

## 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

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- 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° W19-530895

176975

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11915 Société : .....

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : Amal ELACHOURI

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Tél. : 0662181651 Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 17/02/2023

Nom et prénom du malade : Amal ELACHOURI

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

Nature de la maladie : .....

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : .....

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, le malade peut demander que les renseignements soient transmis 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) : .....



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
17/05/2023	Echokardi	2	400 dh	

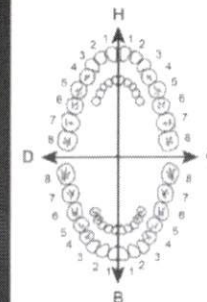
EXECUTION DES ORDONNANCES	
Date	Montant de la Facture
13/09/23	125,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires	
13/09/23	250	250,00 dh	

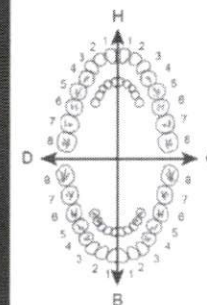
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

#### 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





# دي - أندو

أندوميثاسين كالسيوم بانتهدرات

ملغ 100  
لبوسات 10



للسوق  
للإفريقيات

Di-INDO® 100 mg 10 suppositoires

PPU 60DH40  
EXP 08/2025  
LOT 28008 4



AMM N° 04 DMP/21

**FORMULE :**  
Indometacine calcique pentahydrate ..... 100 mg  
Excipients qs ..... 1 suppositoire

**التركيب :**  
100 ملغ ..... أندوميثاسين كالسيوم بانتهدرات  
السواغ ما يكفي ل..... لبوسة واحدة

**Cette boîte contient 1g d'indométacine calcique pentahydrate**  
علبة تحتوي على 1 غ من الأنوميثاسين كالسيوم بانتهدرات

**Di-INDO®**  
Indométacine calcique pentahydrate

100 mg  
10 suppositoires



للسوق  
للإفريقيات

**الجرعات :** حسب إرشادات الطبيب  
**POSOLOGIE :** Se conformer à la prescription médicale

وأيضا الإستعمال - بوانع الإستعمال - احتياطات الإستعمال : انظر النشرة داخل العلبة  
**INDICATIONS - CONTRE-INDICATIONS - PRECAUTIONS D'EMPLOI :** Voir notice

لا يترك في مكان لا يحمي من الحرارة لا تتعدى 30 درجة مئوية

Conservé à une température ne dépassant pas 30°C

Di-INDO® 100 mg  
10 suppositoires



6 118000 031338

المستعملين في جميع أنحاء العالم  
L'ABONNÉ DE PRODUITS PHARMACEUTIQUES CHIMIQUE EN INDONÉSIA - PT. BAI BAI OCEAN - CILINDRICA - BANGKOK - THAÏLANDE (الشرق)

030314F56265E240615

100 - 9

54x28x102

5

مسابر المستحضرات الصيدلانية لسعال الفريقتس - 21، زينة الأوداية - الدار البيضاء - المغرب  
AMM N°1186 DMF/21  
LABORATOIRES DE PRODUITS PHARMACEUTIQUES D'AFRIQUE DU NORD - 21, RUE DES OUDAYA - CASABLANCA - MAROC

# درو-سبنا قوي 80 ملغ

كلوريدات الدروماترين

20 Comprimés

DRO-SPA® FORT 80 mg  
Chlorhydrate de Droclavérine



20 حبة  
عن طريق الفم



Laboratoires SYNTHEMEDIC

20-22, Rue Eddier Brou El Aouam  
Roches Noires - Casablanca

Médicament autorisé N° :

N° AMM 55/18DMP/21/INNPP



عدد الجرعات في اليوم  
NOMBRE DE PRISES PAR JOUR  
MATIN MIDI SOIR



12

## DRO-SPA® FORT 80 mg

Chlorhydrate de Droclavérine

20 Comprimés  
Voie orale

38 AH20



SYNTHEMEDIC

### Composition :

Chlorhydrate de Droclavérine ..... 80 mg  
Excipients : ..... q.s.p 1 comprimé

Excipient à effet notoire : Lactose

Mises en garde spéciales :

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

Lire attentivement la notice avant utilisation.

A conserver dans l'emballage original à une température ne dépassant pas 25 °C

### ملحوظات :

كلوريدات الدروماترين..... 80 ملغ

مواصفات ك. ل. ق. ص. وأعد

صانع ذات تاريخ معروف : أياكس

يحفظ بعيداً عن مرآة و متناول الأطفال

اقرأ النشرة بعناية قبل الإستعمال

يحفظ في العبوة الأصلية في درجة حرارة

لا تتجاوز 25 درجة مئوية





**Dr. Siham KANDRI RODI**

**Gynécologue - Obstétricienne**

Traitement de la Stérilité du Couple

Diplômée de la Faculté de Médecine

de Reims (France)

Ancienne Assistante des Hôpitaux

de France Diplômée en :

**Echographie - Coelioscopie - Hystérocopie**

**Maladies du Sein - Colposcopie**

**Fertilité - Esthétique Génitale**

**Hypnose en Gynécologie Obstétrique**



**الدكتورة سهام كندري روضي**

طبيبة اختصاصية في أمراض النساء والتوليد

علاج عقم الزوجين

حاملة على شهادة التخصص من كلية الطب

بريس (فرنسا)

طبيبة مساعدة سابقاً بمستشفيات فرنسا

متخصصة في :

الفحص بالأمواج فوق الصوتية، أمراض الثدي

الفحص بالمجهر الداخلي، الفحص بالمجهر لعنق الرحم

المساعدة على الإخصاب - تجميل الأعضاء التناسلية

Fès le 13/09/2023 فاس في

**Mme EL ACHOURI AMAL**

## **BILAN BIOLOGIQUE**

Faire S.V.P:

**BHCG plasmatique quantitatifs**

مختبر التحليلات الطبية أكدال

Laboratoire d'Analyses Médicales Agdal

Dr. Saïde EL WANDI

Pharmacienne Biologiste

54 Av. Hassan II Imm. Mauritanie à Côté de

l'Agence Royal Air Maroc 30000 Fès (V.N)

Tél./ Fax : 05.35.94.05.28



# مختبر التحليلات الطبية أجدال

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AGDAL

**Dr. Saida EL WARDI**

Pharmacienne Biologiste, Ancienne Assistante et Praticienne Hospitalière des Hôpitaux de Paris  
D.U. de Biologie Clinique d'Urgence D.U. Management de la Qualité Appliqué au Laboratoire

Fes le 13 septembre 2023

Mme/Mlle EL ACHOURI AMAL

FACTURE N°	4993
------------	------

Analyses :

Bhcg plasmatique quantitative -----	B	250	Total : B 250
TOTAL DOSSIER		250,00 DH	

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux Cent Cinquante Dirhams



INPE



143060713

54, Av. Hassan II, à côté de l'agence Royal Air Maroc, 30 000, Fès V.N

☎ : 05 35 94 05 28 / P: 06 09 51 36 36 ✉ : laboagdal.fes@gmail.com

Patente : 13112079 - IF : 40201902 - ICE : 001754947000058





# مختبر التحليلات الطبية أگدال

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AGDAL

**Dr. Saida EL WARDI**

Pharmacienne Biologiste, Ancienne Assistante et Praticienne Hospitalière des Hôpitaux de Paris  
D.U. de Biologie Clinique d'Urgence D.U. Management de la Qualité Appliqué au Laboratoire

Prélèvement du : 13/09/23 à 16:38  
Edition du : 13/09/23

**Mme/Mlle EL ACHOURI AMAL**

**DDN : 15-10-1976**

**Dossier : 231324**

**Prescripteur : Docteur Siham KANDRI RODI**

Page : 1/1

### HORMONOLOGIE

Normales

Antériorités

Date des dernières règles -----: **10/09/2023**

**BETA HCG PLASMATIQUE** -----: **<2,00** UI/l

Technique ELFA ( Vidas PC , Biomérieux)

#### Taux Moyens Sérique

Femmes cycliques : < 5 UI/l

Femmes ménopausées : < 13 UI/l

Femmes enceintes :

Stade de grossesse UI/l

1 ère semaine	:	25	-	100
2 ème semaine	:	50	-	1 000
3 ème semaine	:	100	-	5 000
4 ème semaine	:	600	-	9 000
6 ème semaine	:	1 600	-	100 000
8 ème semaine	:	6 000	-	200 000
2 - 3 ème mois	:	20 000	-	300 000
2 ème trimestre	:	9 500	-	92 000
3 ème trimestre	:	6 000	-	50 000

Chez l'Homme : < 5 UI/l

مختبر التحليلات الطبية أگدال  
Laboratoire d'Analyses Médicales Agdal  
Dr. Saida EL WARDI  
Pharmacienne Biologiste  
54 Av. Hassan II Imm. Mourrnia a Côté de  
l'Agence Royal Air Maroc 30000 Fès (V.N)  
Tél : 05 35 94 05 28

INPE



143060713

54, Av. Hassan II, à côté de l'agence Royal Air Maroc, 30 000, Fès V.N

☎ : 05 35 94 05 28 / P: 06 09 51 36 36 ✉ : laboagdal.fes@gmail.com

Patente : 13112079 - IF : 40201902 - ICE : 001754947000058

Docteur Siham KANDRI RODI

62. Av Mohammed V. Résidence Badr

Gynécologue Obstétricienne

Cji\_

Bureau N° 7. VN 30000 - Fès

Traitement de la stérilité du couple

Diplôme de la faculté de médecine de Reims (France)

Ancienne Assistante des hôpitaux de France

Diplômée en : Echographie – Cœlioscopie



Fès le :

13/09/2023

NOTE D'HONORAIRES

Madame :

N-EL Achoum Amal

Examen réalisé :

Echok 3/2

Montant :

400 dh DH

Dr. KANDRI Rodi Siham

U. KANDRI RODI Siham  
Gynécologie - Obstétricienne  
62. Av. Mohammed V. Rés. Badr - Fès  
Tél. 05 37 77 77 77  
06.03





Docteur Siham KANDRI RODI  
Gynécologue Obstétricienne  
Traitement de la stérilité du couple  
Diplômée de la faculté de médecine de Reims (France)  
Ancienne Assistante des hôpitaux de France  
Diplômée en : Echographie - Coelioscopie  
Sénologie - colposcopie

62, Avenue Mohammed V,  
Résidence Badr, Bureau N°7  
VN 30000 - Fès  
Tel. C : 035 94 20 20

## ECHOGRAPHIE PELVIENNE DE

*U E / Al Gami ATAL 2131031023*

EXAMEN REALISE A L'AIDE D'UNE SONDE CONVEXE 3,5  
mhz/VAGINALE 5mhz dans le cadre d'un bilan d'*alg*

UTERUS BIEN VISUALISE, ANTEVERSE RETROVERSE

- taille et forme normales
- diamètre antéro postérieur *5* mm
- ligne de vacuité fine et linéaire
- épaisseur *7,6* mm

OVAIRE DROIT

-longueur mm. Périmètre mm

*21mm  
30mm  
au 1er jour*

OVAIRE GAUCHE

- longueur *27* mm. Périmètre mm

Douglas. *légère épanchement*

AU TOTAL: ECHOGRAPHIE PELVIENNE

*kystes anovulatoires  
de 21mm et 30mm  
et d'autres follicules*

Dr KANDRI RODI Siham

