

## 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.

## Bééducation :

- 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.

**MUPRAS :Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloger Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - [www.mupras.com](http://www.mupras.com)**



## Déclaration de Maladie

Nº W19-439026

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<b>17893</b>	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)				
Matricule : <b>12722</b>	Société : <b>R.A.M</b>			
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :		
Nom & Prénom : <b>ZENBOU BAKER ADIL</b>				
Date de naissance : <b>04/07/1985</b>				
Adresse : <b>212, 6th Laynardine, Casab</b>				
Tél. : <b>0661466928</b>	Total des frais engagés : ..... Dhs			

Cadre réservé au Médecin		
Cachet du médecin : 		
Date de consultation : .....		
Nom et prénom du malade : ZEROUALI BAKHAL BOUTAIB Age: .....		
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant	
Nature de la maladie :		
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :  MIIPRAS		
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous piconfidentiel 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 : **Accès Siège RAM** le **23.10.2020**  
Signature de l'adhérent(e) : 

Signature de l'adhérent(e) : 

## 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
Le 13.11.2012		C.S	C.-E. A. 1 unit	INP : 1551167043
Le 13.11.2012		C.S	3000 DH	Dr. FATHI Graendoor Place Tadert Aïa Chak, Laâyoune Maroc - Tel: 053 32 00 00

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Zaçant du Pharmacien et de Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	19.11.19	128,00
	10.12.19	554,05

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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.

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**

# Docteur Fatiha OUADIRGA

Spécialiste en Gynécologie Obstétrique  
 Chirurgie Gynécologique, Maladie des seins  
 Coelioscopie - Colscopie - Hystéroskopie  
 Stérilité - Procréation médicalement assistée



## الدكتورة فاتحة واديرغا

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد  
 جراحة السرطان - أمراض الثدي  
 التشخيص والجراحة بالمنظار  
 العقم - المساعدة الطبية على الإنجاب

Casablanca, le .....

19 / M / 2015

الدار البيضاء، في

7EQUAT

Boukhale

Boutaïra

1) Ac Sol v



26,20 دار



2) utrogest v 200

16 + 31 ج

mg

95,24 دار

3) Sachet 100

دار

21,80

128,60

Dr. Fatiha OUADIRGA  
 Gynéco-Obstétricienne  
 Chirurgie Gynécologique  
 158, Avenue Lot N° 18  
 Quartier des Crêtes  
 Casablanca, Tél : 05 22 21 21 37  
 Fax: 05 22 21 21 38 - Gsm : 06 19 96 43 54  
 E-mail : ouadirgafatiha@yahoo.fr

**UTROGESTAN 200 mg.**

15 CAPSULES

P.P.V. : 95DH00

Distribué par Promopharm S.A.

900102

**UTROGESTAN 200 mg.**

15 CAPSULES

P.P.V. : 95DH00

Distribué par Promopharm S.A.

900102

**UTROGESTAN 200 mg.**

15 CAPSULES

P.P.V. : 95DH00

Distribué par Promopharm S.A.

900102

**UTROGESTAN 200 mg.**

15 CAPSULES

P.P.V. : 95DH00

Distribué par Promopharm S.A.

900102

# Docteur Fatiha OUADIRGA

Spécialiste en Gynécologie Obstétrique  
 Chirurgie Gynécologique, Maladie des seins  
 Coelioscopie - Colscopie - Hystéroskopie  
 Stérilité - Procréation médicalement assistée



## الدكتورة فاتحة واديرغا

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد  
 جراحة السرطان - أمراض الثدي  
 التشخيص والجراحة بالمنظار  
 العقم - المساعدة الطبية على الإنجاب

Casablanca, le

10/12/2015

الدار البيضاء، في

PER : 10/12/2015  
 L.O. : 19/01/2011  
 ASPEGIC 100MG  
 SACHETS B20  
 P.P.V : 21DH80

6 118000 061113

0

٧٥ زروالي بوكحال بولaine

PER : 10/12/2015  
 L.O. : 19/01/2011  
 ASPEGIC 100MG  
 SACHETS B20  
 P.P.V : 21DH80

6 118000 061113

0

١) ليفارا (NS)

١٠٨,٦٥ ١٦١

(NS)

٢) Aspegic Sachet ٢٠

٢١,٨٥ × ٣ ١٥٦

٣) شوكلي ٤ (NS)

٩٥,٥٧٤

١ معلبة لفاف

٥٥٤١٥

ASPEGIC 100MG  
 SACHETS B20  
 P.P.V : 21DH80  
 6 118000 061113

ASPEGIC 100MG  
 SACHETS B20  
 P.P.V : 21DH80  
 6 118000 061113

Dr. Fatiha  
 Gynécologue - Obstétricienne  
 Piste 14000 Casablanca  
 Ain Chok Lot 158, 2ème étage  
 Casablanca - Tel : 05 22 21 21 37 - Fax: 05 22 21 21 38 - Gsm : 06 61 96 43 54 - E-mail : ouadirgafatiha@yahoo.fr

Pregnacare 30 CP  
 PVC : 108,65 DH  
 Ut Av : Lot :  
 31/01/22 224627A  
 Iphabiotics  
 5 021265 243679

شارع القدس، تدارت، حي لي كريت، رقم 158، الطابق الثاني، عين الشق، (قبالة اتصالات المغرب ومخبرة قران دو بلي) الدار البيضاء  
 هاتف العيادة: 05 22 21 21 37 - الفاكس: 05 22 21 21 38 - المستعجلات: 05 22 21 21 38 - البريد الإلكتروني: ouadirgafatiha@yahoo.fr

Bd Al Qods, Taddart, Quartier des Crêtes, lot n° 158, 2ème étage, Ain Chok, (en face patisserie Grain de blé et IAM)  
 Casablanca. Tél : 05 22 21 21 37 - Fax: 05 22 21 21 38 - Gsm : 06 61 96 43 54 - E-mail : ouadirgafatiha@yahoo.fr

# Docteur Fatiha OUADIRGA

Spécialiste en Gynécologie Obstétrique  
Chirurgie Gynécologique, Maladie des seins  
Coelioscopie, Colscopie - Hystéroskopie  
Stérilité - Procréation médicalement assistée



الدكتورة فاتحة واديرغا  
إخلاصية في أمراض النساء والتوليد  
جراحة السرطان - أمراض الثدي  
التشخيص والجراحة بالمنظار  
العم - المساعدة الطبية على الإنجاب

Casablanca, le

10 / 12 / 2018

الدار البيضاء، في

M² 2 EOUAL Bouthal Bouthaire

- Sérologie fœto placentaire

- GAT, hcg  
- NFS - Pg



شارع القدس، تدارت، حي لي كريت، رقم 158، الطابق الثاني، عين الشق، (قبالة اتصالات المغرب و مخبزة ڭران دو بلي) الدار البيضاء  
هاتف العيادة: 05 22 21 21 37 - الفاكس: 05 22 21 21 38 - المستعجلات: 06 61 96 43 54 - البريد الإلكتروني: ouadirgafatiha@yahoo.fr

Bd Al Qods, Taddart, Quartier des Crêtes, lot n° 158, 2ème étage, Ain Chok, (en face patisserie Grain de blé et IAM)  
Casablanca. Tél : 05 22 21 21 37 - Fax: 05 22 21 21 38 - Gsm : 06 61 96 43 54 - E-mail : ouadirgafatiha@yahoo.fr

# Docteur Fatiha OUADIRGA

Spécialiste en Gynécologie Obstétrique  
Chirurgie Gynécologique, Maladie des seins  
Coelioscopie - Colscopie - Hystéroskopie  
Stérilité - Procréation médicalement assistée



## الدكتورة فاتحة واديرغا

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد  
جراحة السرطان - أمراض الثدي  
التخدير والجراحة بالمنظار  
العمق - المساعدة الطبية على الإنجاب

Casablanca, le ..... ٢٥ / ١١ / ٢٠١٥ الدار البيضاء، في

٧٥ ZELOUTI Bouskhel Bataâne

Echographie endovaginale

Corolle nro 10 embryonnaire évolutive

Activité cardiaque présente

ICL = 1,19 cm  $\rightarrow$  78% 25

• Bonne réaction trophoblastique

Autofotal

Corolle nro 10 embryonnaire

âgée à 78% 25

Dr. Fatiha OUADIRGA  
Gynécologie - Obstétrique  
Piste Fadil Quartier des Crêtes  
Ain Chok Lot N° 158, 2ème étage  
Casablanca - Tél : 06 61 96 43 54

# Docteur Fatiha OUADIRGA

Spécialiste en Gynécologie Obstétrique  
Chirurgie Gynécologique, Maladie des seins  
Coelioscopie - Colscopie - Hystéroskopie  
Stérilité - Procréation médicalement assistée



## الدكتورة فاتحة واديرغا

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد  
جراحة السرطان - أمراض الثدي  
التشخيص والجراحة بالمنظار  
العمق - المساعدة الطبية على الإنجاب

Casablanca, le .....

10/12/2013

الدار البيضاء، في

Nom et Prénom :

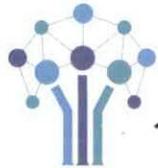
نور زهيره بوعصب بوعطاء

### Compte-rendu d'échographie du premier trimestre

- Grossesse monofoetale évolutive de ..... 11SA
- Activité cardiaque = présente
- LCC = ..... 3.9 cm → 11SA
- Clareté nuccale à ..... 4.2 mm
- BIP = .....
- Rachis bien suivi : .....
- Paroi abdominale antérieure intacte : .....
- Deux membres supérieurs : ..... 0.44
- Deux membres inférieurs : .....
- à trois segments : .....

\* Conclusion :

grossesse monoembryonnaire évolutive à 11SA



## FACTURE N° : 200105045

Casablanca le 05-01-2020

**Mme Boutaina ZEROUALI BOUKHAL**

Date de l'examen : 05-01-2020

INPE : 093060911

Analyses :

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	B17
0118	Glycémie	B30
0216	Numération formule	B80
0307	Toxoplasmose IgG	B100

Total des B : 227

TOTAL DOSSIER : 304.18 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent quatre dirhams dix-huit centimes

**Laboratoire TOUZANI**  
**d'Analyses Médicales**  
**Secrétariat**  
18, Rue Lavolsier - Casablanca  
Tél.: 05 22 86 50 00 / Fax: 05 22 86 50 20

Code Patient 191118033



Prélèvement du : 05-01-2020

au labo à 14:13

Demande N° : 200105045

Edition : 05-01-2020

**Mme ZEROUALI BOUKHAL Boutaina**

Prescripteur : Dr OUADIRGA FATIHA

## HEMATO-CYTOLOGIE

### HEMOGRAMME (Automate : Sysmex XS-1000i)

"Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe et de l'état physiologique du patient(e)"

18-11-2019

<b>Hématies :</b>				
Hémoglobine :	4,24	M/mm3	(3,90-5,40)	4,57
Hématocrite :	11,5	g/dL	(12,0-15,6)	12,5
VGM :	33,9	%	(35,5-45,5)	36,2
TCMH :	80	fL	(80-99)	79
CCMH :	27	pg	(27-34)	27
	33,9	g/dL	(31,0-37,0)	34,5
<b>Leucocytes :</b>	7 360	/mm3	(3 900-10 200)	5 680
Polynucléaires Neutrophiles :	69,1	%		64,0
Soit:	5 086	/mm3	(2 000-7 500)	3 635
Lymphocytes :	23,9	%		29,2
Soit:	1 759	/mm3	(>1 000)	1 659
Monocytes :	5,8	%		5,8
Soit:	427	/mm3	(100-1 100)	329
Polynucléaires Eosinophiles :	0,8	%		0,5
Soit:	59	/mm3	(0-600)	28
Polynucléaires Basophiles :	0,4	%		0,5
Soit:	29	/mm3	(0-100)	28
<b>Blastes :</b>	0	%		0
<b>Plaquettes :</b>	227 000	/mm3	(150 000-370 000)	229 000
VPM :	9	fL	(7-11)	10

**La Qualité est notre souci permanent**

Référence : 200105045

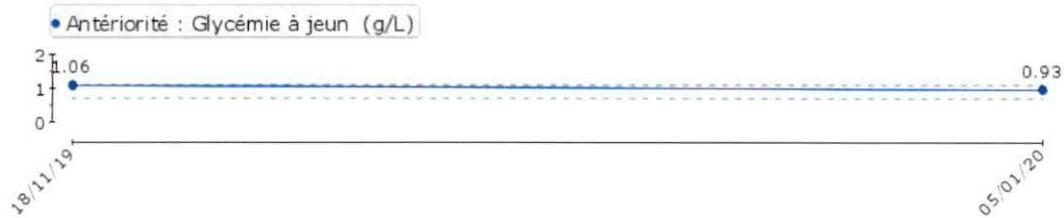
Mme ZEROUALI BOUKHAL Boutaina

## BIOCHIMIE SANGUINE

### Glycémie à jeun

(Hexokinase G6PD-H - Roche)

Intolérance au glucose : 1,10 à 1,26 g/L soit 6,11 à 6,99 mmol/L à confirmer par une HGPO 2h après charge de 75 g  
Diabète : sup à 1,26 g/L soit 6,99 mmol/L dosage répété à deux reprises à 6 mois d'intervalle.



## SEROLOGIE INFECTIEUSE

### SEROLOGIE DE LA TOXOPLASMOSE IgG

18-11-2019

#### Toxoplasmosis IgG

(Immuno-fluorescence ELFA (Biomérieux))

0,0 UI/mL

0,0

Interprétation:

(Négatif : < à 4 UI/mL - Douteux : Entre 4 et 8 UI/mL - Positif : > ou = à 8 UI/mL)

Conclusion:

Absence d'immunité; surveillance mensuelle jusqu'à l'accouchement. Mesures d'hygiène à respecter.

Validation technique durant une période de garde par :RAH  
Résultat provisoire en attente de validation biologique