

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

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 - Tel : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019



Déclaration de Maladie

N° W21-630274

Par
courier

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (c)			
Matricule : 3465	Société :		
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre	
Nom & Prénom : KACHTI YAMNA			
Date de naissance : 1959			
Adresse : N° 2 RUE 962 SALAM AGADIR			
Tél. : 06 62 77 07 48		Total des frais engagés : 3960,00 Dhs	

Cadre réservé au Médecin			
 Dr. AZIZ BENABED Gynécologue - Accoucheur Imm. Annakhi 2ème Etage Av. Med V INEZGANE Tel. : 05 28 33 44 55			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : 08/05/2021			
Nom et prénom du malade : KACHTI YAMNA Age : 1959			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant Nature de la maladie : Ménorrhagie post Reprogravidie			
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 : AGADIR Le : 05/08/2021
 Signature de l'adhérent(e) : 

VOLET ADHÉRENT	
Déclaration de maladie	
N° W21-630274	
Remplissez ce volet, découpez le et conservez le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.	
Coupon à conserver par l'adhérent(e).	
 Matrikel : Nom de l'adhérent(e) : Total des frais engagés : Date de dépôt :	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
08/10/2021	CS		4000,00 DA	NP : <input type="text"/> SÉNABED ACCOUCHEUR N° 11324 455

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
 RADILOGIE IRM RYAD ACHRAFIEH Tél: 05 28 84 36 26 21035741	19/5/21	2330	330000
	30/5/21	330	50,000
	22/05/21	B365	110,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

AUXILIAIRES MEDICAUX					
Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
	AM	PC	IM	IV	
53, Av Abdellah BOUAFIA 36000 ALGERIA	05 28 22 22 36				
61 : 05 28 22 36 34					

VOLET ADHERENT

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

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins

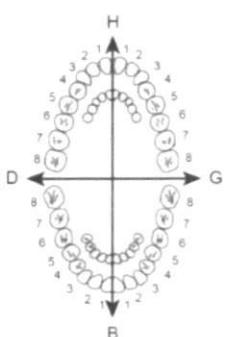
Important :

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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553



(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Clinique Taghout

Dr. Aziz BENABED
 GYNECOLOGUE - ACCOUCHEUR
 Imm. Annakhil 3ème Etage, 29 Av. Hassan II
 Tél: 05 28 33 44 55
 INEZGANE - TAGHOUT

Inezgane, le: 08/05/2021

Rétrograge post hystérotomie
 sur fond d'adhérences
 probable
 → fuite urinaire
 pelvienne

النصري بالأشعة دخان الشفاعة
 RADIOLOGIE - IRM
 RYAD ACHIFAE
 Tél: 05 28 84 36 26

Dr. Aziz BENABED
 GYNECOLOGUE - ACCOUCHEUR
 Imm. Annakhil 3ème Etage, 29 Av. Hassan II
 Tél: 05 28 33 44 55
 INEZGANE - TAGHOUT

RADIOLOGIE RYAD ACHIFAE



الفحص بالأشعة
رياض الشفاء

Radiologie Numérisée - Echographie - Echo Doppler - Mammographie Numérique 3D et Tomosynthèse
Scanner multibarette - Ponctions guidées (Scanner, Echo) - IRM Haut Champ 1.5T - Ostéodensitométrie - Panoramique dentaire

الدكتور رشيد طنطوي - الاستاذ عبد الله عبد الوافي - الدكتورة منية الملطف - الدكتور عمر الخيالي
Dr. Rachid TANTAOUI - Pr. Abdellah ABDELOUAFI - Dr. Mounia EL MOULATTAF - Dr. Omar EL KHAYALI

Agadir, le : 10/05/2021

ORDONNANCE

Mme KACHT YAMNA

Créatinine

الفحص بالأشعة رياض الشفاء
RADIOLOGIE - IRM
RYAD ACHIFAE
Tél: 05 28 84 36 26

ABJAKA Unité Dr. KAHMOUK
d'Analyses Médicales
53, Av Abdellah Guenoun, Essalam
Tél: 05 28 22 34 34 / Fax: 05 28 22 22 36

رقم الواتساب : 06 55 79 20 45

رقم 129 ملتقى زنقة مراكش و شارع المقاومة البطوار - أكادير - الهاتف : 05 28 84 36 26

N° 129, Angle rue de Marrakech et Av. Al Moukawama, Agadir- Tél : 05 28 84 36 26
I.F. 40468426 - T.P: 48159370 -ICE: 001576146000092 - CNSS : 9342635 - E-mail : radiologieryadachifae@yahoo.fr



Radiologie Numérisée - Echographie - Echo Doppler - Mammographie Numérique 3D et Tomosynthèse
Scanner multibarette - Ponctions guidées (Scanner, Echo) - IRM Haut Champ 1,5T - Ostéodensitométrie - Panoramique dentaire

الدكتور رشيد طنطوي - الأستاذ عبد الله عبد الوافي - الدكتورة منية الملطفي - الدكتور عمر الخيالي

Dr. Rachid TANTAOUI - Pr. Abdellah ABDELOUAFI - Dr. Mounia EL MOULATTAF - Dr. Omar EL KHAVALI

Agadir, le : 19/05/2021

Facture N° M90521

Identité : Rachid yamma

Examen : IRM 2330

Montant : 3300,00 Dhs.

Dr.

الفحص بالأشعة رياض الشفاء
RADIOLOGIE - IRM
RYAD ACHIFAE
Tél: 05 28 84 36 26

LABORATOIRE RAHMOUNI D'ANALYSES MEDICALES

مختبر الرحموني للتحاليلات الطبية

Dr. Rahmouni Khalid

Pharmacien Biologiste

Lauréat de L'Université d'état de Médecine de Samara

Ancien attaché au CHU Ibn Rochd de Casablanca

Spécialiste en : Hématologie – Biochimie – Immunologie – Bactériologie – Virologie – Mycologie – Parasitologie

د.الرحموني خالد

صيدلي احياني

خريج جامعة الدولة للطب بسامارا

ملحق سابق بالمركز الاستشفائي ابن رشد بالدار البيضاء

AGADIR le: 10/05/2021

FACTURE N° 1446/2021

Médecin

Docteur TANTAOUI RACHID

Nom du patient

MME KACHT YAMNA

Examens

- CREAT

Cotation

B 30

Montant

50,00 DH

Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de: **CINQUANTE DIRHAMS**

LABORATOIRE Dr. RAHMOUNI
d'Analyses Médicales
53, Av Abdellah Guenoun, Essalam
AGADIR
Tél : 05 28 22 36 36 / Fax : 05 28 22 22 36

043062470

ICE : 001957083000091 – IF : 24831257

Adresse : 53, Av Abdellah Guenoun, Essalam , Agadir

Tél : 05 28 22 36 36 / Fax : 05 28 22 22 36 - E-mail : laboratorerahmouni@gmail.com

LABORATOIRE RAHMOUNI D'ANALYSES MEDICALES

مختبر الرحموني للتحاليلات الطبية

Dr. Rahmouni Khalid

Pharmacien Biologiste

Lauréat de L'Université d'état de Médecine de Samara

Ancien attaché au CHU Ibn Rochd de Casablanca

Spécialiste en : Hématologie – Biochimie – Immunologie – Bactériologie – Virologie – Mycologie – Parasitologie

د.الرحموني خالد

صيدلي احياني

خريج جامعة الدولة للطب بسامارا

ملحق سابق بالمركز الاستشفائي ابن رشد بالدار البيضاء

AGADIR le: 22/05/2021

FACTURE N° 1445/2021

Médecin

Docteur BENABED AZIZ

Nom du patient

MME KACHT YAMNA

Examens

- NFS- URE- GLY- GRS- TP- TCA- HBA1CD10

Cotation

B 365 + PC10

Montant

410,00 DH

Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de: QUATRE CENT DIX DIRHAMS

LABORATOIRE DR. RAHMOUNI
d'Analyses Médicales
53, Av Abdellah Guenoun, Essalam
AGADIR
Tél: 05 28 22 36 36 / Fax: 05 28 22 22 36

0 4 3 0 6 2 4 7 0

ICE : 001957083000091 – IF : 24831257

Adresse : 53, Av Abdellah Guenoun, Essalam , Agadir

Tél : 05 28 22 36 36 / Fax : 05 28 22 22 36 - E-mail : laboratoirerahmouni@gmail.com

Docteur Aziz BENABED

Gynécologue - Accoucheur
Stérilité, Maladies du Sein
Echographie, Coelioscopie



الدكتور عزيز بنعابد

اختصاصي في أمراض النساء والتوليد
الفحص بالصدمة إيكوغرافيا - أمراض الثدي
عقم الزوجين - المنظار الداخلي

Inezgane, le :

21 MAI 2011

Mr. M. RACOT YANNICK

- | | |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> NFS | <input type="checkbox"/> T4 libre |
| <input type="checkbox"/> CRP | <input type="checkbox"/> RAI |
| <input type="checkbox"/> BHCG plasmatique | <input type="checkbox"/> Sérologie toxoplasmose |
| <input checked="" type="checkbox"/> Urée sanguine | <input type="checkbox"/> Sérologie syphilitique (VDRL
+TPHA) |
| <input checked="" type="checkbox"/> Crétaténémie | <input type="checkbox"/> Sérologie Rubéole |
| <input checked="" type="checkbox"/> Glycémie à jeun | <input type="checkbox"/> Estradiolemie |
| <input type="checkbox"/> HGPO | <input type="checkbox"/> FSH |
| <input type="checkbox"/> Protéinurie de 24h | <input type="checkbox"/> LH |
| <input type="checkbox"/> Anticorps - Anti HVC | <input type="checkbox"/> Prolactinémie |
| <input type="checkbox"/> Ag HBs | <input type="checkbox"/> Progestéronémie |
| <input checked="" type="checkbox"/> Groupage+Rhésus | <input type="checkbox"/> ECBU |
| <input checked="" type="checkbox"/> TP-TCK | <input type="checkbox"/> Prélèvement vaginal |
| <input type="checkbox"/> TSH | <input type="checkbox"/> AMH |

الدكتور عزيز بنعابد
الختصاصي في أمراض النساء والتوليد
Dr. AZIZ BENABED
Gynécologue - Accoucheur
Inezgane, Avenue Med V, Inezgane 24000

عماره النخيل التجاري الثاني بشارع محمد الخامس - إنزكان قرب (عمالة إنزكان و ولاية الشرطة)

Imm. Annakhil 2 ème Etage Avenue Med V Inezgane (en face prefecture Inezgane près de la police)

الهاتف / الفاكس: 05 28 33 44 55



LABORATOIRE RAHMOUNI D'ANALYSES MÉDICALES

مختبر الرحموني للتحاليلات الطبية

Dr.Rahmouni Khalid

Pharmacien Biogiste

Lauréat de L'Université d'état de Médecine Samara
Ancien attaché au CHU Ibn Rochd de Casablanca

د.الرحموني خالد

صيدلي إنجياني

خريج جامعة الدولة للطب بسامارا

ملحق سابق بالمركز الإستشفائي ابن رشد بالدار البيضاء

Spécialiste en : Hématologie - Biochimie - Immunologie - Bactériologie - Virologie - Mycologie - Parasitologie

Prélèvement du : 10/05/2021 à 10:25

Résultats édités le: 10/05/2021



Prescripteur: Docteur TANTAOUI RACHID

MME KACHT YAMNA

Dossier N° 18G142

Page: 1/1

BIOCHIMIE SANGUINE (SUR COBAS)

CREATININE.....	8,50	mg/l	5,00 à 9,00
	75,23	µmol/l	44,25 à 79,65

Antécédent du 09/07/18 - 10:43 : 8,10 mg/l

Total de pages: 1

LABORATOIRE R. RAHMOUNI
d'Analyses Médicales
53, Av Abdellah Guenoun, Essalam
AGADIR
TÉL: 05 28 22 36 36 - FAX: 05 28 22 22 36



Radiologie Numérisée - Echographie - Echo Doppler - Mammographie Numérique 3D et Tomosynthèse
Scanner multibarette - Ponctions guidées (Scanner, Echo) - IRM Haut Champ 1.5T - Ostéodensitométrie - Panoramique dentaire

**الدكتور رشيد طنطوي - الأستاذ عبد الله عبد الوافي - الدكتورة منية الملطف - الدكتور عمر الخيال
Dr. Rachid TANTAOUI - Pr. Abdellah ABDELOUAFI - Dr. Mounia EL MOULATTAF - Dr. Omar EL KHAYALI**

Agadir, le : 19/05/2021

Médecin demandeur : DR BENABED

Mme. KACHT YAMNA

(copie)

IRM PELVIENNE :

Indication : métrorragie ménopausique sur tumeur endométrial probable.

Techniques :

Coupes axiales, coronales et sagittales en T2. Coupes axiales T1 et diffusion.
3D axiale DISCO dynamique perfusion. 3D axiale Lava Flex.

Résultats :

Rétention hémorragique dans la cavité utérine de 25mm d'épaisseur antéro postérieure en hypersignal T1 et T2 et en saturation de signal de la graisse.

Discret épaississement irrégulier de l'endomètre dans la partie inférieure de la cavité utérine mesurant entre 9mm et 14,5mm en discret hypersignal T2, isosignal T1 et très intense en diffusion avec restriction d'ADC faiblement rehaussé par l'injection de contraste.

Respect de signal de la zone jonctionnelle et du myomètre.

Utérus antéversé retro fléchi augmenté de taille mesurant 14cm de grand axe.

Pas d'anomalie de signal suspect du col utérin.

Kyste de Nabothe endo cervical.

Les ovaires sont normaux. Pas de masse annexielle.

Pas d'adénopathie pelvienne ou lomboaortique.

Pas d'épanchement péritonéal.

Vessie à paroi fine et à contenu homogène.

AU TOTAL :

Rétention hématique dans la cavité utérine sur un épaississement localisé inférieur de l'endomètre latéralisé à gauche de signal suspect en diffusion faiblement rehaussé par l'injection de contraste.

Dr. Abdellah ABDELOUAFI
Radiologue
Cabinet de Radiologie RYAD ACHIFAE
Imme. Achouk, N° 129 Angle rue de Marrakech
et Av. Al Moukawama, Agadir
Tél: 05 28 84 36 26 - Fax: 0528 84 36 00

Pour consulter les images, utilisez le lien (sur Google chrome) : <http://160.174.129.50:8081/images>
Login : 271581 Mot de Passe : 218673



LABORATOIRE RAHMOUNI D'ANALYSES MÉDICALES

مختبر الرحموني للتحاليلات الطبية

Dr.Rahmouni Khalid

Pharmacien Biogiste

Lauréat de L'Université d'état de Médecine Samara
Ancien attaché au CHU Ibn Rochd de Casablanca

د.الرحموني خالد

صيدلي إنجياني

خريج جامعة الدولة للطب بسامارا
ملحق سابق بالمركز الاستشفائي ابن رشد بالدار البيضاء

Spécialiste en : Hématologie - Biochimie - Immunologie - Bactériologie - Virologie - Mycologie - Parasitologie

Prélèvement du : 22/05/2021 à 10:29

Résultats édités le: 06/07/2021



Prescripteur: Docteur BENABED AZIZ

MME KACHT YAMNA

Dossier N° 18G142

Page: 1/3

HEMOGRAMME (Sur Automate Sysmex XN-L)

NUMERATION SANGUINE

			Valeurs de référence	09/07/18 - 10:43
GLOBULES BLANCS.....	5 650	/mm ³	3 800 à 11 000	6820
GLOBULES ROUGES.....	4,93	M/mm ³	3,80 à 5,90	4,61
HEMOGLOBINE.....	14,7	g/dL	11,5 à 15,5	14,0
HEMATOCRITE.....	43,7	%	34,0 à 53,0	41,1
VGM.....	88,6	μ ³	76 à 96	89,2
TCMH.....	29,8	pg	24 à 34	30,4 e: 1/3
CCMH.....	33,6	g/dL	32 à 36	34,1
PLAQUETTES.....	194	10 ³ /mm ³	150 000 à 400 000	238

FORMULE LEUCOCYTAIRE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES.....	41,3	%	718 - 1 - 43
Soit	2 333	/mm ³	1 400 à 7 700
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES.....	10,6	%	3662
Soit (*)	599	/mm ³	20 à 580
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES.....	0,7	%	348
Soit	40	/mm ³	0 à 100
LYMPHOCYTES.....	38,9	%	48
Soit	2 198	/mm ³	1 000 à 4 800
MONOCYTES.....	8,5	%	2080
Soit	480	/mm ³	150 à 1 000

IMMUNO-HEMATOLOGIE

GROUPE SANGUIN ET FACTEUR RHESUS

Résultat..... O Positif
1ère détermination le..... 22/05/2021

DUPICATA

05 28 22 36 36 - Agadir - 53, Av Abdellah Guenoun, Essalam, Agadir
Laboratoire Dr. Rahmouni
Laboratoires Médicales

Adresse : 53, Av Abdellah Guenoun, Essalam, Agadir

Tél : 05 28 22 36 36 / Fax : 05 28 22 36 - E-mail : laboratorerahmouni@gmail.com

Prélèvement du : 22/05/2021 à 10:29

Résultats édités le: 06/07/2021



Prescripteur: Docteur BENABED AZIZ

MME KACHT YAMNA

Dossier N° 18G142

Page: 2/3

BIOCHIMIE SANGUINE
(SUR COBAS)

GLYCEMIE A JEUN.....: 2,37 g/l (*) 0,70 à 1,09
13,18 mmol/l 3,89 à 6,06

HEMOGLOBINE GLYQUEE HbA1c..... 9,40 %

(Technique: HPLC BIORAD D-10)

Antécédent du 09/07/18 - 10:43 : 6,40 %

Interprétation

- 4 à 6 : Intervalle non-diabétique
- 6.5 : Excellent équilibre glycémique (DNID)
- 7.0 : Excellent équilibre glycémique (DID)
- 8 à 9 : Assez bon équilibre glycémique
- 9 à 10 : Equilibre glycémique médiocre/Action corrective suggérée
- > 10 : Mauvaise équilibre glycémique

UREE.....: 0,29 g/l 0,16 à 0,49
4,81 mmol/l 2,66 à 8,05

Antécédent du 09/07/18 - 10:43 : 0,41 g/l

Tel: 05 28 22 36 34 / Fax: 05 28 22 22 36

33, AV. ALGERIEH GENEVRE, FESOGLAM

AGADIR

Analyses Médicales

ADOUFI LIJNIE, H. KHMIMOUNI

 **DUPPLICATA**

Prélèvement du : 22/05/2021 à 10:29
Résultats édités le: 06/07/2021



Prescripteur: Docteur BENABED AZIZ

MME KACHT YAMNA

Dossier N° 18G142

Page: 3/3

HEMOSTASE

TP. TAUX DE PROTHROMBINE

TEMPS DU PATIENT.....	12,0	
TEMPS DU TEMOIN.....	12,0	
TAUX DE PROTHROMBINE.....	100	%
INR.....	1,00	

TEMPS DE CEPHALINE ACTIVATEUR.TCA

TEMPS PATIENT.....	32,00	sec	26,00 à 43,00
TEMPS TEMOIN.....	32,00	sec	
RATIO (RAPPORT PATIENT/TEMOIN).....	1,00		

Page: 3/3

Références en dehors de tout traitement :

- Adulte: Ratio < 1,20
- Enfant: Ratio < 1,30

Total de pages: 3

LABORATOIRE LA MAMBOUNA
d'Analyses Médicales
53, Ay Abdellah Guenoun, Essalam
AGADIR
Tél : 05 28 22 36 36 / Fax : 05 28 22 22 36

 **DUPPLICATA**

3

Page: 3/3