

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 canalaire, 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 canalaire.

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'Horloger Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W21-766225

140980

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : 12628	Société : RAN		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : Elouafi HANZA			
Date de naissance : 04/10/1988			
Adresse : 11 Rue Goudi Agdal Appart 7 Rabat			
Tél. : 0661186797	Total des frais engagés : 1011,80 Dhs		

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin : Dr. REDA BEN ABDELLAH Gynéco-Obstétricien Rue Sebou, N° 14 Agdal - Rabat Tel: 05 37 77 12 71 INP: 101091767			
Date de consultation : 08/11/2022			
Nom et prénom du malade : BEN ABDELLAH			
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input checked="" type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : 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 : 16 DEC 2022
 Signature de l'adhérent(e) :

Le : 16/12/2022

C. NINIA

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
08/11/2022	GS		200.00	INP 11/10/2022
			400.00	INP 10/10/2022 SAMZIBI RT Obstétrique Gebabat 12/10/2022



CABINET RÉDA LAMZIBRI

NOTE D'HONORAIRES N° 1002975

Rabat le, 08.11.12022

Dr. RÉDA LAMZIBRI
Gynéco-Obstétrique
Rue Sébou, N°14
Agdal - Rabat
Tél : 0537771271
INP : 101091767
ICE : 001580231000086

Je soussigné Dr Lamzibri Reda

Présente à Madame :

Ben ABD El Shom Rin

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

600.00

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

Consultation : 200.00

Échographie : 400.00

Autre (s) :

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

Dr. RÉDA LAMZIBRI
Gynéco-Obstétrique
Rue Sébou, N°14
Agdal - Rabat
Tél : 0537771271
INP : 101091767
ICE : 001580231000086

Rue Oued Sébou 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
Stérilité du couple-FIV
Chirurgie endoscopique**

Rabat, le : 8/11/2022

Patiante : BEN ABDESLAM RIM

GLYCÉMIE A JEUN

GLYCEMIE POST PRANDIALE

HBA 1C

NFS

SEROLOGIE TOXOPLASMOSE IGM+IGG

PROTEINURIE DE 24 HEURES

L'ABURATUIKE LE CLARIDGE
Dr. BENARFA Hussain
Rue Ahmed Rifai, Souissi - Rabat
Tél: 0537.75.77.39 - 0537.65.40.08
Fax: 0537.65.39.97 - 0537.65.87.66

Dr. REDA LAMZIBRI
Gynéco-Obstétrique
Rue Sebou, N°14
Agdal - Rabat
Tél: 0537.77.12.71
INP: 101091767
ICE: 001680231000086



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LE CLARIDGE

مختبر التحاليل 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 Rifaï, 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 : 333450950



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LE CLARIDGE

مختبر التحاليل الطبية كلارidge

Dr. Benarfa Hussein

Biologiste

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

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

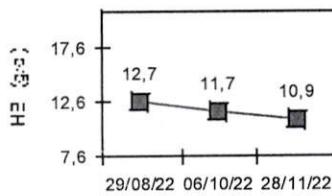
HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

Normales (Femme Adulte)	Antériorités
----------------------------	--------------

06/10/2022

NUMERATION HEMOGLOBINE



Dates d'antériorités

: 10,9 * g/dl

12,5 - 16

11,7

HEMATOCRITE

38 - 47

36,9

HEMATIES

4 - 5

4,02

- VGM

84 - 94

- CCMH

32 - 36

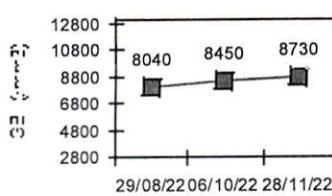
- TGMH

28 - 32

LEUCOCYTES

4000 - 10000

8450



Dates d'antériorités

: 34,5 * %

38 - 47

36,9

: 3,88 * 10⁶/mm³

4 - 5

4,02

: 89 μ³

84 - 94

: 32 %

32 - 36

: 28 pg

28 - 32

: 8 730 /mm³

4000 - 10000

8450

FORMULE LEUCOCYTAIRE

LABORATOIRE LE CLARIDGE
Dr. BENARFA HUSSEIN
Rue Ahmed Balafrej 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
E-mail : claridgelabo@gmail.com - laboclaridge70@gmail.com

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES : 61,7 % 5 386 /mm³

50 - 75 %

62,9

POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES : 6,1 * % 533 /mm³

< 4 %

0,0 - 1,0

POLYNUCLEAIRES BASOPHILES : 0,8 % 70 /mm³

< 2 %

0,0 - 1,0

LYMPHOCYTES : 24,1 % 2 104 /mm³

20 - 40 %

10 - 30

MONOCYTES : 7,3 % 637 /mm³

2 - 8 %

0,0 - 1,0

PLAQUETTES : 297 000 /mm³

150000 - 450000

274000



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LE CLARIDGE

مختبر التحاليل الطبية كلاريدج

Dr. Benarfa Hussein

Biologiste

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

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

Madame BEN ABDESLAM RIM

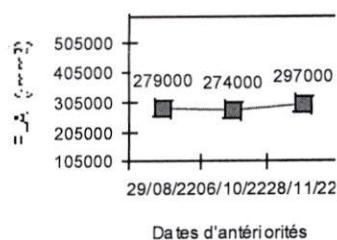
Docteur REDA LAMZIBRI

Réf. : 22K2090

benabdeslam.rim@gmail.com

Page : 2/3

Compte Rendu d'Analyses

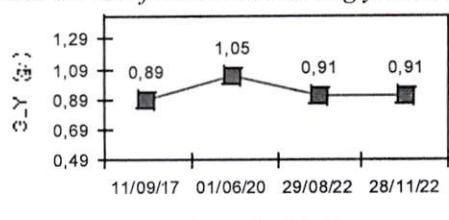


Dates d'antériorités

BIOCHIMIE

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

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



Dates d'antériorités

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

LABORATOIRE LE CLARIDGE
Dr. BENARFA Hussein
Rue Ahmed Balafrej, Souissi, Rabat
Tél: 0537 75 77 39 - 0632 65 40 08
Fax: 0537 75 77 39 - 0632 65 40 08
Int: 0537 75 77 39 - 0537 65 87 66
E-mail: claridgeleclaridge70@gmail.com



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LE CLARIDGE

مختبر التحاليل الطبية كلارidge

Dr. Benarfa Hussein

Biologiste

Diplômé de l'Université de Louvain

Ancien Interne du CHU Saint-Luc Bruxelles

Dossier ouvert le : 28/11/22

Prélèvement effectué à 10:43

Édition 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

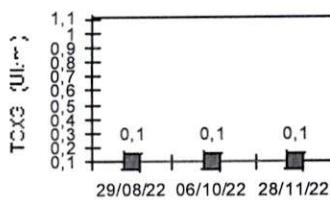
SEROLOGIE DE LA TOXOPLASMOSE (IgG)

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

TAUX DES IgG : 0,1 UI/ml 0,1

Titre(UI/ml): Interprétation:

< 1,6	Négatif
1,6<titre<3	Equivoque
> 3	Positif



Dates d'antériorités

LABORATOIRE LE CLARIDGE
Dr. BENARFA Hussein
Rue Ahmed Rifai Souissi - Rabat
Tél: 0537.75.77.39 - 0537.65.40.08
Fax: 0537.65.38.97 - 0537.65.57.66
INP: 1030025987 - 3334508960

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)): 664g	Range: GA(EFW): *****
	Dev.(Hadlock):

[MESURES]

Fetus

2D Mode

Item	M1-M5	Value	Unit	Dev.	GA
Unilateral Side					
AC(Hadlock)	197.68	197.68 (Last)	mm		24w3d
Cereb(Hill)	25.32	28.53	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
AFI					
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
Unilateral Side			
FHR	134	134 (Last)	bpm

Description Foetus and Note Physiologique

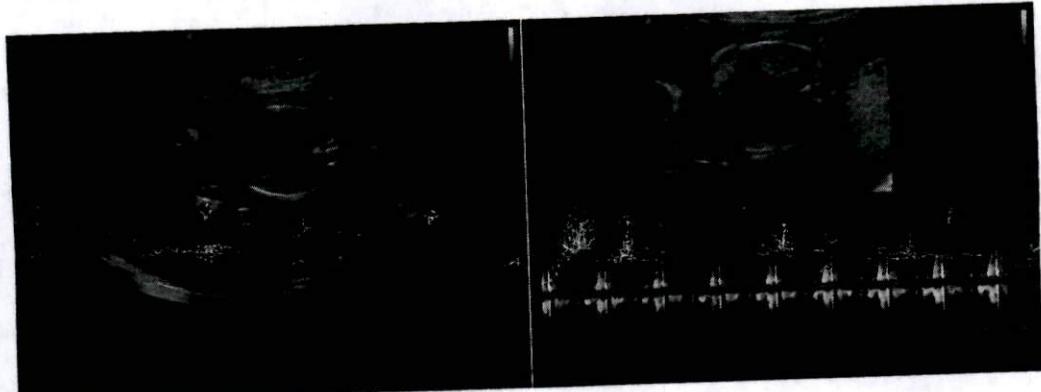
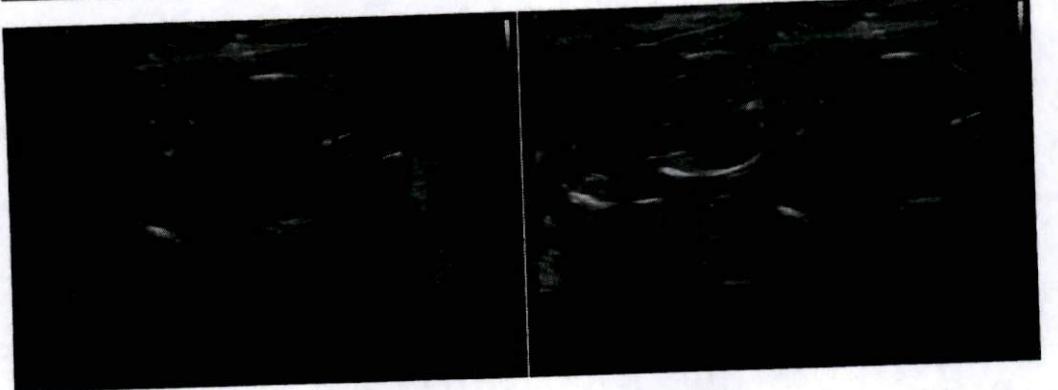
Fetal Pos: Vertex	Placenta Loa: Fundal	Previa: None
PlacentaGrade: 0	AF Volume: Adequate	Placenta Cord: Center
Cord Insert: Yes	LV: Seen	CER: Seen
Cist Wagna: Seen	L Ankle/Foot: Seen	R Ankle/Foot: Seen
Extremity: Seen	Stomach: Seen	Intestines: Seen
Bladder: Seen	R-Kidney: Seen	L-Kidney: Seen
R-Adr Gland: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

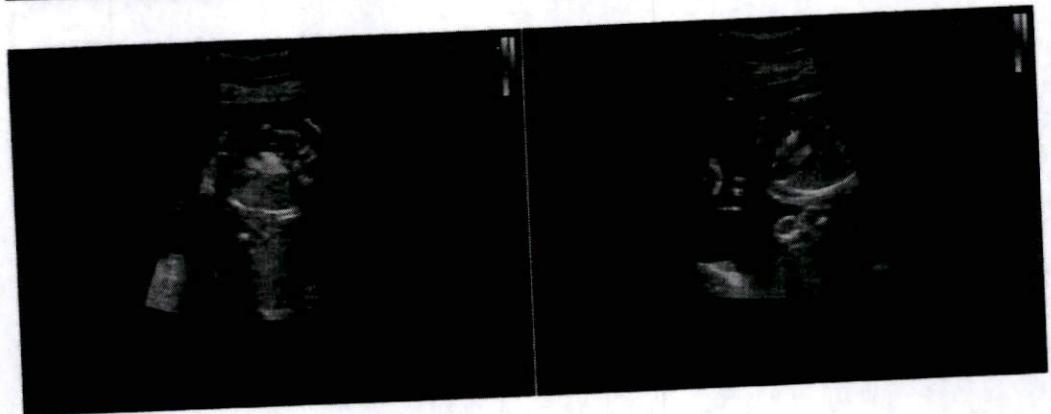
Lungs: Seen
T-Spine: Seen
3-Vessel: Seen
RVOT: Seen
Ductal Arch: Seen
FacialProfile: Not Seen
Nuchal Fold: Seen
Test Non-stress:
Mouvement Fetal:
Mouvement Respiratoire Foetal:
Os Fetal:
Volume De Liquide Amniotique:
Note Total:

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

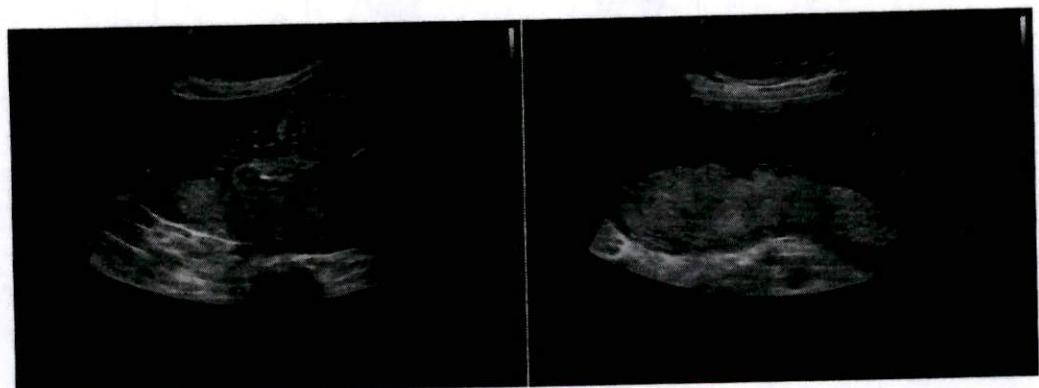
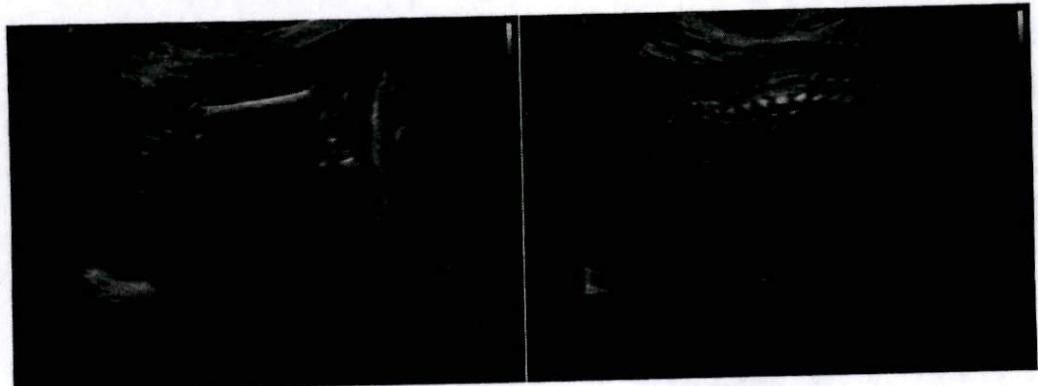
C-Spine: Seen
Sacrum:
4-Chamber: Seen
Ao Arch: Seen
CardiacRhythm: Normal
Fossa: Seen

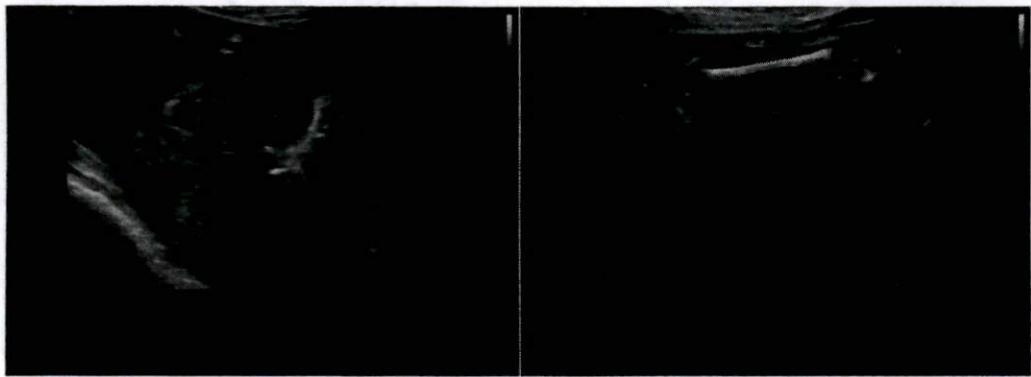
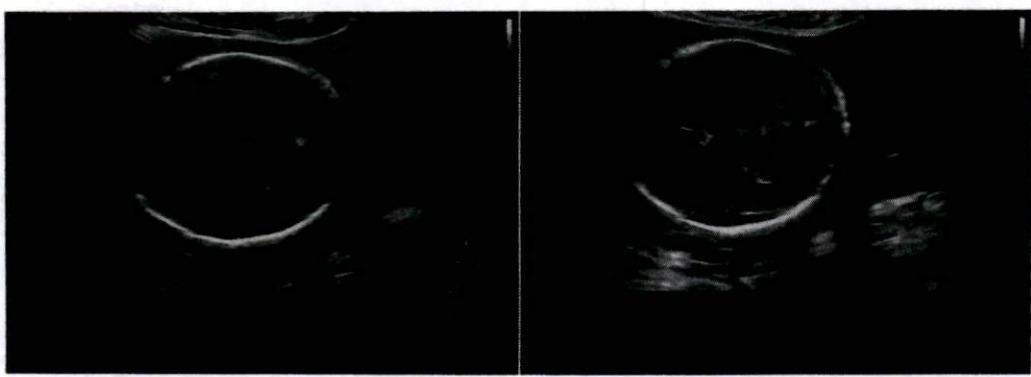
IMAGES

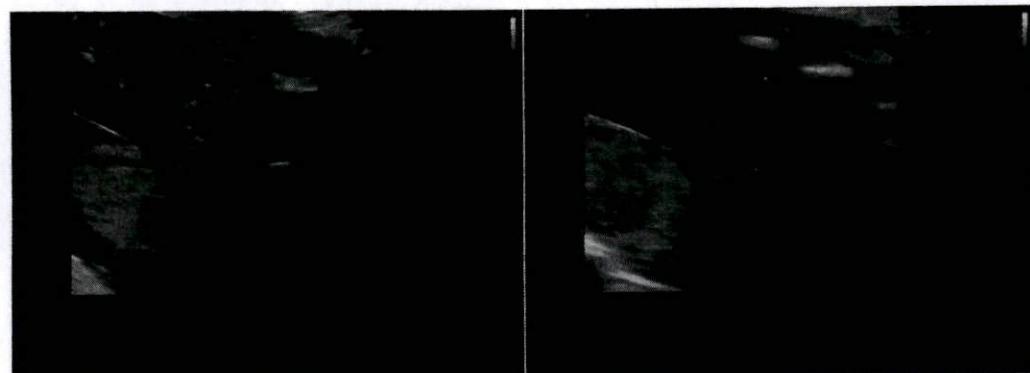




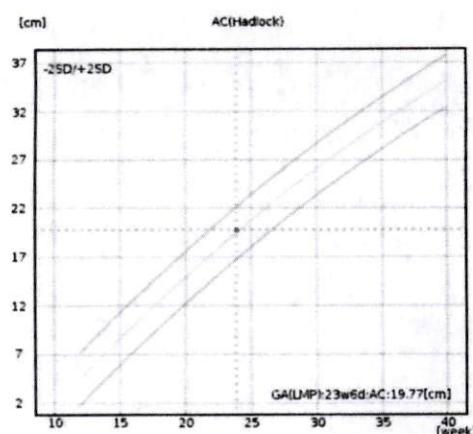




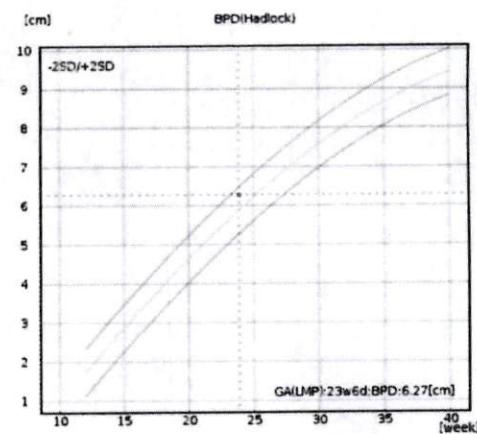




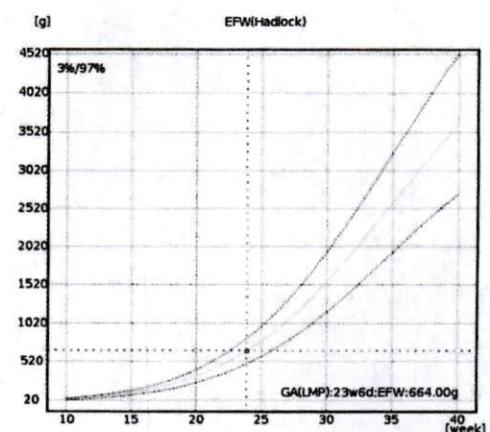
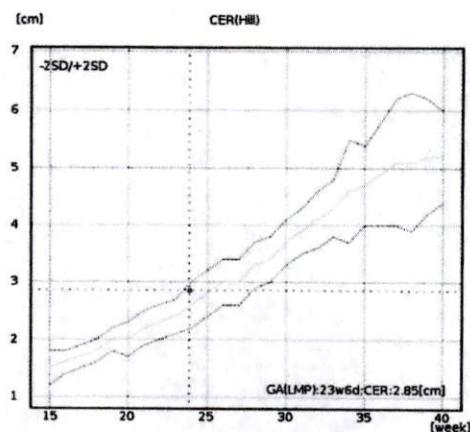
COURBES DE CROISSANCE



Fetus A AC(Hadlock)

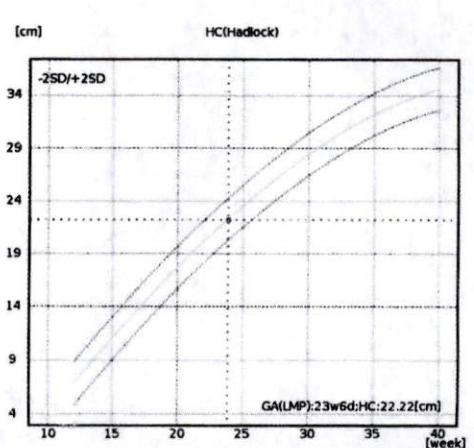
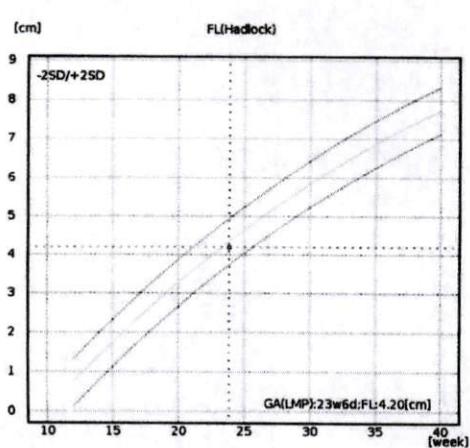


Fetus A BPD(Hadlock)



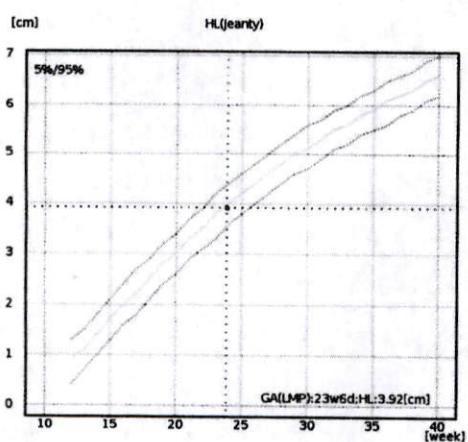
Fetus A CER(Hill)

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