

## 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.

**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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° W19-491996

CP

NR 21048

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

Matricule : 18764

Société : ROYAL AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL KADIRI FATHINE

Date de naissance : 01/08/1985

Adresse :

Tél. : 0614 9045 32

Total des frais engagés : # 1720 Dhs # Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. IDRIDI IDRISI  
Gynécologue - Obstétricien  
Angle Ben Anzarane et Caid Achar  
Rés. Rihb 3ème Etage - Casablanca  
Tél. 0522 25 10 15 - GSM : 0662 22 48 82

Date de consultation : 05/01/2020

Nom et prénom du malade :

Age:

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

GROSSESSE MUPRAS

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 : Casablanca

Le : 01/02/2020

Signature de l'adhérent(e) :

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	.....	.....
	.....	.....
	.....	.....
	.....	.....
	.....	.....

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRE				
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.				
<b>Important :</b> Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.				
<b>SOINS DENTAIRES</b>  	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
<b>O.D.F PROTHESSES DENTAIRES</b>  	D	G	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> $\begin{array}{r l} H & 25533412 \quad 21433552 \\ \hline D & 00000000 \quad 00000000 \\ & 00000000 \quad 00000000 \\ B & 35533411 \quad 11433553 \end{array}$				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Therapeutique, nécessaire à la profession				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

~Dr OUDRHIRI IDRISI Hicham  
Gynécologue - Obstétricien

Chef de clinique CHU Almeria

Ancien Chef d'Unité de Grossesses à haut risque  
Médecine Foetale et Grossesses à haut risque  
Echomorphologie et Echocardiologie Foetale  
Chirurgie Gynécologique et Chirurgie des seins  
Coelioscopie et Hysteroscopie  
Stérilité du couple. FIV - ICSI



09 janvier 2020

الدكتور ودغيري إدريسي هشام  
إختصاصي في أمراض النساء والتوليد

رئيس سابق لوحدة الحمل عالي المخاطر  
بالمستشفى الجامعي بالعيريا  
الطب الجنيني والحمل عالي المخاطر  
جراحة النساء والثدي  
الجراحة بالمنظار  
العمق والإخصاب

# EL KADIRI FATINE

## Analyses :

## NFS et PLAQUETTES

## Ferritin

## TOXOPLASMOSE IgG

O'SULLIVAN (charge orale de 50g de glucose et glycémie à 60 min)  
ECBU

A photograph of a handwritten signature in black ink, which appears to read "Dr. OUDRHIRI IDRISI H." followed by "Gynécologue Obstétricien". Below this, there is additional handwritten text: "Angla Bir Anzana el Caid Achaïa", "Rés. Ribh 3em El Etao - Casablanca", and "Tel. 0522 25 11 3555 / 0522 22 47 82". To the right of the signature, there is a blue ink stamp that contains the following text: "Dr. IDRISI H.", "Gynécologue Obstétricien", "Angla Bir Anzana el Caid Achaïa", "Rés. Ribh 3em El Etao - Casablanca", and "Tel. 0522 25 11 3555 / 0522 22 47 82". The stamp is oriented diagonally from top-left to bottom-right.

**Laboratoire LABIOMED d'Analyses Médicales**

LABIOMED - S.N.C. - RC 92541 - IF 01022247 - CNSS 6007670 - Patente 30200179 - ICE 000231012000067  
Compte Banque Populaire - 190 / 780 / 21211 5575621 000 3 / 30 / Taha Houcine - Casablanca  
122, Bd d'Anfa - Quartier Racine - Casablanca - Tél. : 05 22 48.13.51 / 48.13.86 - Fax : 05 22 48.13.96

Dr Jalil ELMANJRA

Pharmacien Biogiste  
Ancien Assistant des Hôpitaux de Dijon  
Ancien Interne des Hôpitaux de Strasbourg

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Pharmacien Biogiste  
Ancien Interne des Hôpitaux de Besançon  
D.I.U. de Biologie de la Reproduction

Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

Casablanca le lundi 10 févr. 20

Mme EL KADIRI FATINE

FACTURE N°	2623	
Analyses :		
Numération formule sanguine -----	B	70
Test de O Sullivan (50 G glucose) -----	B	85
Ferritine -----	B	250
Toxo IgG CMIM -----	B	100
Thyreostimuline (TSH us) -----	B	200
Cyto-bactériologie des urines -----	B	140
		Total : B 845
Prélèvements :		
Sang-----	Pc	15
TOTAL DOSSIER		1 220,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

## Mille Deux Cent Vingt Dirhams

Dr OUDRHIRI IDRISI Hicham

Gynécologue - Obstétricien

Chef de clinique CHU Almeria

Ancien Chef d'Unité de Grossesses à haut risque

Médecine Foetale et Grossesses à haut risque

Echomorphologie et Echocardiologie Foetale

Chirurgie Gynécologique et Chirurgie des seins

Coelioscopie et et Hysteroscopie

Stérilité du couple. FIV - ICSI



الدكتور ودغيري إدريسي هشام

إختصاصي في أمراض النساء والتوليد

رئيس سابق لوحدة الحمل عالي المخاطر

بالمستشفى الجامعي بالعاصمة

الطب الجنيني والحمل عالي المخاطر

جراحة النساء والتوليد

الجراحة بالمنظار

العمق والإخصاب

## NOTE D'HONORAIRES

Date : 09/01/2020

Nom et Prénom : El kadiri fatine

Le montant de la note d'honoraires relative à l'examen de la patiente sous nommée est de 500 DH, et, détaillé comme suit :

- Prix de la consultation : 300 DH
- Prix de l'échographie : 200 DH

Signé : Dr. OUDRHIRI IDRISI H

Dr. OUDRHIRI IDRISI H  
Gynécologue - Obstétricien  
Angle Bd Bir Anzarane et Caid Alachar  
Résidence Ribh A, 3 étage - Casablanca  
Tél: 05 22 25 10 15 - 06 62 22 48 82

**Dr OUDRHIRI IDRISI Hicham**  
**Gynécologue - Obstétricien**

Chef de clinique CHU Almeria  
Ancien Chef d'Unité de Grossesses à haut risque  
Médecine Foetale et Grossesses à haut risque  
Echomorphologie et Echocardiologie Foetale  
Chirurgie Gynécologique et Chirurgie des seins  
Coelioscopie et Hysteroscopie  
Stérilité du couple. FIV - ICSI



**الدكتور ودغيري إدريسي هشام**  
**اختصاصي في أمراض النساء والتوليد**

رئيس سابق لوحدة الحمل عالي المخاطر  
بالمستشفى الجامعى بالميريا  
الطب الجنيني والحمل عالي المخاطر  
جراحة النساء والثدي  
الجراحة بالمنظار  
العمق والإخصاب

## Compte Rendu

**Nom et Prénom : EL KADIRI Fatine**

Âge : 34 ans

Date de consultation : 09/01/2020

Groupe Sanguin : A +

Poids : 64,0 Kg TA : 110/70 mmHg

Date Dernières Règles : 28/07/2019

Date Prévue d'Accouchement : 03/05/2020

Semaines d'Aménorrhée : 23 semaines et 4 jours

Semaines d'Aménorrhée corrigée : Non

### **Biométrie Foetale**

DBP :	60.9 mm	Activité cardiaque :	Positive
CC :	228.9 mm	Liquide Amniotique :	Normal
CA :	202.1 mm	Placenta :	Normal
LF :	41.7 mm	Présentation :	céphalique
Poids Estimé Foetal :	694 g	Percentile :	...
Sexe :	Masculin		

Doppler Maténo-Foetal	IPACM :	NR
	IPAO :	NR

	Vu
Rachis	v
Vessie	v
Membres Sup	v
Membres Inf	v
Cordon, Abdomen	v

	Vu
Coeur, 4 Chambres, Vx	v
Diaphragme	v
Plexus choroïdiens	v
Ligne Médiane	v

### **Examen & Analyse :**

Note les mouvements foetaux.

Pas de saignement vaginal ni pertes.

Cervicométrie : 45mm.

Petite dilatation pyélocalicielle gauche de 4,9mm.

### **Conclusion :**

Grossesse évolutive correspondant à son aménorrhée avec croissance adéquate. Petite dilatation pyélocalicielle gauche de 4,7mm. Prochaine visite dans un mois sauf nouvelle incidence.

Dr Jalil ELMANJRA

Pharmacien biologiste

Ancien assistant des hôpitaux de Dijon - France



Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Pharmacien biologiste

Ancien interne des hôpitaux de Besançon - France

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)

Mme EL KADIRI FATINE

Dossier N° : 2051852

Dossier ouvert le : 08/02/20 - Edité le : 10/02/20

Page N° 1/4

## HEMATOLOGIE

### NUMERATION FORMULE SANGUINE

Antériorités

21/04/2018

*	Hématies	:	<b>3,62</b>	M/mm <sup>3</sup>	4 - 5,4	4,59
*	Hémoglobine	:	<b>11,4</b>	g/dl	11,5 - 16	13,5
*	Hématocrite	:	<b>41</b>	%		
*	V.G.M.	:	<b>114,4</b>	µ3	80 - 100	
*	C.C.M.H.	:	<b>27,5</b>	%	30 à 36	
*	T.C.M.H.	:	<b>31,5</b>	pg	27 à 32	
*	Leucocytes	:	<b>13 860</b>	/mm <sup>3</sup>	4000 - 10000	7190

### FORMULE LEUCOCYTAIRE

P. neutrophiles	:	<b>76,2</b>	%	soit	<b>10 561</b>	/mm <sup>3</sup>	2000 à 7500
P. éosinophiles	:	<b>1,2</b>	%	soit	<b>166</b>	/mm <sup>3</sup>	20 à 800
P. basophiles	:	<b>0,6</b>	%	soit	<b>83</b>	/mm <sup>3</sup>	0 à 200
Lymphocytes	:	<b>16,4</b>	%	soit	<b>2 273</b>	/mm <sup>3</sup>	1000 à 4000
Monocytes	:	<b>5,6</b>	%	soit	<b>776</b>	/mm <sup>3</sup>	200 à 1000
Plaquettes	:	<b>223 000</b>	/mm <sup>3</sup>				150000 - 500000 263000

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)

**Mme EL KADIRI FATINE**  
Dossier N° : 2051852

Dossier ouvert le : 08/02/20 - Edité le : 10/02/20

Page N° 2/4

## BIOCHIMIE

### TEST DE O ' SULLIVAN

GLYCEMIE A JEUN	:	0,91	g/l	0,70 à 1,10
(Cobas C6000)	:	5,05	mmol/l	3,89 à 6,11
Charge en glucose	50 grammes			

13/02/2016

GLYCEMIE (1 heure)	:	1,26	g/l	< 1,80
(Cobas C6000)	:	7,0	mmol/l	

Antériorités

*	FERRITINE	:	14,00	µg/l	<u>27/05/2015</u>
	(Cobas C6000)				F 15-150 H 30-220 29,80

## IMMUNOLOGIE / SEROLOGIE

### SEROLOGIE DE LA TOXOPLASMOSE

(Automate VIDAS - Biomérieux. Seuil 8 UI/ml)

Titrage des IgG	:	0	UI/ml
Réaction	:	Négative	
Conclusion	:	Absence d'immunité	

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)

Mme EL KADIRI FATINE  
Dossier N° : 2051852

Dossier ouvert le : 08/02/20 - Edité le : 10/02/20

Page N° 3/4

## BILAN THYROIDIEN

		Antériorités
THYREOSTIMULINE (TSH us) : 3,58 µUI/ml	0,25 à 4,2 <u>Nouvelles normes en 2019 pour la TSH</u> Si Grossesse (1er Trimestre) 0,25 à 2,5 Si Grossesse (Trim 2 + 3) 0,25 à 3,0	<u>21/04/2018</u> 9,38

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)

**Mme EL KADIRI FATINE**  
Dossier N° : 2051852

Dossier ouvert le : 08/02/20 - Edité le : 10/02/20

Page N° 4/4

## BACTERIOLOGIE

### EXAMEN CYTO-BACTERIOLOGIQUE DES URINES

#### EXAMEN MACROSCOPIQUE

Aspect	:	légèrement trouble
Couleur	:	jaune
Culot	:	moyen

#### EXAMEN BIOCHIMIQUE

pH	:	7
Corps cétoniques	:	Absence.
Glucose dans les urines	:	Absence.
Albumine	:	Absence.

#### EXAMEN MICROSCOPIQUE

Leucocytes	:	< 1000	élts/ml	N : < 1 000
Hématies	:	< 1000	élts/ml	N : < 1 000
Cellules épithéliales	:	Assez nombreuses		
Cristaux	:	Absence.		
Cylindres	:	Absence.		
Parasites	:	Absence.		
Levures	:	Absence.		

#### EXAMEN BACTERIOLOGIQUE

Examen direct	:	Négatif.
Examen après culture	:	cultures stériles après 24 h

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER