

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

- 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° W21-790182

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10012 Société : ROYAL AIR MAROC

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : BEN MOUNEN Yassin

Date de naissance : 02/02/1971

Adresse : Apt 8 Immeuble 28 Resclena jardins

des sahs Hay Mohammadi Agadir Maroc

Tél. : +21266117174 Total des frais engagés : 1065,2 DH

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 15 AVR 2023

Nom et prénom du malade : MAZHARI Karima Age : 1995

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 : 15/04/2023

Signature de l'adhérent(e) :

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
15 AVR 2023	L.P.R. 25		500,00	INP : 09 119 43 311 Dr. Kaitir Av. El Moukoushama & Far. Chad Agha Tél. Fax 0528 33 37 27 - INP : 09 119 43 311

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
SONAGA PHARMACIE Dr. BOUZOUF Mounir Tél: 0528 22 84 27 AGADIR	15.04.23	91.60
	15.04.23	123.60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

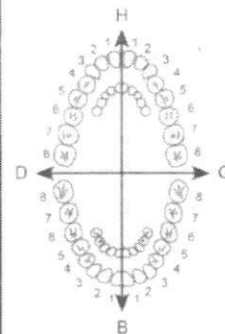
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES HAY MOHAMMADI N° 3320, Bd. Cochenne - Hay Mohammadi AGADIR - Tél: 0528 22 40 36	25/04/23	B4.00	350,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

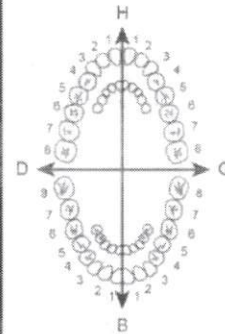
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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		
D		G	
00000000	00000000		
35533411	11433553		
B			

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

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

DR. ELHAFIDY KARIMA

Gynécologue obstétricienne

- Suivi de grossesse et accouchement
- Echographie 2D-3D-4D - Doppler
- Chirurgie gynécologique et cancérologique
- Coelio chirurgie-Hystérocopie-colposcopie
- Stérilité du couple (AMP) - Ménopause



د. الحفيضي كريمة

إختصاصية في أمراض النساء والتوليد

- مراقبة الحمل و الولادة
- الفحص بالصدى 4D - 3D - 2D
- الفحص بالمجهر - الجراحة بالمنظار
- جراحة السرطان
- المساعدة الطبية على الإنجاب - سن اليأس

Note d'honoraire

15 AVR 2023

INPE : 091144311

Nom et Prénom : **MAZHARI KARIMA**

Désignation	Montant
CONSULTATION+ECHO	500,00

Total	500,00
--------------	---------------

Arrêter la Présente Note à la somme de : Cinq cents dhs (500,00)

Dr. Karima ELHAFIDY
GYNÉCOLOGUE OBSTÉTRICIENNE
Rés. Yasmine 3ème étage N° 38, Angle
Av. El Mouquawama & Av. Cadi Ayad - AGADIR
Tél/Fax: 0528 38 27 27 - INPE: 091144311

إقامة باسمين الطابق الثالث رقم 38 ملتقى شارع المقاومة وقاضي عياض - أكادير

Résidence Yasmine 3ème étage N° 38, Angle Av. El mouquawama & Av. Cadi Ayad Agadir - Tél / Fax : 05 28 38 27 27

Gsm : 06 61 96 46 52 -Email : drkarimaelhafidy@gmail.com

DR. ELHAFIDY KARIMA

Gynécologue obstétricienne

- Suivi de grossesse et accouchement
- Echographie 2D-3D-4D - Doppler
- Chirurgie gynécologique et cancérologique
- Coelio chirurgie-Hystéroscopie-colposcopie
- Stérilité du couple (AMP) - Ménopause



د. الحفيضي كريمة

إختصاصية في أمراض النساء والتوليد

- مراقبة الحمل و الولادة
- الفحص بالصدى 4D - 3D - 2D
- الفحص بالمجهر - الجراحة بالمنظار
- جراحة السرطان
- المساعدة الطبية على الإنجاب - سن اليأس

15/04/2023

Mme KARIMA MAZHARI

SV

45.80 x 2

CELESTENE 4 mg /1ml Solution injectable OU DIPROSTENE

2 BOITES

+ Serin gues

91.60
5, Lot. Mimousa Sonaba
AGADIR
SONABA PHARMA

DR. KARIMA ELHAFIDY
GYNÉCOLOGUE OBSTÉTRICIENNE
rés. Yasmine
Av. El Mouquawama & Av. Cadi Ayao - AGADIR
Tél/Fax: 0528 38 27 27 - INPF: 094144311

إقامة ياسمين الطابق الثالث رقم 38 ملتقى شارع المقاومة وقاضي عياض - أكادير

Résidence Yasmine 3ème étage N° 38, Angle Av. Elmouquawama & Av. Cadi Ayao Agadir - Tél / Fax : 05 28 38 27 27

Gsm : 06 61 96 46 52 -Email : drkarimaelhafidy@gmail.com

0528271172

مملكة
البحرين
الدشيرة

المملكة العربية
السعودية

0528271624

0661356121 . . .

Avenue bri anzarane
Route principale Dcheira



**CELESTENE®
+ GROSSESSE
= DANGER**

**Ne pas utiliser chez
la femme enceinte,
sauf en l'absence
d'alternative
thérapeutique**

CELESTENE® 4 mg/1 ml solution injectable

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

LISTE I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE



811 800115 008 3

CELESTENE® 4mg / 1ml 3 Amp.Inj.

P.P.V. : 45,80 DH

Distribué par MSD Maroc

B.P. 136 Bouekoura



E63312
10/2023

Composition : phosphate disodique de bétaméthasone : 5,30 mg (quantité correspondante en bétaméthasone : 4,00 mg), pour une ampoule.

Excipients : hydrogénophosphate de sodium anhydre, édétate de sodium, acide phosphorique concentré, eau pour préparation injectable.

Excipient à effet notoire : sodium.

A conserver à une température ne dépassant pas 30 °C et à l'abri de la lumière.

Après ouverture, le produit doit être utilisé immédiatement.

MSD France - 34 avenue Léonard de Vinci - 92400 Courbevoie

Fabricant : CENEXI HSC, 2 RUE Louis Pasteur, 14200 Herouville Saint Clair



**3 ampoules
4 mg/1 ml**

Célestène® 4 mg/1 ml
solution injectable
bétaméthasone

Voies injectables : intraveineuse,
intramusculaire et locale



**CELESTENE®
+ GROSSESSE
= DANGER**

**Ne pas utiliser chez
la femme enceinte,
sauf en l'absence
d'alternative
thérapeutique**

CELESTENE® 4 mg/1 ml solution injectable

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

LISTE I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE



811 800115 008 3
CELESTENE® 4mg / 1ml 3 Amp.Inj.
P.P.V. : 45,80 DH
Distribué par MSD Maroc
B.P. 136 Bouekoura

E63312
10/2023

Composition : phosphate disodique de bétaméthasone : 5,30 mg (quantité correspondante en bétaméthasone : 4,00 mg), pour une ampoule.

Excipients : hydrogénophosphate de sodium anhydre, édétate de sodium, acide phosphorique concentré, eau pour préparation injectable.

Excipient à effet notoire : sodium.

A conserver à une température ne dépassant pas 30 °C et à l'abri de la lumière.

Après ouverture, le produit doit être utilisé immédiatement.

MSD France - 34 avenue Léonard de Vinci - 92400 Courbevoie

Fabricant : CENEXI HSC, 2 RUE Louis Pasteur, 14200 Herouville Saint Clair

**3 ampoules
4 mg/1 ml**

Célestène® 4 mg/1 ml
solution injectable
bétaméthasone

Voies injectables : intraveineuse,
intramusculaire et locale

DR: ELHAFIDY KARIMA

Gynécologue obstétricienne

- Suivi de grossesse et accouchement
- Echographie 2D-3D-4D - Doppler
- Chirurgie gynécologique et cancérologique
- Coelio chirurgie-Hystéroscopie-colposcopie
- Stérilité du couple (AMP) - Ménopause

د. الحفيضي كريمة

إختصاصية في أمراض النساء والتوليد

- مراقبة الحمل و الولادة
- الفحص بالصدى 2D - 3D - 4D
- الفحص بالمجهر - الجراحة بالمنظار
- جراحة السرطان
- المساعدة الطبية على الإنجاب - سن اليأس



15 Avri 2023

①

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair benou al ouam: roches
noires caseblanca
INEXIUM

40 mg Cpr GR

Boîte 14

641150MP/21NRQ P.P.V.: 123,60 DH

6 118001 020607

②

car'bon

2 cp avant
de dormir

③

Inexium

SV

1 cp @ Notin
& gen

④

D. cont feto

Dr. Karima ELHAFIDY
GYNÉCOLOGUE OBSTÉTRICIENNE
Rés. Yasmine 3^{ème} étage N° 38
Angle Av. El Mouquawama & Av. Cadi Ayad
AGAIR - Tél / Fax : 05 28 38 27 27

إقامة ياسمين الثالث رقم 38 تتقي شارع المقاومة وتقي عياض - آغادير

Résidence Yasmine 3^{ème} étage N° 38, Angle Av. Elmouquawama & Av. Cadi Ayad Agadir - Tél / Fax : 05 28 38 27 27

Gsm : 06 61 96 46 52 - Email : drkarimaelhafidy@gmail.com

A Zia, Soomy CP

reply

19 MAY 2003

DR. KARIMA ELHAJDI
GYNÉCOLOGISTE
Rég. N. 28-ANGIE
Res. Yaoundé
Av. El Moukoko
Tél/Fax: 0528 30 27 27 - INPE: 091144311



Obstétrique Rapport

Page 1/4

Dr EL HAFIDY KARIMA GYN/OE

Informations sur le patient / l'examen

Date d'examen: 15.04.2023

ID Patient VS6001933-22-10-24-10
Nom MAZHARI KARIMA
DOB, Age 23.08.1995, 27
Sexe Féminin

Gestité
Parité
AB
Ectopique
Fœtus 1

DDR 16.08.2022 DDC

DPA 23.05.2023 AG 34w4d

AG(MAE) 33w3d
DPA(MAE) 31.05.2023


Praticien






Méd. réf.

Échographiste

Commentaire

Indication

PFE (Hadlock)		Valeur	Plage	Âge	Plage	GP (Williams)
CA/BIP/LF/CT		2149g	± 314g	33w0d		 23.1%

Mesures 2D	MAE	Valeur	m1	m2	m3	Méth.	GP	AG
BIP (Hadlock)	<input checked="" type="checkbox"/>	8.46 cm	8.66	8.26		moy.	 35.2%	34w1d
DFO (HC)		10.30 cm	10.30			moy.		
CT (Hadlock)	<input checked="" type="checkbox"/>	29.83 cm	29.83			moy.	 1.8%	33w0d
CT* (Hadlock)	<input type="checkbox"/>	29.54 cm	29.84				 <1%	32w5d
CA (Hadlock)	<input checked="" type="checkbox"/>	29.07 cm	29.07			moy.	 15.5%	33w1d
LF (Hadlock)	<input checked="" type="checkbox"/>	6.46 cm	6.46			moy.	 13.7%	33w2d

Calculs 2D	Plage
CT/CA (Campbell)	1.03 (0.94 - 1.11)
IC (BIP/DOF)	82% (70 - 86%)
LF/BIP	76% (71 - 87%)
LF/CA	22% (20 - 24%)
LF/CT (Hadlock)	0.22 (0.20 - 0.22)

Mesures Doppler	Valeur	m1	m2	m3	m4	m5	m6	Méth.
Art. ombilicale								
FC	146 bpm	128	146					max

Nom : MAZHARI KARIMA

ID patient :

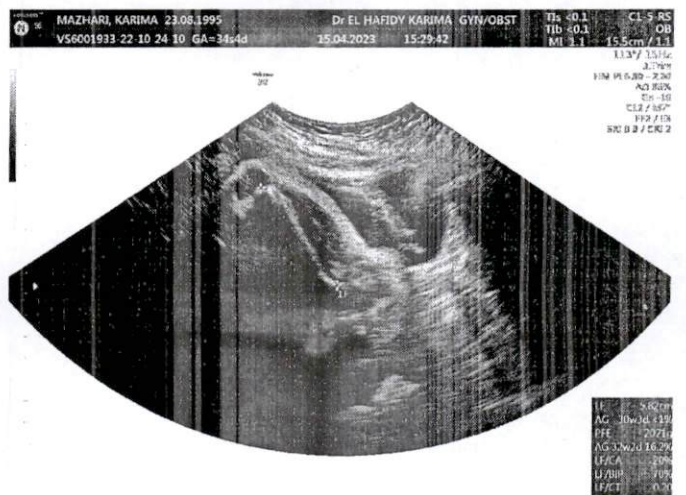
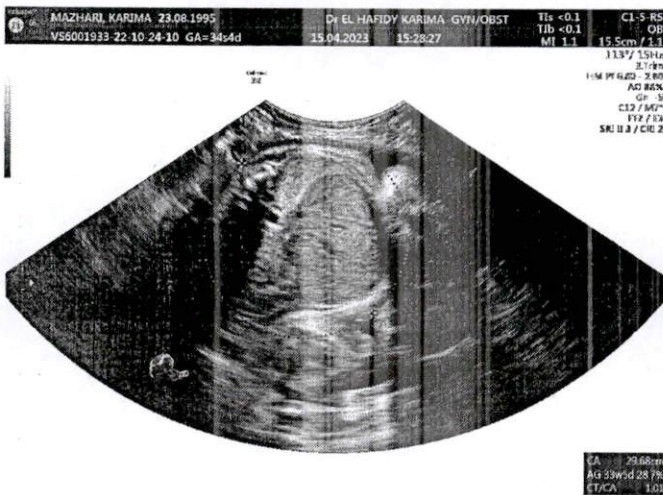
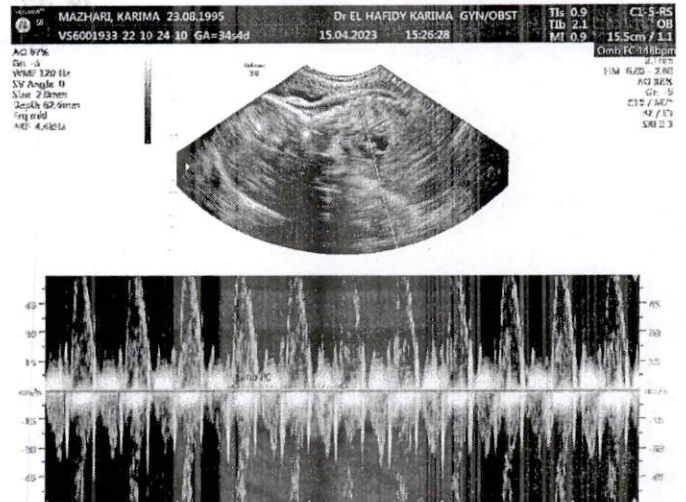
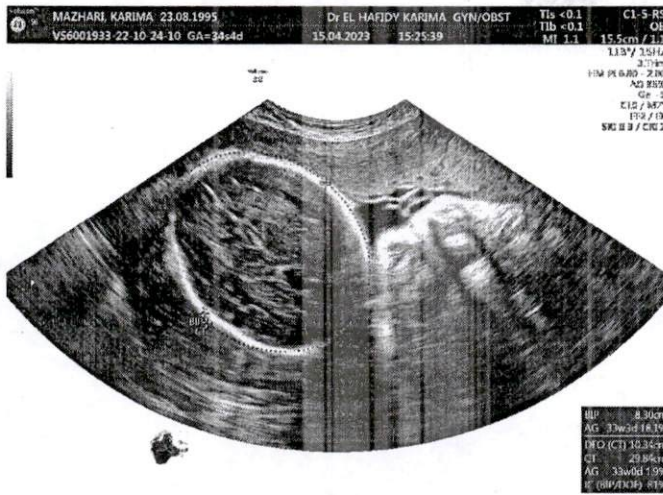
VS6001933-22-10-24-10

Date: 15.04.2023

Praticien:

Échograph.:

Dr. Karima ELHAFIDY
GYNÉCOLOGUE OBSTÉTRICIENNE
Rue Yassmin, 3ème Etage N° 38
Angle W. El Mouqawama & Av. Cadi Ayad
AGAIR - Tél. Fax: 05 28 38 27 27



DR. ELHAFIDY KARIMA

Gynécologue obstétricienne

- Suivi de grossesse et accouchement
- Echographie 2D-3D-4D - Doppler
- Chirurgie gynécologique et cancérologique
- Coelioscopie chirurgie-Hystérocopie-colposcopie
- Stérilité du couple (AMP) - Ménopause



د. الحفيضي كريمة

إختصاصية في أمراض النساء والتوليد

- مراقبة الحمل و الولادة
- الفحص بالصدى 4D - 3D - 2D
- الفحص بالمجهر - الجراحة بالمنظار
- جراحة السرطان
- المساعدة الطبية على الإنجاب - سن اليأس

15/04/2023

Mme KARIMA MAZHARI

NFS

Glycémie a jeun

Na+

K+

CL+

Reserve alcaline

Urée

Créatinine

ASAT

ALAT

مختبر التحاليل الطبية الحي المحمدي
LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES
HAY MOHAMMADI
N° 3320, Bd. Casablanca - Hay Mohammadi
AGADIR - Tél: 05 28 27 27 40 36

Dr. Karima ELHAFIDY
GYNÉCOLOGUE OBSTÉTRICIENNE
Rés. Yassmine 3^{ème} Etage N° 38
Angle Av. El Mouquawama & Av. Cadi Ayad

إقامة ياسمين الطابق الثالث رقم 38 ملتقى شارع المقاومة وقاضي عياض - أكادير

Résidence Yassmine 3^{ème} étage N° 38, Angle Av. Elmouquawama & Av. Cadi Ayad Agadir - Tél / Fax : 05 28 38 27 27

Gsm : 06 61 96 46 52 - Email : drkarimaelhafidy@gmail.com

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES HAY MOHAMMADI

Dr. Hassan AGDIDE

N° 3320 Boulevard Casablanca, Hay Mohammadi - Agadir Téléphone/Fax: 05 28 22 40 36,

PATENTE: 49201063 -- ICE: 002270208000042 -- IF: 75763692

FACTURE N° 3314/23



INPE: 043062983

AGADIR le

25/04/2023

Nom et prénom

MME MAZHARI KARIMA

Référence

221732

Médecin prescripteur

Docteur EL HAFIDY KARIMA

Acte de biologie demandé	Cotation (B)
NFS.HEMOGRAMME	80
GLYCEMIE A JEUN	30
SODIUM SERIQUE (NATREMIE, NA)	30
POTASSIUM SERIQUE (KALIEMIE, K)	30
CHLORE SERIQUE (CHLOREMIE, CL)	30
RESERVE ALCALINE.BICARBONATES (RA)	40
UREE (AZOTEMIE, UREMIE)	30
CREATININE SERIQUE	30
TRANSAMINASES ASAT+ALAT	100
Total du (B)	B 400
Prise de sang (PC)	10,00 DH
Montant en DH	350,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de: TROIS CENT CINQUANTE DIRHAMS

مختبر التحاليل الطبية احيى المدمدي
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
HAY MOHAMMADI
N° 3320, Bd. Casablanca - Hay Mohammadi
AGADIR - Tél: 05 28 22 40 36



Prélèvement du : 25/04/2023 à 15:23

Résultats édités le: 26/04/2023



Prescripteur: Docteur EL HAFIDY KARIMA

MME MAZHARI KARIMA

Dossier N° 22I732

Page: 1/2

HEMOGRAMME
(Sur Automate Sysmex xs-1000i)

NUMERATION SANGUINE

Valeurs de référence 10/03/23 - 11:08

GLOBULES ROUGES.....	(*)	3,69	M/mm ³	3,8 à 5,4	3,00
HEMOGLOBINE.....		12,0	g/dL	12 à 16	9,7
HEMATOCRITE.....	(*)	35,5	%	37 à 47	29,4
VGM.....		96,3	μ ³	82 à 98	98,0
TCMH.....		32,5	pg	27 à 33	32,3
CCMH.....		33,7	g/dL	32 à 36	33,0
GLOBULES BLANCS.....		4 560	/mm ³	4 000 à 10 000	5400

FORMULE LEUCOCYTAIRE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES.....		50,6	%		
Soit		2 307	/mm ³	1 800 à 7 500	3375
LYMPHOCYTES.....		44,3	%		
Soit		2 020	/mm ³	1 000 à 4 500	1453
MONOCYTES.....		3,8	%		
Soit (*)		173	/mm ³	200 à 1 000	481
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES.....		0,9	%		
Soit		41	/mm ³	0 à 500	70
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES.....		0,4	%		
Soit		18	/mm ³	0 à 100	22
PLAQUETTES.....	(*)	123	10 ³ /mm ³	150 à 400	115

IONOGRAMME
(SFRI ISE 4000)

CHLORE.....	: 103,10	mEq/l	95,00 à 106,00 mEq/l
(Electrode spécifique)			
SODIUM.....	: 139,60	mEq/l	135,00 à 145,00 mEq/l
(Electrode spécifique)			



مختبر التحاليل الطبية الحي المحمدي
LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES
HAY MOHAMMADI

Dr Hassan AGDIDE
Ancien Biologiste à l'hôpital Ibn Rochd - Casablanca
Diplôme d'études spécialisées en Immunologie
Hématologie Bactériologie Virologie Biochimie
Parasitologie . Mycologie

Prélèvement du : 25/04/2023 à 15:23

Résultats édités le: 26/04/2023



MME MAZHARI KARIMA

Dossier N° 22I732

Prescripteur: Docteur EL HAFIDY KARIMA

Page: 2/2

POTASSIUM	3,72	mEq/l	3,50 à 5,50 mEq/l
(Electrode spécifique)			
RESERVE ALCALINE	23,80	mEq/l	22,00 à 30,00 mEq/l
(Electrode spécifique)			

BIOCHIMIE SANGUINE

GLYCEMIE JEUN	0,80	g/l	0,70 à 1,10 g/l
(Colorimétrie enzymatique)	4,45	mmol/l	3,89 à 6,12 mmol/l
Antécédent du 10/03/23 - 11:08 : 0,70 g/l			
UREE	0,18	g/l	0,17 à 0,43 g/l
(Colorimétrie enzymatique)	2,99	mmol/l	2,82 à 7,14 mmol/l
CREATININE	7,50	mg/l	5,10 à 9,50 mg/l
(Méthode de Jaffé compensée)	66,38	µmol/l	45,14 à 84,08 µmol/l
TRANSAMINASES GOT	27	U/l	0 à 35 U/l
(Cinétique enzymatique à 37°)			
TRANSAMINASES GPT	26	U/l	10 à 35 U/l
(Cinétique enzymatique à 37°)			

Total de pages: 2