
INPE: 101118057

INP: 101118057

Professeur Rachid BERRADA

Spécialiste en Gynécologie Obstétrique
Echographie - Colposcopie - Hystéroskopie
Maladies du sein - Stérilité du couple
Ex-Enseignant à la Faculté de Médecine et
de Pharmacie de Rabat
Ex-Chef de service des Urgences
Gynéco-Obstétricales de la Maternité
Universitaire Souissi de Rabat



الدكتور رشيد براادة

اختصاصي في أمراض النساء والولادة
الفحص بالصدى - الفحص بالمنظار
أمراض الثدي - عقم الزوجين
أستاذ سابقا بكلية الطب والصيدلة بالرباط
رئيس سابقا لقسم المستعجلات بمستشفى الولادة
الجامعي ابن سينا - الرباط

Rabat le : 16.02.24

Mme : Ouestani Soumiya

LABORATOIRE IBN ROCHD
D'ANALYSES MEDICALES
4, Imm. ALYA, AV. AI Haouz, Takadoum
Rabat - Tél : 05 37 65 10 46
(3) Fax : 05 37 66 01 99

- Taux β hCG plasmatique
(dosage quantitatif)

- Taux CA 125

- NFS + Taux floquelles

Laboratoire Ibn Rochd

160224-310



QUESTANI SOUMIYA

Professeur Rachid BERRADA
أمراض النساء والتوليد
شارع حمان الفطواكي 162
الرباط - المغرب - العنوان: حي الطيران
05 37 75 90 60
INPE : 101118057

INP : 101118057

Dr Manal ABOUELOUFA

Médecin biologiste, spécialiste en biologie de la reproduction

Faculté de médecine et de pharmacie de Rabat

Université de Valence (Espagne)

Université Paris VI (Faculté Pierre et Marie Curie)

ouvert
7/7J

Mme OUESTANI SOUMIYA

Dossier N° : 160224-310

Page : 2/2

HORMONOLOGIE

BHCG QUANTITATIVE

ECLIA / Cobas / Roche

: <5 mUI/ml

Valeurs Usuelles

Antériorité

valeurs usuelles en mUI/ml

Homme : < 3

Femme Cyclique : < 5

Femme Ménopausées : < 10

1er Trimestre de Grossesse

4-5 semaines : 1500-23000

5-6 semaines : 2400-135300

6-7 semaines : 10500-161100

7-8 semaines : 18000-209000

8-9 semaines : 37500-218000

9-10 semaines : 42800-219000

10-11 semaines : 33700-218700

11-12 semaines : 21800-193200

12-13 semaines : 20300-166100

13-14 semaines : 15400-190000

2ème Trimestre : 4500-114400

3ème Trimestre : 3500-80000

MARQUEURS TUMORAUX

Antigène CA 125

: 13,65 U/ml

Valeurs Usuelles

(Inférieur à 35)

Antériorité

Dr Manal ABOUELOUFA

Médecin biologiste

Laboratoire certifié ISO 9001 Version 2015

Dr Manal ABOUELOUFA

Médecin biologiste, spécialiste en biologie de la reproduction

Faculté de médecine et de pharmacie de Rabat

Université de Valence (Espagne)

Université Paris VI (Faculté Pierre et Marie Curie)

ouvert
7/7J



Mme OUESTANI SOUMIYA

Code Patient : 16-02605

Réf : 160224-316

CIN :



Demandé par Dr. : BERRADA RACHID

Date de naissance : 21/01/1975

Examen du : 16/02/2024 16:33

Édité le : 17/02/2024

Compte rendu d'analyses

Page : 1/1

IMMUNOLOGIE-SEROLOGIE

| | | | | |
|--|------|-------|-------------------|-----------------|
| CRP : PROTEINE-C REACTIVE Ultra sensible : | 2,61 | mg/l | (Inférieur à 6) | 0,40 (18/03/16) |
| FERRITINE : | 5,00 | ng/ml | (15 - 200) | 6,30 (28/09/23) |

Dr Manal ABOUELOUFA

Médecin biologiste

LABORATOIRE IBN ROCHD D'ANALYSES MEDICALES
Dr ABOUELOUFA MANAL - Médecin Biogiste
Avenue Alhaouz, Im. ALYA, n°4 - Q. Takadoum - Rabat
Tél : 05 37 65 10 46 - Fax : 05 37 65 01 33 - E-mail : ibnrochd.lab@yahoo.com

INPE : 103061073 Pattente : 25947787 I.F:14442943 CNSS : 4254950 I.C.E : 001780980000029

Facture n°: 2402-00723

Mme OUESTANI SOUMIYA

Dossier : 160224-310

Date de prélèvement : 16/02/2024 13:45:00

Analyses

NUMERATION FORMULE SANGUINE

BHCG plasmatique QUANTITATIVE

Antigène CA125

| | |
|-------------------------|--------|
| Nombre de B | 730 |
| APB | 20,00 |
| Total en dirhams | 750,00 |

*Arrêtée la présente facture à la somme de : Sept cent cinquante dirhams***

IBN ROCHD
D'ANALYSES MEDICALES
4, Im. ALYA, Av. Al Haouz, Takadoum
Rabat - Tel : 05 37 65 10 46
③ Fax : 05 37 65 01 33

Laboratoire certifié ISO 9001 Version 2015

Dr Manal ABOUELOUFA

Médecin biologiste, spécialiste en biologie de la reproduction

Faculté de médecine et de pharmacie de Rabat

Université de Valence (Espagne)

Université Paris VI (Faculté Pierre et Marie Curie)

ouvert
7/7J

Examen du : 16/02/2024 13:45

Édité le : 17/02/2024



Mme OUESTANI SOUMIYA

Code Patient : 16-02605

Réf : 160224-310

CIN :



Demandé par Dr. : BERRADA RACHID

Date de naissance : 21/01/1975

Compte rendu d'analyses

Page : 1/2

ANALYSES D'HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

Sysmex xs 1000i

| | | | Valeurs Usuelles | Antériorité |
|-----------------------------|---|---------------|------------------|-------------------------------------|
| GLOBULES ROUGES | : | 4,06 | Tera/L | (4,1 - 5) 4,33 (28/09/23) |
| HEMOGLOBINE | : | 10,40 | g/dl | (12 - 15,6) 10,10 (28/09/23) |
| HEMATOCRITE | : | 32 | % | (36,5 - 45,2) 31,80 (28/09/23) |
| VGM | : | 79 | fL | (80 - 98) 73,40 (28/09/23) |
| TCMH | : | 26 | pg | (27 - 35) 23,30 (28/09/23) |
| CCMH | : | 32 | g/dl | (32 - 38) 31,80 (28/09/23) |
| GLOBULES BLANCS | : | 12 820 | /μl × | (4000 - 10000) 6910 (28/09/23) |
| Formule leucocytaire | : | | | |
| Neutrophiles | : | 78,3 % | 10038,06 /μl | (1600 - 6500) 3427,36 (28/09/23) |
| Eosinophiles | : | 0,8 % | 102,56 /μl | (40 - 600) 172,75 (28/09/23) |
| Basophiles | : | 0 % | 0,00 /μl | (Inférieur à 150) 6,91 (28/09/23) |
| Lymphocytes | : | 11,5 % | 1474,30 /μl | (1000 - 4500) 2542,88 (28/09/23) |
| Monocytes | : | 9,4 % | 1205,08 /μl | (200 - 1000) 760,10 (28/09/23) |
| PLAQUETTES | : | 300 | G/L | (150 - 400) 342 (28/09/23) |

Dr Manal ABOUELOUFA

Médecin biologiste

LABORATOIRE IBN ROCHD D'ANALYSES MEDICALES
Dr ABOUELOUFA MANAL - Médecin Biogiste
Avenue Alhaouz, Im. ALYA, n°4 - Q. Takadoum - Rabat
Tél : 05 37 65 10 46 - Fax : 05 37 65 01 33 - E-mail : ibnrochd.lab@yahoo.com

INPE : 103061073 Pattente : 25947787 I.F:14442943 CNSS : 4254950 I.C.E : 001780980000029

Facture n°: 2404-00872

Mme OUESTANI SOUMIYA

Dossier : 160224-316

Date de prélèvement : 16/02/2024 16:32:00

Analyses

CRP : PROTEINE-C REACTIVE US
FERRITINE

| | |
|-------------------------|--------|
| Nombre de B | 450 |
| APB | 20,00 |
| Total en dirhams | 470,00 |

*Arrêtée la présente facture à la somme de : Quatre cent soixante-dix dirhams****



Professeur Rachid BERRADA

Spécialisé en Gynécologie Obstétrique

Echographie - Colposcopie

Hystéroskopie

Maladies du sein - Stérilité du couple

Ex-Enseignant à la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat

Ex-Chef de service des Urgences de la Maternité Universitaire Souissi de Rabat

**الدكتور رشيد براة**

أخصائي في أمراض النساء والولادة

الفحص بالصدى - الفحص بالمنظار

أمراض الثدي - عقم الزوجين

أستاذ سايفا بكلية الطب والصيدلة بالرباط

رئيس ساقية لقسم المستعجلات بمستشفى الولادة

الجامعي ابن سينا - الرباط

Rabat le: 16/02/2024

Mme:

Ovestam Soumiga**FACTURE**

| | |
|--------------|------------------|
| Consultation | 250,00 DH |
| Echographie | 400,00 DH |
| | |
| Total | 650,00 DH |

Six cent Cinquante dirhams

INP: 101118057
 05 37 75 90 60 : 001613863000039
 162
 Professionnel Rachid BERRADA
 شارع حمان الفطواكي حي الطيران - الرباط

INP : 101118057 ; ICE : 001613863000039 ; Patente : 25947829 ; IF : 14498811 ; CNSS : 9445356

162, Av. Hammane El Fatouaky, Aviation - Rabat

Tél.: 05 37 75 90 60 - Fax : 05 37 75 70 90 - Email : rberradarachid@gmail.com

162 شارع حمان الفطواكي حي الطيران - الرباط

Professeur Rachid BERRADA

Spécialiste en Gynécologie Obstétrique
Echographie - Colposcopie - Hystéroskopie
Maladies du sein - Stérilité du couple
Ex-Enseignant à la Faculté de Médecine et
de Pharmacie de Rabat
Ex-Chef de service des Urgences
Gynéco-Obstétricales de la Maternité
Universitaire Souissi de Rabat



الدكتور رشيد برادة

اختصاصي في أمراض النساء والولادة

الفحص بالصدى - الفحص بالمنظار

أمراض الثدي - عقم الزوجين

أستاذ سابقا بكلية الطب والصيدلة بالرباط

رئيس سابقا لقسم المستعجلات بمستشفى الولادة

الجامعي ابن سينا - الرباط

Rabat le: 16.02.24

Mme: Ouestami Soumiga

LOT : 2269
PER : 02-25
P.P.V : 187DH00

~~18/02/2024~~

- Aclar 1g

1 sachet x 3.1g x 7

~~18/02/2024~~

Maphar
Bd Alkmia N° 6, Ql.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Colprofe 5mg cp b20
P.P.V : 52,20 DH

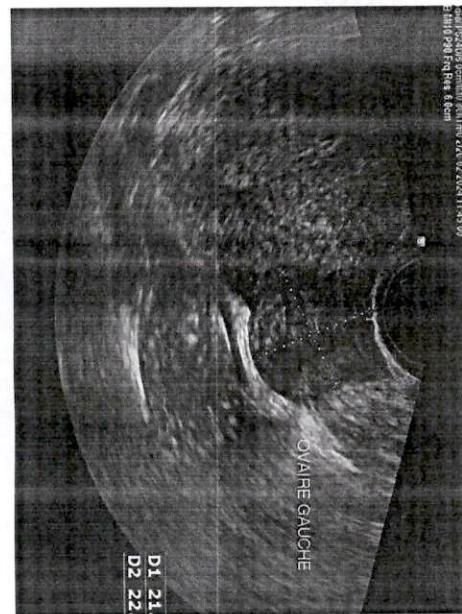
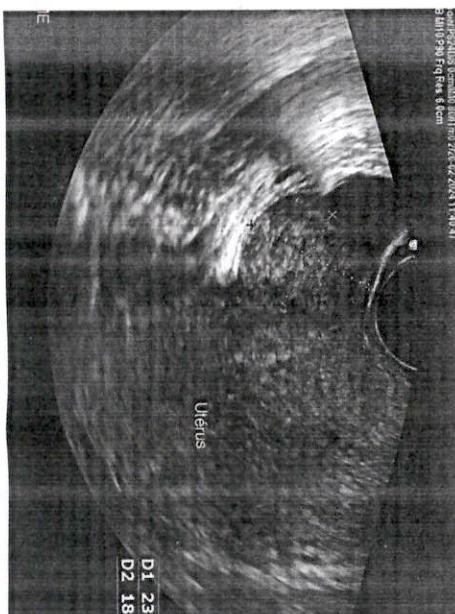
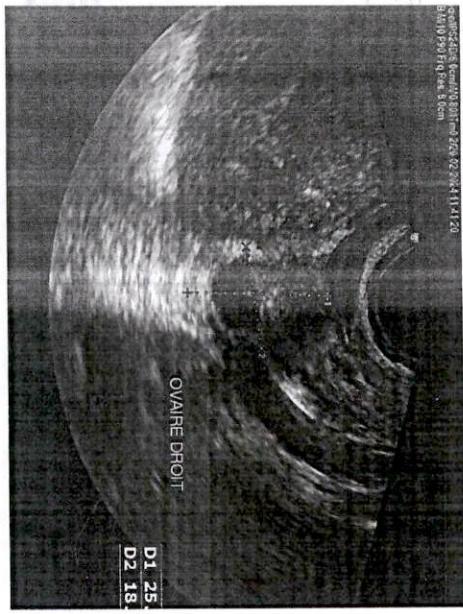
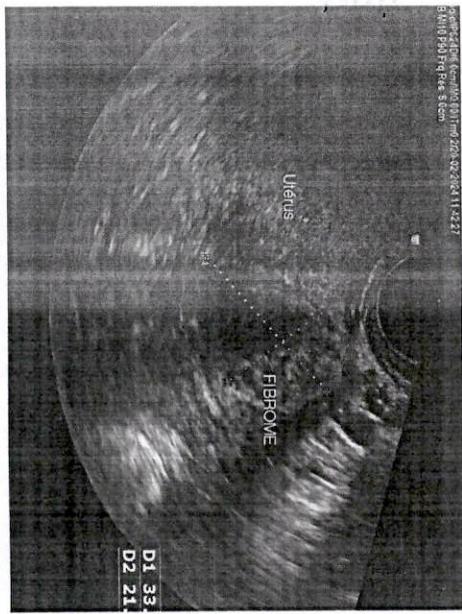
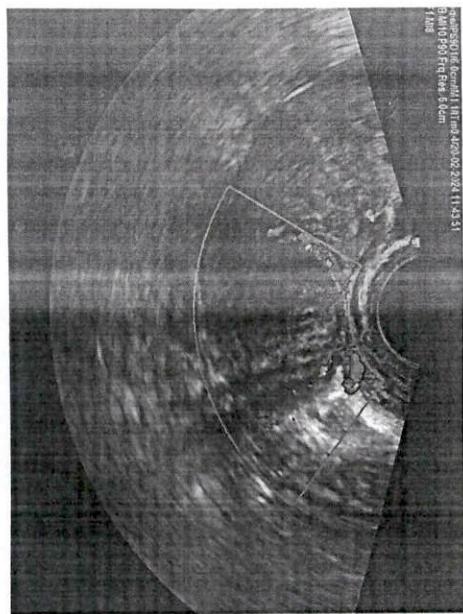
6 118000 011972

1 mois

2 cp/j en monoprise x 10

18, Rue Bani Makh, Aviation
PHARMACIE BOUCHAM SARL ALU
INN : 102064500
INN : 0537757800
INN : 0537757800

Professeur Rachid BERRADA
أخصائي النساء والولادة
شارع حسان المطواوي حي الطيران
الرباط - المغرب
INN : 101118057
INN : 0537759060



6 20102124

Professeur Rachid BERRADA

Spécialiste en Gynécologie Obstétrique
 Echographie - Colposcopie Hystéroskopie
 Maladies du sein - Stérilité du couple
 Ex-Enseignant à la Faculté de Médecine et de
 Pharmacie de Rabat
 Ex-Chef de service des Urgences Gynéco-
 Obstétricales à la maternité Universitaire
 Souissi de Rabat



الدكتور رشيد براة
 اختصاصي في أمراض النساء والولادة
 الفحص بالصدى - الفحص بالمنظار
 أمراض الثدي - عقم الزوجين
 استاذ سابق بكلية الطب و الصيدلة بالرباط
 رئيس سابق لقسم المستعجلات بمستشفى الولادة
 الجامعي ابن سينا - الرباط

Rabat; le: 16.02.24

Mme: Ouestam Soumaya

Echographie Gynécologique

Âge: 44 ans. Gestes: 2 Parité: 2 EV: 2 Avrts:
 DDR: Indication: ménorrhagie
 su d'auenorrhagie de 2 mois

- Sonde endovaginale : Sonde transabdominale :
- Vessie : pleine : partiellement remplie : Vide :
- Utérus :
 - Dimensions : 82 x 64 x 52 mm
 - Contours : réguliers : irréguliers :
 - Echostructure : homogène : hétérogène :
 - Ligne cavitaire : suivie : mal suivie : épaisseur : _____
 - Commentaire : *utérus de taille subnormale. Ligne
 cavitaire suivie avec des débr. (cristall) et
 présence d'un OLV droit 21/29 mm hysto*
- Ovaires

Ovaires droit:

- Dimensions : _____ x _____ mm
- Contours : _____
- Echostructure : *hom*
- Commentaire : _____

Ovaires gauche:

- Dimensions : 31 x 28 mm
- Contours : *regul*
- Echostructure : *hypo*
- Commentaire : *RV*

- CDS Douglas : épauchement de 64/123 mm
- Conclusion :

→ utérus de taille subnormale
 → OLV droit
 → épauchement de 64/123 mm

Professeur Rachid BERRADA
 امراض النساء والتوليد
 عيادة حمان الفطواكي
 تاریخ: 05/02/2024
 رقم: 01118057

Fan BcG + CA 125