

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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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° W21-763250

137238

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10012 Société : ROYAL AIR MAROC

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : BENNOUEN YASSIR

Date de naissance : 02/10/1971

Adresse : Apt 8 Terrasse 28 Residence Jardins du Sous Hay Mohammed Agadir

Tél : +212 66447174 Total des frais engagés : 1896 DHs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Dr. Safwane SAYARIH
Gynécologue - Obstétricien
Imm. l'Arganier Bureau 13, 2ème Etage
Av. des FAR EL Menzeh - AGADIR
Tél: 0528 84 69 39 / 06 99 55 55 39

Cachet du médecin :

Date de consultation : 28/09/2022

Nom et prénom du malade : MAZHARI KARIMA

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

Nature de la maladie : Suivie de grossesse

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 : 28/09/2022

Signature de l'adhérent(e) :

AD

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
28.09.22	C2		300,00	INP: 041238742
28.09.22	échographie		500,00	Imm. l'Arga Av. des F Gyneco Tel: 0528 2ème Eta AGADIE 35553

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	28/09/2022	7264,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

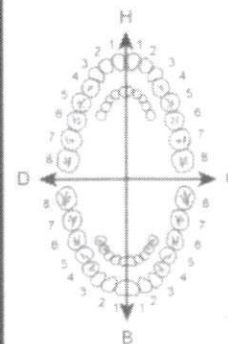
Signature du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	28/09/22	B580	832,20

AUXILIAIRES MEDICAUX

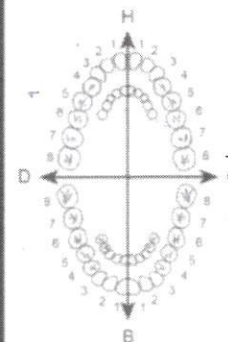
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
G	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel Thérapeutique nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Clinique JIHANE

Gynécologique et Obstétricale

Avenue Cheikh Sâadi - Extension X

En Face de la Pharmacie Al Amal

Tél: 05 28 84 72 22 - 05 28 82 47 37

Fax: 0528 82 83 37

Agadir



مصححة جعان

للولادة و أمراض النساء

شارع الشيخ السعدي تمديد X

امام صيدلية الامل

الهاتف: 05 28 84 72 22 / 05 28 82 47 37

الفاكس 05 28 82 83 37

أكادير

Agadir, Le 28/09/2022 أكادير في

Maghaci Kanne

LOT	221160	1
EXP	04	2024
PPV	132,000H	

LOT	221160	1
EXP	04	2024
PPV	132,000H	

132.00 x 2

Noves 4000E (3x2000E)

2mg sc/j

264.00

Dr. Safouane SAYAKH
Gynécologue - Obstétricien
Imm. l'Arganier Bureau 12 ZONE EL
Av. des FAR EL MENTAZI - AGADIR
Tél: 0528 84 69 39 / 05 99 85 55 39

Pharmacie AL AMAL
Dr. EL HAJJI Souad
Imm. Tijmoult Cheikh Saadi
Tél: 05 28 84 72 22

Clinique JIHANE

Gynécologique et Obstétricale
Avenue Cheikh Sâadi - Extension X
En Face de la Pharmacie Al Amal
Tél: 05 28 84 72 22 - 05 28 82 47 37
Fax: 0528 82 83 37
Agadir



مصلحة جهان

للولادة وأمراض النساء

شارع الشيخ السعدي تمديد X
أمام صيدلية الأمل

الهاتف: 05 28 84 72 22 / 05 28 82 47 37

الفاكس: 05 28 82 83 37

أكادير

أكادير في 28/09/2022
Agadir, Le

Mme MAZHARI KARIMA

- Ionogramme Sanguin
- Urée Sanguine
- Creatinine Sanguine
- Transaminases ASAT
- Transaminases ALAT
- CRP
- NFS
- TP
- TCK

Dr. Safouane SAYARH
Gynécologue Obstétricien
Lib. T. Agadir Bureau 13, 2ème Etage
Av. des FAR EL Melzeh - AGADIR
Tél: 0528 84 69 39 - 06 99 35 55 39

Laboratoire d'ANALYSE MEDICALE

RIFKOUN

Dr. Abdelmajid RIFKOUN

20, Rue Taraboulous (Q.I.) AGADIR

Tél: 05.28.84.48.84/05.28.84.48.89

CLINIQUE JIHANE

Gynécologique et Obstétricale

N° 113 Avenue Cheikh Sâadi

Tél: 05 28 84 72 22 - 05 28 82 47 37

Fax: 0528 82 83 37

Agadir



مصحة جهان

للولادة و أمراض النساء

رقم 113 شارع الشيخ السعدي تمديد X

37 47 82 28 05 / 22 72 84 28 05

05 28 82 83 37

أكادير

NOTE D'HONORAIRES

Agadir, Le

28 - 09 - 2022

Nom: MAZHARI

Prénom: KARIMA

Consultation : 300,00

Echographie : 500,00

DIU :

Laboratoire :

Pediatric :

Electrocoagulation :

Revision uterine :

Curetage biopsique :

Forfait accouchement :

Opération césarienne :

TOTAL

800,00

Arrêtée la presente facture a la somme de:

Huit cent dirhams

Dr. Safwane SAHRAOUI
Gynécologue - Obstétricien
Imm. l'Arganier Bureau 13, 2ème Etage
Av. des FAR EL Monzeul - AGADIR
Tél: 0528 84 69 33 / 06 99 35 55 39

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES RIFKOUN

20 Rue Taraboulous. Q. I.. Agadir

Tél. : 028-84-48-84 - Fax : 028-84-48-89

I.C.E :001533339000029

IF :75744470

INP : 043001189

Agadir le 28 septembre 2022

Mme-Mlle MAZHARI KARIMA

Clinique jihane

FACTURE N°	202234591
------------	-----------

Analyses :			
Numération formule -----	B'	80	
Taux de Prothrombine -----	B	40	
Temps de céphaline kaolin -----	B	40	
Ionogramme sanguin complet -----	B	160	
Urée sanguine -----	B	30	
Créatinine -----	B	30	
Transaminases SGOT/ASAT -----	B	50	
Transaminases SGPT/ALAT. -----	B	50	
Protéine C réactive -----	B	100	Total : B 580

Prélèvements :		
Sang-----	Pc	1,1
Prélèvement à domicile	+ 30 Dh	
TOTAL DOSSIER		832,20 DH , ,

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Huit Cent Trente Deux Dirhams et Vingt Centimes

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
RIFKOUN
Dr. Abdelmajid RIFKOUN
20 Rue Taraboulous (Q.I.) AGADIR
Tél: 05-28-84-48-84/05-28-84-48-89

مختبر التحليلات الطبية ريفقون

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES RIFKOUN

Dr. RIFKOUN Abdelmjid
Pharmacien Biologiste

Diplômé de la faculté de médecine et
pharmacie de Marseille
Ancien interne et attaché des hôpitaux et
des cliniques du sud de la France
Spécialisé en : Bactériologie, Biochimie, Hématologie, Parasitologie,
Mycologie, Virologie, Immunologie et Toxicologie



الدكتور ريفقون عبد المجيد

صيدلي إحيائي

خريج جامعة الطب والصيدلة بمرس
داخلي وملحق سابقا بمستشفيات جنوب فرنسا
إختصاصي في علم الدم ، الكيمياء الاحيائية
البكتريات الفروسات ، الطفيليات والمناعة

Dossier N° : 221185A

Prélèvement reçu à 18:32

Docteur CLINIQUE JIHANE



Du : 28/09/22 - Edité le : 28/09/22

Mme-Mlle MAZHARI KARIMA

DDN : 01 01 1995

Page : 1/2

AGADIR

832,2 CJ

Compte Rendu d'Analyses

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

NUMERATION GLOBULAIRE

			Normales (Femme Adulte)
GLOBULES BLANCS	: 6 220	/mm ³	4000 - 10000
GLOBULES ROUGES	: 3,70	* 10 ⁶ /mm ³	4 - 5,2
HEMOGLOBINE	: 11,70	* g/100 ml	12 - 16
HEMATOCRITE	: 31,70	* %	37 - 47
- VGM	: 85,70	μ ³	79 - 99
- TGMH	: 31,60	pg	27 - 32
- CCMH	: 36,91	* %	32 - 36

FORMULE LEUCOCYTAIRE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES	: 65,9	%	4 099	/mm ³	2000 - 7000 /mm ³
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES	: 0,5	* %	31	/mm ³	100 - 400 /mm ³
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES	: 0,3	%	19	/mm ³	< 100 /mm ³
LYMPHOCYTES	: 27,0	%	1 679	/mm ³	1000 - 4000 /mm ³
MONOCYTES	: 6,3	%	392	/mm ³	200 - 1000 /mm ³

NUMÉRATION DES PLAQUETTES

PLAQUETTES	: 158 000	/mm ³	150000 - 400000
------------	-----------	------------------	-----------------

HEMOSTASE

TAUX DE PROTHROMBINE (TP)

TP :	88	%	Normales 70 - 100
------	----	---	----------------------

TEMPS DE CEPHALINE KAOLIN (TCK)

Patient :	32	sec
(Témoin :	32	sec)

LE LABORATOIRE EST OUVERT DE 7 H 30 À 19 H - PRELEVEMENT AU LABORATOIRE ET A DOMICILE



Le Système de Management Qualité du
laboratoire d'analyses médicales RIFKOUN est désormais certifié



مختبر التحليلات الطبية ريفقون

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES RIFKOUN

Dr. RIFKOUN Abdelmjid
Pharmacien Biologiste

Diplômé de la faculté de médecine et
pharmacie de Marseille
Ancien interne et attaché des hôpitaux et
des cliniques du sud de la France
Spécialisé en : Bactériologie, Biochimie, Hématologie, Parasitologie,
Mycologie, Virologie, Immunologie et Toxicologie



الدكتور ريفقون عبد المجيد
صيدلي إحيائي

خريج جامعة الطب والصيدلة بمرسيليا
داخلي وملحق سابقا بمستشفيات جنوب فرنسا
إختصاصي في علم الدم ، الكيمياء الاحيائية
البكتريات الفروسات ، الطفيليات والمناعة

Dossier N° : 221185A

Prélèvement reçu à 18:32

Docteur CLINIQUE JIHANE



Du : 28/09/22 - Edité le : 28/09/22

Mme-Mlle MAZHARI KARIMA

DDN : 01 01 1995

Page : 2/2

AGADIR

832,2 CJ

Compte Rendu d'Analyses

BIOCHIMIE

IONOGRAMME SANGUIN

SODIUM (Na^+)	:	131 *	mEq/l	135 - 145
POTASSIUM (K^+)	:	3,80	mEq/l	3,5 - 5
CHLORURES (Cl^-)	:	103	mEq/l	95 - 108
ISE indirecte PB (Cobas 6000 Roche)				

RESERVE ALCALINE	:	21,0	mEq/l	20 - 28
PROTIDES	:	60,00 *	g/l	66 - 87
CALCIUM (Ca^{++})	:	89,3	mg/l	85 - 110
Photométrie NM-BAPTA	Soit :	2,23	mmol/l	2,12 - 2,75
(Cobas 6000 Roche)				
UREE, SANGUINE	:	0,19	g/l	0,1 - 0,5
Urée UV (GM)	Soit :	3,20	mmol/l	1,7 - 8,3
(Cobas 6000 Roche)				
CREATININE SANGUINE	:	8,0	mg/l	6 - 14
Enzymatique (YZ) Creatinase	Soit :	71	μmol/l	53 - 124
(Cobas 6000 Roche)				

TRANSAMINASES ASAT (GOT - 37 °C)	:	14	UI/l	< 31
IFCC sans Phosphate de pyridoxal (S4)				
(Cobas 6000 Roche)				

TRANSAMINASES ALAT (GPT - 37 °C)	:	23	UI/l	< 31
IFCC sans Phosphate de pyridoxal (S4)				
(Cobas 6000 Roche)				

PROTEINE C REACTIVE (CRP)	:	8 *	mg/l	< 6
Immunoturbidimétrie (HZ)				
(Cobas 6000 Roche)				

LE LABORATOIRE EST OUVERT DE 7 H 30 À 19 H - PRELEVEMENT AU LABORATOIRE ET A DOMICILE



Le Système de Management Qualité du
laboratoire d'analyses médicales RIFKOUN est désormais certifié





مصحة جهان

شارع الشيخ السعدي اكادير

الهاتف : 0528 847222 - 0528 824737

الفاكس : 0528 82 83 37

البريد :

PELVIENNE



Semaines d'aménorrhée :

ANNEXES :

-Droite :

-Gauche :

DOUGLAS :

CONCLUSION

présence de 2 sac gestationnel distinct
avec chacun une vésicule vitelline + un petit écho embryonnaire
activité cardiaque positive