

## 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, parodontologie 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

- 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



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

N° W21-766225

140980

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12628 Société : RAT

☒ **Actif** ☐ **Pensionné(e)** ☐ **Autre**

Nom & Prénom : EL SAIB HANZA

Date de naissance : 04/10/1988

Adresse : 11 Rue Cadi Ayad Agant 7 Rabat

Tél. : 0661186797 Total des frais engagés : 1011,80 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 08/11/2022

Nom et prénom du malade : BEN ABDESLAN

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

Nature de la maladie :

Gue Sais

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 :

Le :

Signature de l'adhérent(e) :

12/12/2022

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
08/11/2012	GS	20000		INP
16/12	EC	40000		

[illegible][illegible][illegible]

**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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

[illegible]**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**





# CABINET RÉDA LAMZIBRI

**NOTE D'HONORAIRES N° 0002975**

Rabat le, 08.11.2022

Dr. RÉDA LAMZIBRI  
Gynéco-Obstétrique  
Rue Sebou, N°14  
Agdal - Rabat  
Tél : 05.37.77.12.71  
INP : 101091767  
ICE : 001580231000086

## Je soussigné Dr Lamzibri Reda

Présente à Madame : Ben ABdel Sloum. Rm

Ma note d'honoraires s'élevant à la somme de :

60000

Pour l'(ou les) acte(s) suivant(s) :

Consultation : 20000

Échographie : 40000

Autre(s) :

Et la prie d'agréer l'expression de mes sentiments distingués.

Dr. RÉDA LAMZIBRI  
Gynéco-Obstétrique  
Rue Sebou, N°14  
Agdal - Rabat  
Tél : 05.37.77.12.71  
INP : 101091767  
ICE : 001580231000086

Rue Oued Sebou N° 14 App 1, Agdal Rabat - Tél : 0537771271

INP : 101091767 - IF : 34344255 - ICE : 001580231000086

**Dr. Réda LAMZIBRI**

**Gynécologie-Obstétrique**

**Diplômé de la Faculté de médecine de Bruxelles (UCL)**

**Grossesses à risque- diagnostique anténatal**

**Stériorité du couple-FIV**

**Chirurgie endoscopique**

Rabat, le : 31/11/2022

Patiente : BEN ABDESLAM RIM

GLYCÉMIE A JEUN

GLYCEMIE POST PRANDIALE

HBA 1C

NFS

SEROLOGIE TOXOPLASMOSE IGM+IGG

PROTEINURIE DE 24 HEURES

**LABORATOIRE LE CLARIDGE**  
Dr. BENARFA Hussein  
Rue Ahmed Rifai Souissi - Rabat  
Tél : 0537.75.77.39 - 0537.65.40.08  
Fax : 0537.65.39.97 - 0537.65.87.66  
N° d'agrément : 001580231000086

**Dr. REDA LAMZIBRI**  
Gynéco-Obstétrique  
Rue Sebou, N° 14  
Agdal - Rabat  
Tél : 05.37.77.12.71  
INP : 101091767  
ICE : 001580231000086





# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LE CLARIDGE

## مختبر التحليلات الطبية كلاريدج

Dr. Benarfa Hussein

Biologiste

Diplômé de l'Université de Louvain  
Ancien Interne du CHU Saint-Luc Bruxelles

Rabat le 28 novembre 2022

Madame BEN ABDESLAM RIM

PD

FACTURE N°	82209
------------	-------

### Analyses :

Numération formule -----	B	80	
Glycémie -----	B	30	
Glycémie post-prandiale -----	B	30	
Protéinurie (Dosage) -----	B	30	
Toxoplasmose IgG -----	B	100	Total : B 270

### Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
Sang (2)-----	Pc	1,5	

TOTAL DOSSIER	411,80 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre Cent Onze Dirhams et Quatre vingt Centimes

LABORATOIRE LE CLARIDGE  
Dr. BENARFA Hussein  
Rue Ahmed Rifai, Souissi - Rabat  
Tél.: 05 37 75 77 39 - 05 37 65 40 08  
Fax: 05 37 65 39 97 - 05 37 65 87 66  
INP : 103002598  
IF : 3334509050

Dossier ouvert le : 28/11/22  
Prélèvement effectué à 10:43  
Edition du : 28/11/22

Madame BEN ABDESLAM RIM

Docteur REDA LAMZIBRI

Réf. : 22K2090

benabdeslam.rim@gmail.com

Page : 1/3

Compte Rendu d'Analyses

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

Normales  
(Femme Adulte)

Antériorités

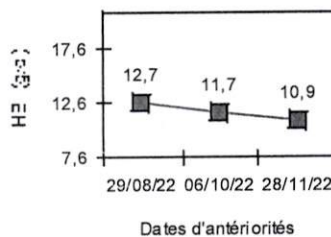
NUMERATION

HEMOGLOBINE

: 10,9 \* g/dl

12,5 - 16

11,7



HEMATOCRITE

: 34,5 \* %

38 - 47

36,9

HEMATIES

: 3,88 \* 10<sup>6</sup>/mm<sup>3</sup>

4 - 5

4,02

- VGM

: 89 μ<sup>3</sup>

84 - 94

- CCMH

: 32 %

32 - 36

- TGMH

: 28 pg

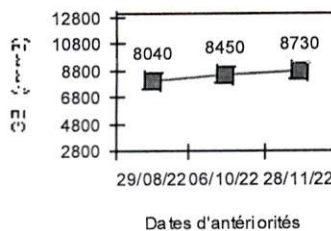
28 - 32

LEUCOCYTES

: 8 730 /mm<sup>3</sup>

4000 - 10000

8450



FORMULE LEUCOCYTAIRE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES

: 61,7 % 5 386 /mm<sup>3</sup>

50 - 75 %

62,9

POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES

: 6,1 \* % 533 /mm<sup>3</sup>

< 4 %

POLYNUCLEAIRES BASOPHILES

: 0,8 % 70 /mm<sup>3</sup>

< 2 %

LYMPHOCYTES

: 24,1 % 2 104 /mm<sup>3</sup>

20 - 40 %

MONOCYTES

: 7,3 % 637 /mm<sup>3</sup>

2 - 8 %

PLAQUETTES

: 297 000 /mm<sup>3</sup>

150000 - 450000 274000

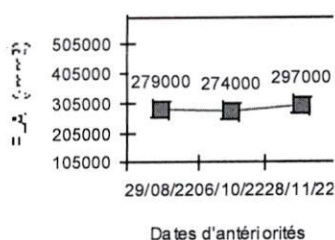
LABORATOIRE LE CLARIDGE  
Dr. BENARFA Hussein  
Rue Ahmed Rifaï, Souissi - Rabat  
Tél: 05 37 65 40 08 / 05 37 75 77 39 - Fax: 05 37 65 39 97 / 05 37 65 87 66 - GSM: 06 61 89 78 47 / 06 66 89 67 49  
R.C.: 69968 - Patente: 25900708 - CNSS: 2690809 - ICE: 001673334000060 - INP: 103002598

Dossier ouvert le : 28/11/22  
Prélèvement effectué à 10:43  
Edition du : 28/11/22

**Madame BEN ABDESLAM RIM**  
**Docteur REDA LAMZIBRI**  
Réf. : 22K2090  
**benabdeslam.rim@gmail.com**

Page : 2/3

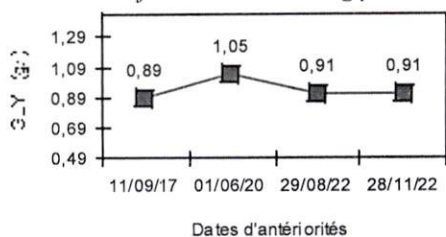
## Compte Rendu d'Analyses



# BIOCHIMIE

				Normales	Antériorités
GLYCEMIE A JEUN	:	<b>0,91</b>	g/l	0,7 - 1,1	<u>29/08/2022</u> 0,91
	Soit :	<b>5,10</b>	mmol/l	3,9 - 6,1	5,10

NB/Pour une femme enceinte la glycémie à jeun ne doit pas dépasser 0,92 g/l



GLYCEMIE POST-PRANDIALE	:	<b>1,25</b>	g/l	< 1,6
	Soit :	<b>6,90</b>	mmol/l	< 8,9

## BIOCHIMIE URINAIRE

DIURESE DE 24 H : **1 200** ml

(Sous réserve d'un bon recueil urinaire)

PROTEINES URINAIRES : **0,17** g/l  
Soit : **0,20** g/24 h

$< 1,6$   
 $< 8,9$



Dossier ouvert le : 28/11/22  
Prélèvement effectué à 10:43  
Edition du : 28/11/22

Madame BEN ABDESLAM RIM  
Docteur REDA LAMZIBRI  
Réf. : 22K2090  
benabdeslam.rim@gmail.com

Page : 3/3

Compte Rendu d'Analyses

IMMUNOLOGIE / SEROLOGIE

Antériorités

06/10/2022

SEROLOGIE DE LA TOXOPLASMOSE (IgG)

Technique CMIA(dosage microparticulaire par chimiluminescence / ARCHITECT/ABBOTT)

TAUX DES IgG : 0,1 UI/ml

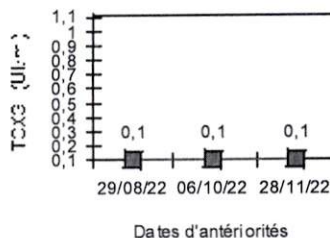
0,1

Titre(UI/ml):

Interprétation:

< 1,6  
1,6<titre<3  
> 3

Négatif  
Equivoque  
Positif



LABORATOIRE LE CLARIDGE  
Dr. BENARFA Hussein  
Rue Ahmed Rifaj, Souissi - Rabat  
Tél: 0537.75.77.39 - 0537.65.40.08  
Fax: 0537.65.39.97 - 0537.65.87.66  
INP: 103002598



**CABINET DR REDA LAMZIBRI**  
**SONOSCAPE S50 MIS EN SERVICE**  
**LE 01/11/2017**

**OB Report**

**INFORMATIONS PATIENTE**

Patient Name: RIM BENABDESLAM Patient ID: 20220816\_105020\_900447 Exam Date: 08/11/2022  
 Birth Date: 30/04/1989 Sex: Feminin Accession#: A+  
 Comments:

**INFORMATIONS EXAMEN**

Exam Type: OB Height(cm): Weight(kg):  
 Gravida: 8 Para: 0 Aborta: 7  
 Ectopic:  
 Sonographer: DR REDA LAMZIBRI Referring.M.D: Performing.M.D: DR REDA LAMZIBRI  
 Chief Complaint:  
 Past History:  
 Comments:

LMP: 25/05/2022 GA(LMP): 23w6d EDD(LMP): 01/03/2023

**Fetus**

GA(AUA):24w3d EDD(AUA):25/02/2023  
 EFW(HC/AC/FL(Hadlock3)): Range: GA(EFW): Dev.(Hadlock):  
 664g ±98g \*\*\*\*\*

**MESURES**

**Fetus**

**2D Mode**

Item	M1-M5	Value	Unit	Dev.	GA
<b>Unilateral Side</b>					
AC(Hadlock)	197.68	197.68 (Last)	mm		24w3d
Cereb(Hill)	25.32 28.53	28.53 (Last)	mm		25w0d
CM(Nicolaides)	5.77	5.77 (Last)	mm		
Vp	6.14	6.14 (Last)	mm		
HL(Jeanty)	39.17	39.17 (Last)	mm		23w6d
<b>AFI</b>					
Q1	31.29	31.29 (Last)	mm		
Q2	*****	***** (Last)	mm		
Q3	*****	***** (Last)	mm		
Q4	*****	***** (Last)	mm		
AFI		31.29 (Last)	mm		
BPD(Hadlock)	62.74	62.74 (Last)	mm		25w3d
OFD(HC)	76.80	76.80 (Last)	mm		
HC(Hadlock)	222.18	222.18 (Last)	mm		24w1d
FL(Hadlock)	41.99	41.99 (Last)	mm		23w4d

**2D Calculations**

FL/BPD 66.9%  
 FL/AC 21.2%  
 FL/HC 18.9%  
 HC/AC 112.4%

**Doppler Mode**

Item	M1-M5	Value	Unit
<b>Unilateral Side</b>			
FHR	134	134 (Last)	bpm

**Description Fetus and Note Physiologique**

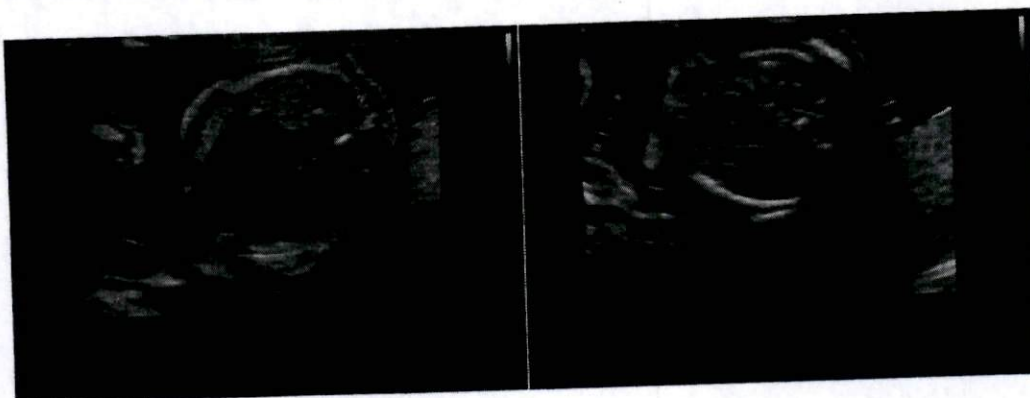
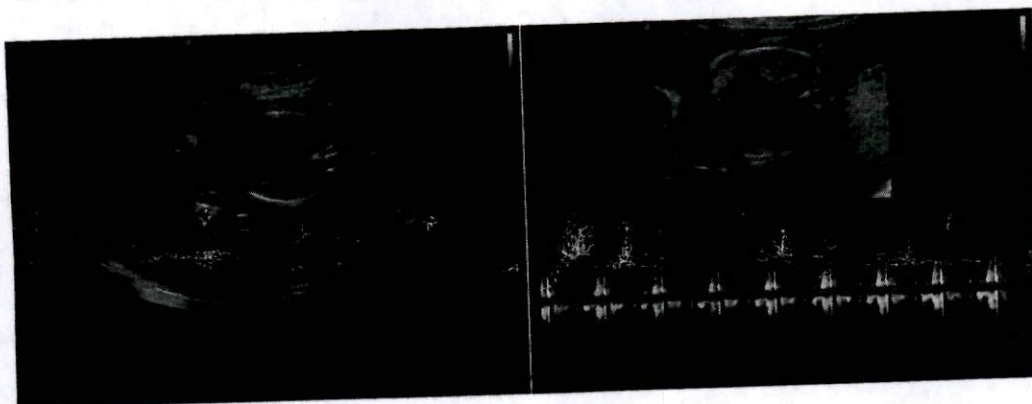
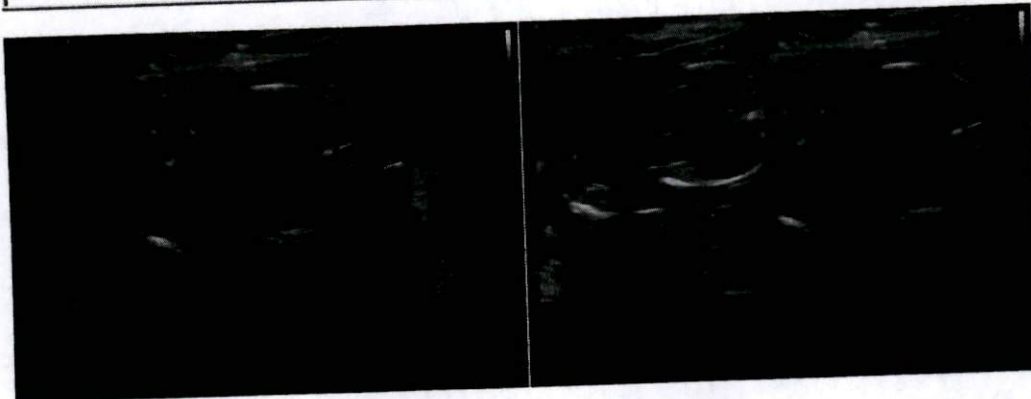
Fetal Pos: Vertex	Placenta Loa: Fundal	Previa: None
Placenta Grade: 0	AF Volume: Adequate	Placenta Cord: Center
Cord Insert: Yes	LV: Seen	CER: Seen
Cist Wagna: Seen	L Ankle/Foot: Seen	R Ankle/Foot: Seen
4Extremity: Seen	Stomach: Seen	Intestines: Seen
Bladder: Seen	R-Kidney: Seen	L-Kidney: Seen
R-Adr Gland: Seen	L-Adr Gland: Seen	Genitalia: Female

Lungs: Seen  
 T-Spine: Seen  
 3-Vessel: Seen  
 RVOT: Seen  
 Ductal Arch: Seen  
 Facial Profile: Not Seen  
 Nuchal Fold: Seen  
 Test Non-stress:  
 Mouvement Fetal:  
 Mouvement Respiratoire Foetal:  
 Os Fetal:  
 Volume De Liquide Amniotique:  
 Note Total:

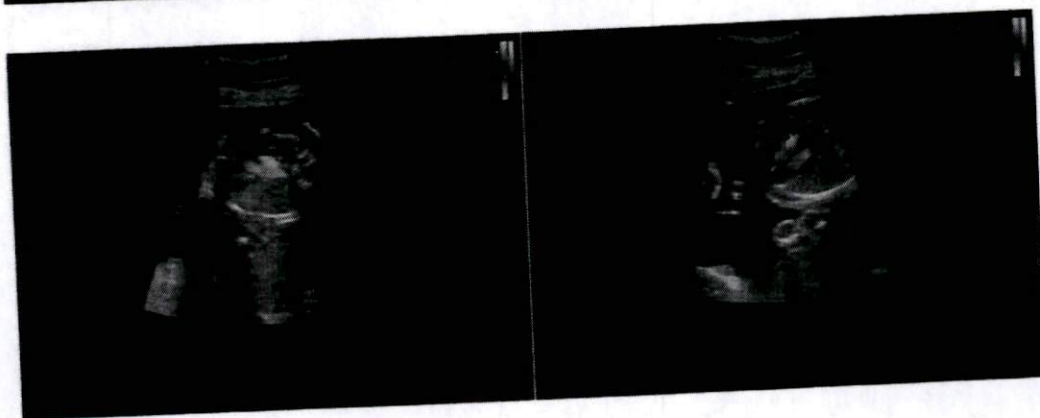
Thymus: Seen  
 L-Spine:  
 Heart Motion: Seen  
 LVOT: Seen  
 Diaphragm: Seen  
 Lips/Palate: Seen  
 Choroid: Seen  
 Hydropsie:  
 Taille Du Cœur:  
 Fonction Cardiaque:  
 Doppler Veineux:  
 Doppler Artériel:  
 Note Total:

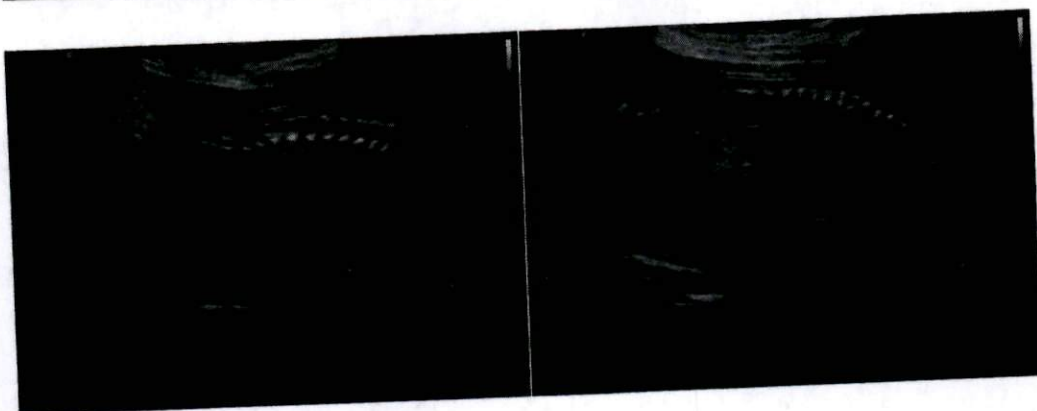
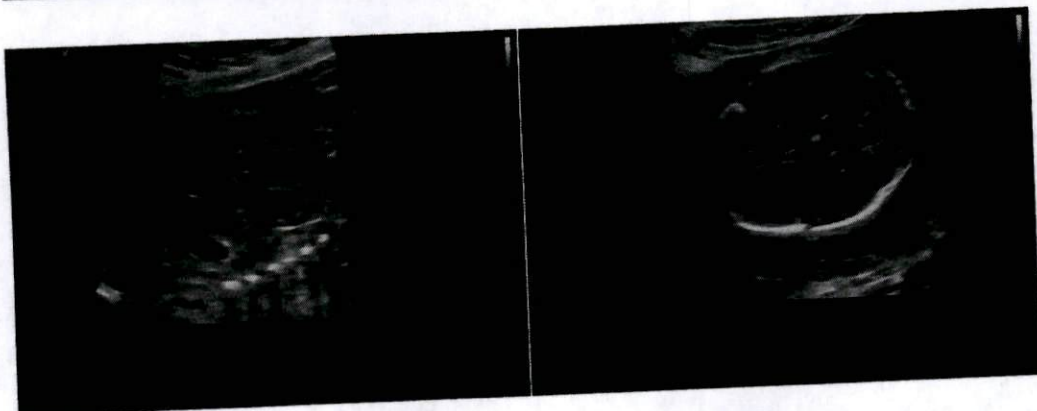
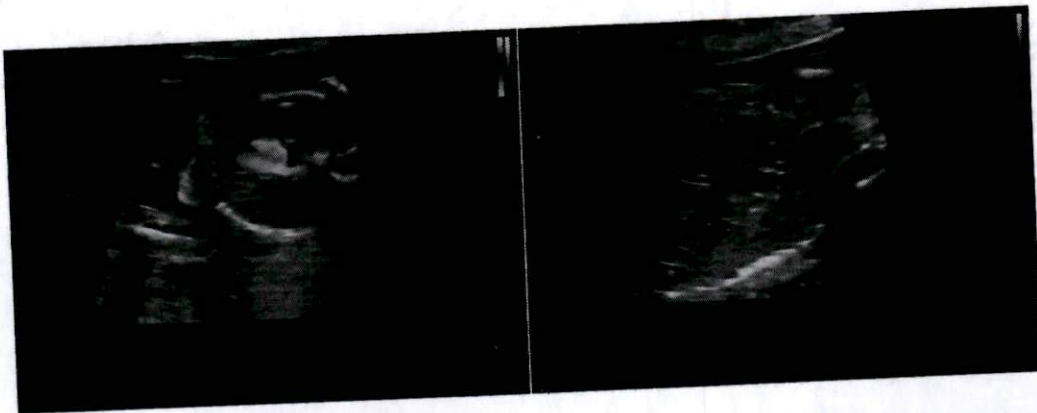
C-Spine: Seen  
 Sacrum:  
 4-Chamber: Seen  
 Ao Arch: Seen  
 Cardiac Rhythm: Normal  
 Fossa: Seen

## IMAGES



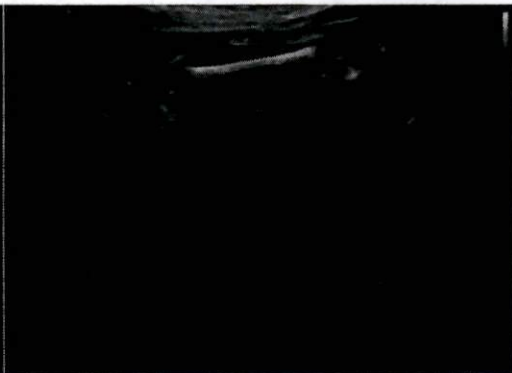




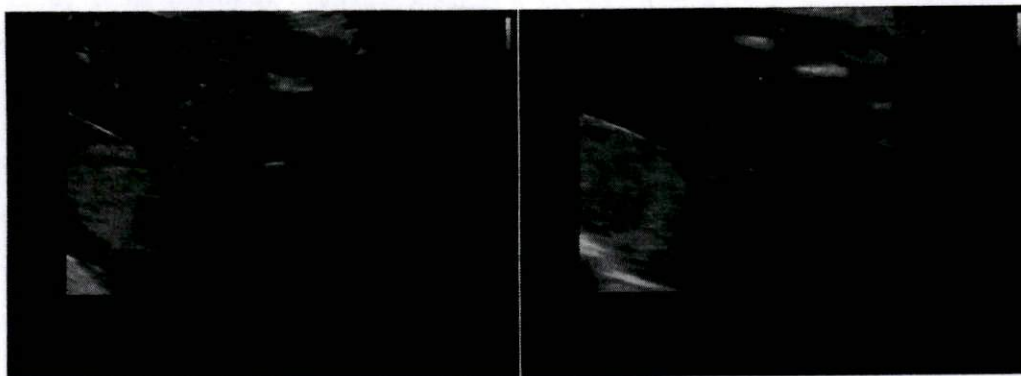
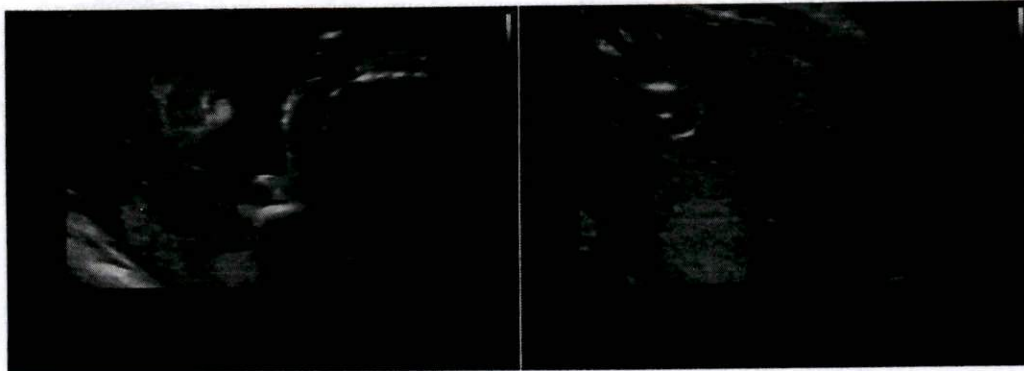




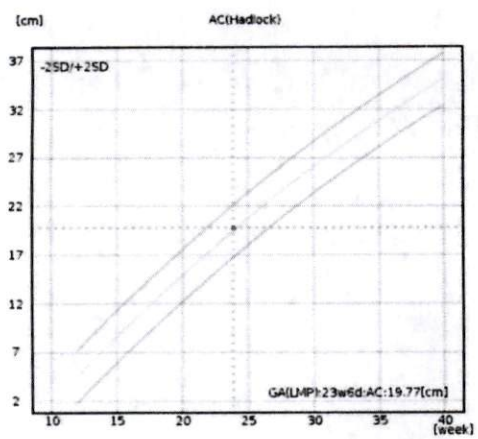




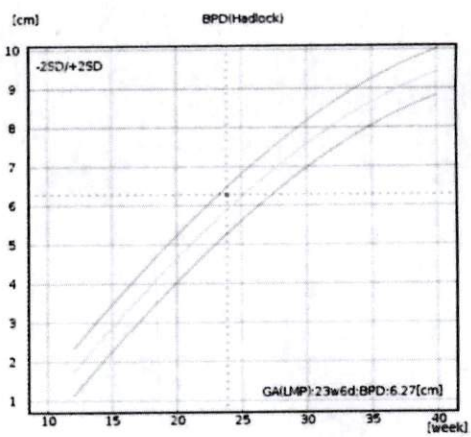




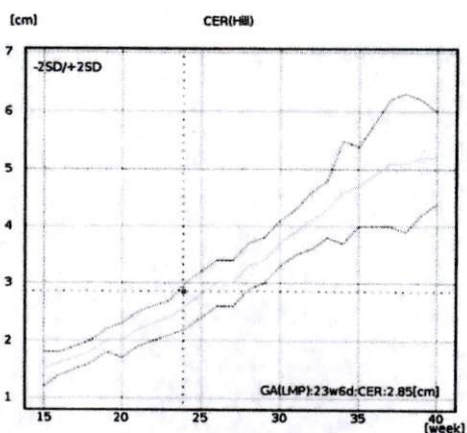
# COURBES DE CROISSANCE



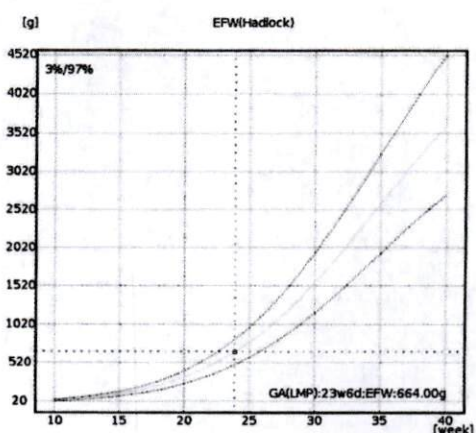
Fetus A AC(Hadlock)



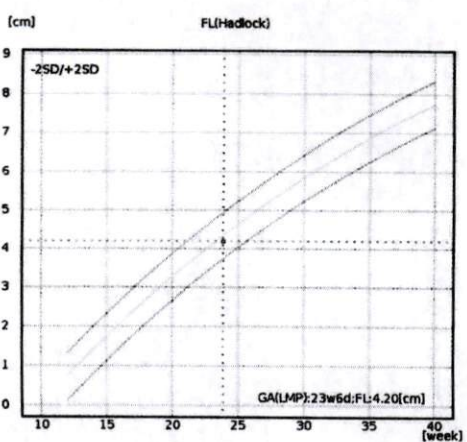
Fetus A BPD(Hadlock)



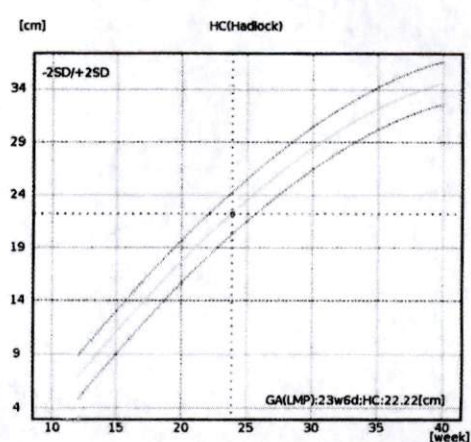
Fetus A CER(Hill)



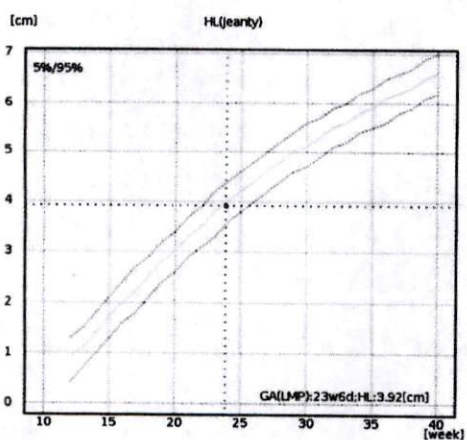
Fetus A EFW(Hadlock)



Fetus A FL(Hadlock)



Fetus A HC(Hadlock)



Fetus A HL(Jeanty)

## CONCLUSIONS

Summary  
 BONNE VITALITE FOETALE  
 BIOMETRIE P50-P95  
 MORPHOLOGIE SANS PARTICULARITES POUR LES ELEMENTS VISUALISES