

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

12/04/2023
 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.

N° W21-790182

162780

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : *100018*

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BEN MOUENEN YASSIN

Date de naissance :

02/10/1971

Adresse :

Appt 8 Demeuse 28 Residencia Jardins de sous Hay Agadir Agadir Morocco

Tél. : *+212 664 617174*

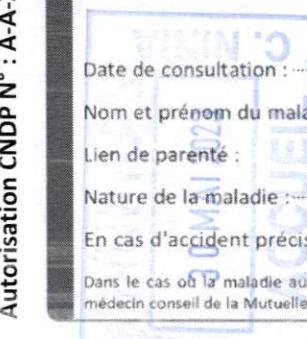
Total des frais engagés

1065,2 DH

Cadre réservé au Médecin

*DR. Karima EL HAFIDI
GYNECOLOGIE 28 STETRIEHN
Yassine 0522 20 45 45 N° 36 Argel
205 Avenue Moulay Hassan & Av. Cadi Ayad - POAL
Tél. Fax: 0520 22 27 27 INEC*

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 :

Suivi 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) :

Red

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 Règlement des Actes
15 AVR 2023	LÉSIONS	100,00	500,00	INP : 009 M 9431 Dr. Kader YASSINE Ass. Yasamine & A. Gourabi Av. El Mouquawama 27 27 - INP : 09 74 31 Tél/Fax : 0528 32 27 27

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
SONAGA PHARMA 5* PHARMACIE DES JARDINS DE SOUS Dr. BOUZOUF Mounir Tél: 0528 22 84 27 AGADIR	15.4.23	91,62
	15.4.23	123,60

ANALYSES - RADIographies

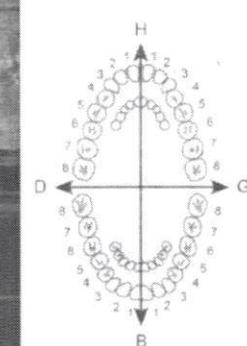
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICINES N° 3320, Bd. Casablanca, Hay Mohammadi AGADIR - Tél: 0528 22 40 3625 / 04/23	15.4.23	B4,00	350,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

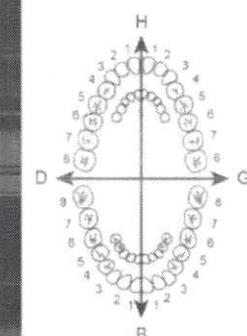
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre	Montant détaillé des Honoraires
		AM PC IM IV	

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	21433562
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553

[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
- Coeilio chirurgie-Hystéroskopie-colposcopie
- Stérilité du couple (AMP) - Ménopause



د. الحفيضي كريمة

اختصاصية 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 2022

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. Yassmine 3ème Etage N° 38, Agadir
 Av. L. Mouquawama & Av. Cadi Ayad - AGADIR
 Tél/Fax: 0528 38 27 27 - INPE: 091144311

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

Résidence Yassmine 3ème 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

DR. ELHAFIDY KARIMA

Gynécologue obstétricienne

- Suivi de grossesse et accouchement
- Echographie 2D-3D-4D - Doppler
- Chirurgie gynécologique et cancérologique
- Coelio chirurgie-Hystéroskopie-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

Sr

65.80 x 2

CELESTENE 4 mg /1ml Solution injectable OU DIPROSTENE

2 BOITES

91.60
5. Lot Mimousa Sonaba
SONABA PHARMA
AGADM

+ Senim gues

*Dr. Karima ELHAFIDY
GYNECOLOGIE OBSTETRICIENNE
res. Yasmine 3ème étage N° 38, Angle
Av. El Mouquawama & Av. Cadi Ayad - AGADIR
Tél Fax: 0528 39 27 27 - INPF: 091144311*

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

Résidence Yassmine 3ème 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

0528271172

الآن في
الدستور

الله يحيى

6-11

0588 2716 24

06 61 35 61 21

Avere bri angarane

Monte principale D'chein

Lot

EXP



**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 PRÉSCRITES

LISTE I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE



611 800115 008 3
CELESTENE 4mg / 1ml 3 Amp.Inj.
P.P.V. : 45,80 DH
Distribué par MSD Maroc O
B.P. 136 Bouakoura

10/2023
E63312

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 notable : 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

Lot

EXP



**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 PRÉSCRITES

LISTE I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE



611 800115 008 3
CELESTENE 4mg / 1ml 3 Amp.Inj.
P.P.V. : 45,80 DH
Distribué par MSD Maroc O
B.P. 136 Bouakoura

10/2023
E63312

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-Hystéroskopie-colposcopie
- ⦿ Stérilité du couple (AMP) - Ménopause



د. الحفيضي كريمة

اختصاصية 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

7mo
Khalil
Elzgari

15 Avri 2023



SYNTHMEDIC
22 rue soubeïb bñou al aouam roches
noires casablanca
INEXUM
40 mg Cpr GR
Boîte 14
641750MP/21NRQ P.P.V: 123,60 DH
6 118001 020607

Dr. Karima ELHAFIDY
GYNÉCOLOGUE OBSTÉTRICIENNE
Rés. Yassmine 3ème étage N° 38, Angle
Av. El Mouquawama & Av. Cadi Ayad Agadir
Fax: 0528 38 27 27
Tél: 0528 38 27 27
E-mail: drkarimaelhafidy@gmail.com

DIPASTOM
Dr. Karima ELHAFIDY
GYNÉCOLOGUE OBSTÉTRICIENNE
Rés. Yassmine 3ème étage N° 38, Angle
Av. El Mouquawama & Av. Cadi Ayad Agadir
Fax: 0528 38 27 27
Tél: 0528 38 27 27



carbom

2 Up carbom

de dnnie



Ineinum



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



D. cont fnt



إقامة ياسمين العاشر الثالث رقم 38 شارع المقاومة وشسي عياض - أكادير

Résidence Yassmine 3ème 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, Somy Ch

nicp2

EGS RWA 21





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	Gestité
Nom	MAZHARI KARIMA	Parité
DOB,Age	23.08.1995,27	AB
Sexe	Féminin	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.
 Commentaire Indication Échographiste

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%	<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								max
FC	146 bpm	128	146					

Nom : MAZHARI KARIMA

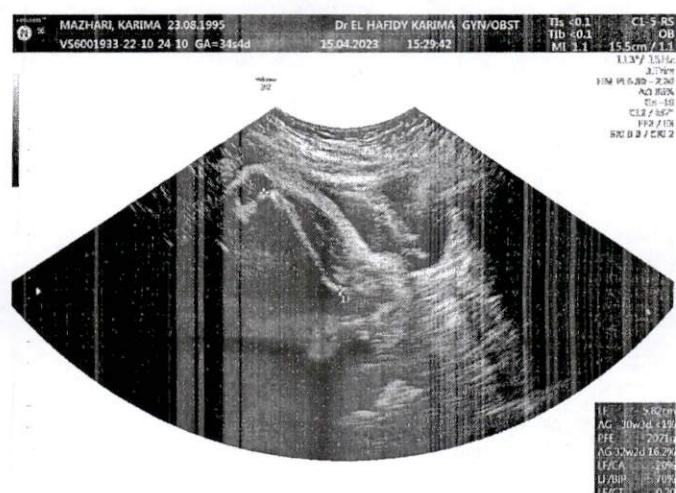
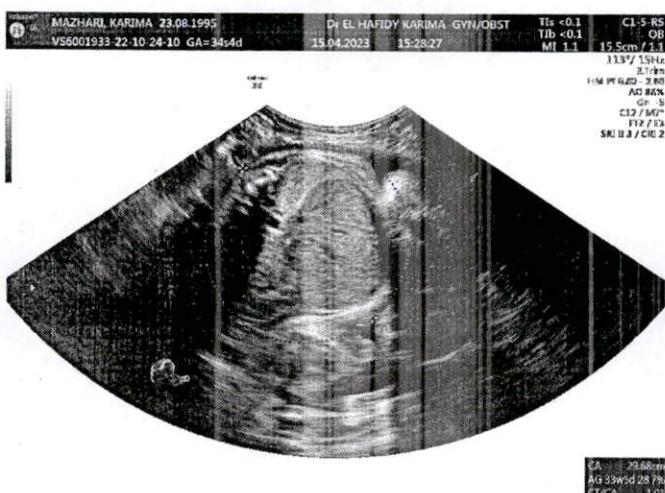
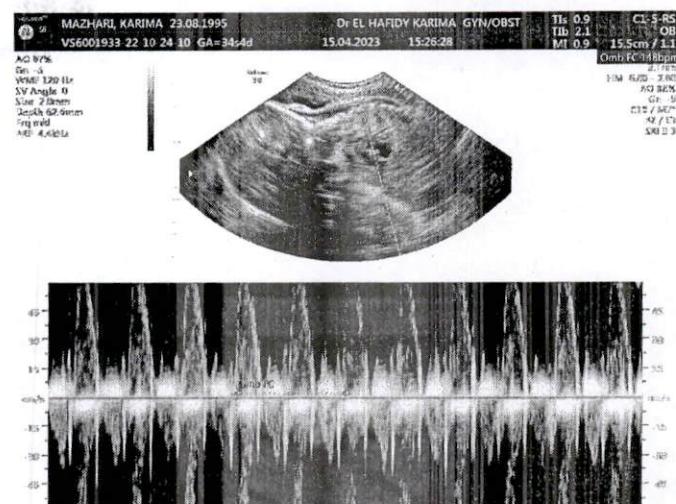
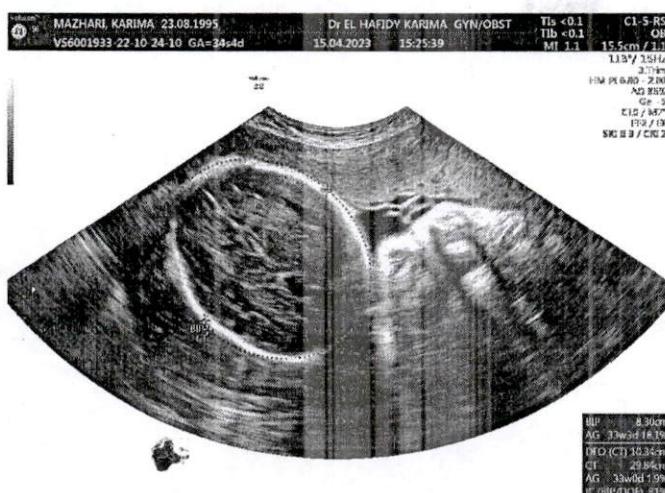
ID patient : VS6001933-22-10-24-10

Date: 15.04.2023

Praticien:

Échograph.: _____





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



- 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



إقامة ياسمين الطفيف الثالث رقم 38 متفى 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

22I732

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 الذي ينادي المدحودي
LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES
HAY MOHAMMADI
N° 3320, Bd. Casablanca - Hay Mohammadi
AGADIR - Tel: 05 28 22 40 36



**مختبر التحاليل الطبية الحي المحمدى
LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES
HAY MOHAMMADI**

Prélèvement du : 25/04/2023 à 15:23

Résultats édités le: 26/04/2023



Prescripteur: Docteur EL HAFIDY KARIMA

Dr Hassan AGDIDE

Ancien Biologiste à l'hôpital Ibn Rochd - Casablanca

Diplôme d'études spécialisées en Immunologie

Hématologie Bactériologie Virologie Biochimie

Parasitologie . Mycologie

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

FORMULE LEUCOCYTAIRE

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

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 المحمدى
LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES
HAY MOHAMMADI**

Prélèvement du : 25/04/2023 à 15:23

Résultats édités le: 26/04/2023



Prescripteur: Docteur EL HAFIDY KARIMA

Dr Hassan AGDIDE

Ancien Biologiste à l'hôpital Ibn Rochd - Casablanca

Diplôme d'études spécialisées en Immunologie

Hématologie Bactériologie Virologie Biochimie

Parasitologie Mycologie

MME MAZHARI KARIMA

Dossier N° 22I732

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