

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° W21-615284

61796

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8203 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : AMEL HAMMAM

Date de naissance : 17/09/1965

Adresse : 144170

Tél : 0661072249 Total des frais engagés : 144170

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Pr Mohamed LAGHZAOU
Gynécologue Obstétricien
Angle Rue Gentil et
Rue Abderrahmane Sahraoui
25/09/2021 05 22 47 44 89

Date de consultation : 25/09/2021

Nom et prénom du malade : nrober Sina

Age : 54

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Retard de règle

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 : 03/03/2021

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

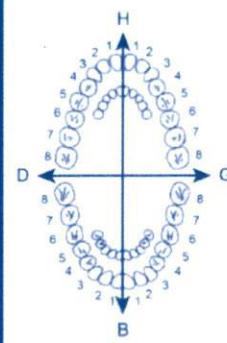
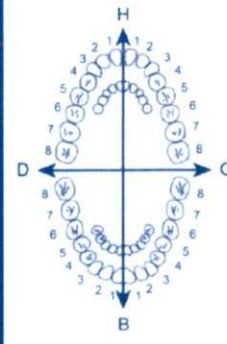
Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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
25/08/21			20005	 Dr. Mohamed El Ghazouli Rue Abdelkader Ben Bouali 13103 - 03 22 42 77 77
25/08/21	Eduo		30004	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 LABORATOIRE PORTE MANDI Dr. LAZI KENZA 34 Bd. LACROIX El Mansour RDC Casablanca Tél: 0522 99 19 74 / Fax: 0522 99 19 72 GSM: 0678 99 19 50	26.2.21	B. 490,00	694,10
		1 pvt	

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 : Veuillez 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											

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
				INP : [][][][][][][][][][]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien PHARMACIE AL AMANA Dr. Alami Soumit Samira Docteur en Pharmacie 13, Rue Annarlis Beauséjour Casablanca - Tél: 05 22 39 09 70	Date	Montant de la Facture
	25/02/2021	247,60.
NP 092003458		

[illegible][illegible]

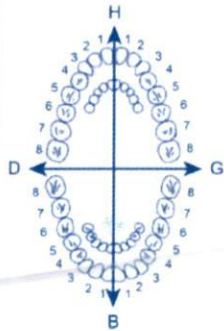
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

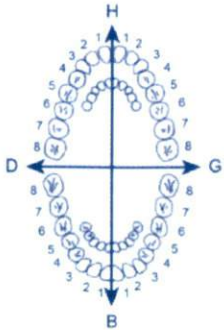
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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	COEFFICIENT DES TRAVAUX														
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th colspan="2">G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>	H		25533412	21433552	00000000	00000000	G		00000000	00000000	35533411	11433553	B		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	H															
	25533412	21433552														
	00000000	00000000														
	G															
	00000000	00000000														
	35533411	11433553														
	B															
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession															
		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

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

INP :


--	--	--	--	--	--	--	--

FIN
D'EXECUTION

	H	
25533412		21433552
00000000		00000000
D		G
00000000		00000000
35533411		11433553
	B	

DATE DE
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

PR LAGHZAOUI MOHAMED GYNÉCOLOGUE OBSTÉTRICIEN ECHOGRAPHIE GYNÉCO-OBSTÉTRIQUE CÉLIOSCOPIE - HYSTÉROSCOPIE CANCÉROLOGIE GYNÉCO-MAMMAIRE STÉRILITÉ DU COUPLE		أستاذ لغزاوي محمد طبيب النساء والتوليد الكشف بالصدى الكشف والعلاج بالمنظار سرطان الثدي والرحم العقم
Identifiant fiscal : 15264541	INP : 091029124	ICE : 002753847000051

Casablanca le : 25/02/2021

Mme : Mrabet Siham

137,00

S.V

Folio
1 cp/j

88,80

Utrogestan 200
1 cp/j

S.V

21,80

Aspegic 100
1 sachet/j

S.V

T = 247,60

PHARMACIE AL AMANA
Mme. Alami Soumit Samira
Docteur en Pharmacie
13, Rue Anzerjis Beauséjour
Casablanca - Tél : 05 22 39 09 70

PR MOHAMED LAGHZAOU
Gynécologue Obstétricien
13, Rue Anzerjis Beauséjour
Tél : 05 22 47 44 89
M. Laghzaoui

Angle Rue gentil et Rue Abderrahmane Sahraoui 1^{er} étage Casablanca en face de la place Marechal à côté du terminus du bus N° 19 et le tramway station Nations-Unies - Téléphone N° 05 22 47 44 89

- زاوية زنقة عبد الرحمان الصحراوي و زنقة جونتني قبالة ساحة مارشال و الطرامواي أمام محطة الحافلة رقم 19

lactose ; antiagglomérants : talc ;
gant : silice colloïdale anhydre, sel
ide pteroylmonoglutamique (acide

Folio* 120cp P.P.C: 137,00

LOT : 20E009
PER : 05 20/22
ASPEGIC 100MG
SACHETS B20
P.P.V : 21DH80

6 118000 0611

UTROGESTAN 100mg Progestérone

UTROGESTAN 200mg Progestérone

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament

- Gardez cette notice, vous
- Si vous avez toute autre d'informations à votre m
- Ce médicament vous a ét à quelqu'un d'autre, mêm lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables indésirable non mentionnés ou à votre pharmacien.

UTROGESTAN 200 mg.

15 CAPSULES

Distribué par Promopharm S.A.

900102

P.P.V. :

88 DH 80

Que contient cette notice :

1. QU'EST-CE QUE UTROGESTAN ET DANS QUELS CAS E.
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER UTROGESTAN ?
3. COMMENT UTILISER UTROGESTAN ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER UTROGESTAN ?
6. INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES

Ce médicament se présente sous forme de capsule molle orale ou vaginale.

UTROGESTAN 100 mg : boîte de 30 capsules

UTROGESTAN 200 mg : boîte de 15 capsules

1. QU'EST CE QUE UTROGESTAN ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

Progestérone (G03DA04 : Système génito-urinaire et hormones sexuelles)

Ce médicament est un traitement hormonal progestatif.

Il est indiqué dans les troubles liés à un déficit en progestérone:

Par voie orale :

- en cas d'irrégularités du cycle dues à des troubles de l'ovulation,
- de douleurs et troubles précédant les règles,
- de douleurs et maladies bénignes du sein,
- de saignements (saignements dus à un fibrome ...),
- dans le traitement de la ménopause (en complément d'un traitement oestrogénique).

Par voie vaginale pour favoriser une grossesse, notamment :

- en cas d'avortement à répétition,
- au cours des cycles de fécondation in vitro (FIV).

Dans toutes les autres indications d'un traitement par de la progestérone, la voie vaginale peut remplacer la voie orale en cas d'effets indésirables dus à la progestérone (somnolence, sensations vertigineuses).

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER UTROGESTAN ?


Ne pas prendre UTROGESTAN dans les cas suivants :

- si vous êtes allergique à l'un des constituants d'UTROGESTAN,
- en cas de maladie grave du foie

Faites attention avec Utrogestan 100 mg, Utrogestan 200 mg

Mise en garde :

- ce médicament n'est pas un traitement de toutes les causes d'avortement spontané précoce; en particulier, il n'a pas d'action sur ceux qui sont dus à un accident génétique (plus de la moitié).
- au cours de la grossesse, l'utilisation d'UTROGESTAN est réservée au premier

PR LAGHZAOUI MOHAMED GYNÉCOLOGUE OBSTÉTRICIEN ECHOGRAPHIE GYNÉCO-OBSTÉTRIQUE CŒLIOSCOPIE - HYSTÉROSCOPIE CANCÉROLOGIE GYNÉCO-MAMMAIRE STÉRILITÉ DU COUPLE		أستاذ لغزاوي محمد طبيب النساء والتوليد الكشف بالصدى الكشف والعلاج بالمنظار سرطان الثدي والرحم العقم
Identifiant fiscal : 15264541	INP : 091029124	ICE : 002253847000051

Casablanca le : 25/02/2021

Mme : Mrabet Siham

TPHA-VDRL

NFS

Sérologie Toxo

Sérologie de la rubéole

Glycémie

Groupage

LABORATOIRE PORTE GHANDI
Dr TAZI Kenza
 109, Bd. racoub El Mansour RDC Casablanca
 tél: 0522 99 19 74 / Fax: 0522 99 19 72
 GSM: 0678 99 19 50

Pr Mohamed LAGHZAOUI
 Gynécologue Obstétricien
 109, Bd. racoub El Mansour RDC Casablanca
 tél: 0522 99 19 74 / Fax: 0522 99 19 72
 GSM: 0678 99 19 50

M. Laghzaoui

Angle Rue gentil et Rue Abderrahmane Sahraoui 1^{er} étage Casablanca en face de la place Marechal à côté du terminus du bus N° 19 et le tramway station Nations-Unies - Téléphone N° 05 22 47 44 89

- زاوية زنقة عبد الرحمان الصحراوي و زنقة جونتى قبالة ساحة مارشال و الطرامواي أمام محطة الحافلة رقم 19



مختبر التحاليل الطبية باب غاندي
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PORTE GHANDI
Docteur TAZI KENZA
Médecin Biologiste

Bactério-Virologie-Parasito-Mycologie-Hématologie-Biochimie-Immunologie

Note D'honoraires

Casablanca , le 26/02/2021

Date : 26/02/2021

Patient : Mme MRABET Siham

Analyses	Valeur de B	Montant
HEMOGRAMME	80,00	107.20
GROUPE SANGUIN ET RHESUS	60,00	80.40
GLYCEMIE A JEUN	30,00	40.20
SEROLOGIE SYPHYLITIQUE	70,00	93.80
SEROLOGIE TOXOPLASMOSE IgG	100,00	134.00
SEROLOGIE DE LA RUBEOLE	150,00	201.00
PRVT SANG VEINEUX	1,50	37.50
TOTAL :	490,00	694,10

LABORATOIRE PORTE GHANDI
Dr TAZI KENZA
159, Bd. Yacoub El Mansour, RDC Casablanca
Tél: 0522 99 19 74 / Fax: 0522 99 19 72
Gsm: 0678 99 19 50

Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de : six cent quatre-vingt-quatorze Dirhams et 10 Centimes ***

PR LAGHZAOUI MOHAMED GYNÉCOLOGUE OBSTÉTRICIEN ECHOGRAPHIE GYNÉCO-OBSTÉTRIQUE CŒLIOSCOPIE - HYSTÉROSCOPIE CANCÉROLOGIE GYNÉCO-MAMMAIRE STÉRILITÉ DU COUPLE		أستاذ لغزاوي محمد طبيب النساء والتوليد الكشف بالصدى الكشف والعلاج بالمنظار سرطان الثدي والرحم العقم
Identifiant fiscal : 15264541	INP : 091029124	ICE : 002253847000051

Casablanca le : 25/02/2021

Mme : Mrabet Siham

Echographie pelvienne

Présence d'une image intra-utérine entourée d'une couronne échogène sans échos embryonnaires.

Annexes RAS

Conclusion

Aspect de grossesse jeune.

Pr Mohamed LAGHZAOUI
Gynécologue Obstétricien
Angle Rue Gentil et
Rue Abderrahmane Sahraoui
05 22 47 44 89
M Laghzaoui

Angle Rue gentil et Rue Abderrahmane Sahraoui 1^{er} étage Casablanca en face de la place Marechal à côté du terminus du bus N° 19 et le tramway station Nations-Unies - Téléphone N° 05 22 47 44 89

- زاوية زنقة عبد الرحمان الصحراوي و زنقة جونتي قبالة ساحة مارشال و الطرامواي أمام محطة الحافلة رقم 19



LABORATOIRE PORTE GHANDI

مختبر التحاليل الطبية باب غاندي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PORTE GHANDI

Docteur TAZI KENZA
Médecin Biologiste

Bactério-virologie - Parasito-mycologie - Hématologie - Biochimie - Immunologie

Casablanca, le 27/02/2021

Code Patient 19-01013

Nom : Mme MRABET Siham

Dossier N° : 260221-016

Prélèvement du: 26/02/2021

Demandé par Dr : LAGHZAoui Mohamed



Compte rendu d'analyses

ANALYSES D'HEMATOLOGIE

			Valeurs Usuelles	Antériorités
HEMOGRAMME				
GLOBULES ROUGES	:	3.99	$10^6/\text{mm}^3$	(3.8 - 5.5)
HEMOGLOBINE	:	11,50	g/dl	(12 - 16)
HEMATOCRITE	:	34	%	(37 - 47)
VGM	:	84	fL	(80 - 95)
TCMH	:	29	pg	(27 - 32)
CCMH	:	34	g/dl	(32 - 36)
GLOBULES BLANCS	:	6700	$/\text{mm}^3$	(4000 - 10000)
FORMULE LEUCOCYTAIRE				
NEUTROPHILES	:	67 %	$4489 /\text{mm}^3$	(2000 - 7500)
EOSINOPHILES	:	2 %	$134 /\text{mm}^3$	(Inférieur à 500)
BASOPHILES	:	0 %	$0 /\text{mm}^3$	(Inférieur à 150)
LYMPHOCYTES	:	27 %	$1809 /\text{mm}^3$	(1500 - 4000)
MONOCYTES	:	4 %	$268 /\text{mm}^3$	(40 - 800)
PLAQUETTES	:	173000	$/\text{mm}^3$	(150000 - 400000)
GROUPAGE SANGUIN ET RHESUS				
GROUPE SANGUIN	:	O		
RHESUS	:	POSITIF		

159, Bd Yacoub Al Mansour, RDC • Rond-point Oulmès (Angle Bd Yacoub Al Mansour et Bd Ghandi) • Casablanca

Tél.: 05 22 99 19 74 • Fax : 05 22 99 19 72 • Mail : laboporteghandi@gmail.com

ICE : 001649573000049 • R.C : 398866 • I.F : 40437085 • T.P : 35803360 • CNSS : 8871388 • INPE : 093060960



LABORATOIRE PORTE GHANDI

مختبر التحاليل الطبية باب غاندي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PORTE GHANDI

Docteur TAZI KENZA
Médecin Biologiste

Bactério-virologie - Parasito-mycologie - Hématologie - Biochimie - Immunologie

Dossier N° : 260221-016

Mme MRABET Siham

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

		Valeurs Usuelles	Antériorités
GLYCEMIE A JEUN	:	1.09 g/l (0.7 - 1.1)	0.91 (15/06/19)
	:	6.05 mmol/l (3.89 - 6.11)	

SEROLOGIE

		Valeurs Usuelles	Antériorités
SEROLOGIE SYPHYLITIQUE			
VDRL	:	Négatif	
TPHA	:	Négatif	

NB. Pour toute sérologie positive il est important de faire un contrôle sur un deuxième prélèvement
Résultats à interpréter en fonction du contexte clinique et biologique

SEROLOGIE TOXOPLASMOSE IgG

ELFA minividas

DETERMINATION : 1ère détermination

Ac ANTI TOXOPLASMA GONDII (IgG) : 0 UI/ml (Inférieur à 4)

Interprétation

- Inf à 4 UI/ml : Négatif
- Entre 4 et 8 UI/ml : Equivoque
- Sup à 8 UI/ml : Positif

CONSEILS HYGIENO-DIETETIQUES

- Fruits et légumes bien lavés ou cuits
- Viande bien cuite (Mouton en particulier)
- Désinfection régulière du "Bac à chat"
- Propreté des mains après jardinage

Patiente non immunisée, surveillance sérologique mensuelle et mesures préventives

SEROLOGIE DE LA RUBEOLE IgG

(ELFA minividas)

DETERMINATION : 1ère détermination

Ac ANTI RUBEOLE IgG : 17 UI/ml (Inférieur à 10)

Interprétation

- Inf à 10 UI/ml : Négatif
- Entre 10 et 15 UI/ml : Equivoque
- Sup à 15 UI/ml : Positif

CONCLUSION

Immunisation ancienne probable, à contrôler dans 3 semaines.

Vous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement

159, Bd Yacoub Al Mansour, RDC • **Rond-point Oulmès** (Angle Bd Yacoub Al Mansour - Bd Oulmès - Casablanca)

Tél.: 05 22 99 19 74 • Fax: 05 22 99 19 72 • Mail: laboporteghandi@gmail.com

ICE: 001649573000049 • R.C: 398866 • I.F: 40437085 • T.P: 35803360 • CNSS: 8871388

Le Biologiste

TAZI KENZA
LABORATOIRE PORTE GHANDI

PID: 20210225-2001-004
PName: Mabot Siham

2/25/2021 8:06:20 PM
Thursday
Gynecology



4 200500

PID: 20210225-2001-004
PName: Mabot Siham

2/25/2021 8:06:08 PM
Thursday
Gynecology



4 200500