

# 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](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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 Alail Ben Abdellah - 1<sup>er</sup> étage Angie Rue Mohamed Fakir et Rue Alail Ben Abdellah - Quartier de l'Hayat  
Casablanca 20000 - Tél : 05 22 20 45 45 (L15) - Fax : 05 22 22 78 18 - [www.mupras.com](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° W21-798765

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12583 Société : RAN

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : OUZZINE ALAEDINE

Date de naissance : 22/04/1985

Adresse : 1256 JALOUX RAL ABZA, ZNA, APPA

Tél : 06 61 79 326

Total des frais engagés : 1138,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 20/07/2023

Nom et prénom du malade : M. H. AMAN W. DYANE

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

Nature de la maladie : 1

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 : CASABLANCA Le : 20/07/2023

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
20/02/2023	Ech		2000	Dr. Fadila

EXECUTION DES ORDONNANCES	
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Montant de la Facture
PHARMACIE MARAM DI DERIAZIZA Artisement Boussra, Lot Zoubir CASABLANCA	138.50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire Anatomie Pathologique Dr. F. El F. El F. 27, Rue Mostapha El Maani Tel: 05 22 28 21 33 - Casablanca	20/02/2023	Pub	502.00

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

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF																									
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INT : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]																					
				COEFFICIENT DES TRAVAUX [ ]																					
				MONTANTS DES SOINS [ ]																					
				DEBUT D'EXECUTION [ ]																					
				FIN D'EXECUTION [ ]																					
ODF PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																								
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>35539412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>25539411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td>B</td> </tr> </table>			H		H	35539412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		25539411	11433553		B		B	COEFFICIENT DES TRAVAUX [ ]
	H		H																						
	35539412	21433552																							
	00000000	00000000																							
	D		G																						
00000000	00000000																								
25539411	11433553																								
B		B																							
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

**Professeur Fadila Morsad Achour**

**Gynécologue - Obstétricienne**

**Accouchement - Chirurgie Gynécologique**

**Cancérologie - Maladie du Sein**

**Echographie - Médecine Fœtal - Stérilité**

**Colposcopie - Hysteroscopie - Cœliochirurgie**

**الدكتورة فضيلة مرصاد عاشور**

**أستاذة في أمراض النساء و التوليد**

**التوليد - جراحة أمراض النساء**

**أمراض السرطان - أمراض الثدي**

**الفحص بالصدى - الطب الجنيني - العقم**

**الفحص و الجراحة بالمنظار الداخلي**

Dr. A. HANNOU

23-07-20

Widjane

53.20

- Fadel M

Nervah/100

85.10

- Belen

Lop

- nous

Professeur Fadila MORSAD  
Gynécologue - Obstétricienne  
76, Bd. Abdelmoumen - Rés. Koutoubia - Casa  
Tél: 0522 99 66 97 - Fax: 0522 25 53 86  
ICE - 00178928900047 - INP - 094452595

PHARMACIE MARAM  
Dr. DERIAZIZA  
Ruisseau Youssra, Lot 15,  
Zoubir CASABLANCA  
05 22 02 26 75

Tel 138.50

76، شارع عبد المومن - إقامة الكتبية - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 99 66 97 - الفاكس : 05 22 25 53 86

76, Bd. Abdelmoumen - Rés. Koutoubia ( au dessus Attijari Wafa Bank ) - Casablanca - Tél.: 05 22 99 66 97 - 05 22 25 53 86

WhatsApp : 06 11 83 14 72 - E-mail : cabinetmorsad@gmail.com - En cas d'urgence : Clinique les Papillons : 05 22 98 30 35 - 05 22 98 21 20





EXACYL® 500 mg  
Acide tranexamique  
20 comprimés

Qi-Sidi Bernoussi, Casablanca.  
Maphar, Boulevard ALKIMIA N°6  
Fabricant

82, Allée des casuarinas  
Ain Sebaa, Casablanca.  
Bottu SA.

Titulaire d'AMM au Maroc  
CHEPLAPHARM Arzneimittel GmbH,  
Ziegehof 24, 17489 Greifswald, Germany.  
Titulaire d'AMM pays d'origine

List I : Tableau A.

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES



EXACYL® 500 mg  
(ACIDE TRANEXAMIQUE)

53,20

Lire attentivement la notice avant utilisation.  
Tenir hors de la portée et de la vue des  
enfants.

اقرأ النشرة بتدقيق قبل الاستعمال.  
يحفظ بعيدا عن متناول ومتناول الأطفال.

اكزاسيل<sup>®</sup>  
(مضاد حيوي ترانكساميني)  
20 قرصا بجمعيار 500 ملغ

IMPRIMEPEL

20 comprimés à 500 mg

EXACYL®  
(ACIDE TRANEXAMIQUE)

Voie orale

عن طريق الفم



Lot:  
EXP:  
PPV: 85DH30

T23255A  
03 2025



® GEDeon Richter



**Belata®**  
acétate de chlormadinone  
éthyle

1 x 21 comprimés pelliculés à usage oral



**b**  
bottu sa

يحتوي كل قرص مغلف على: 2 ملغ كلورمادينون أسيتات و 0,03 ملغ أثينيل إستراديول.  
يحتوي على غليكول البروبيلين. يحفظ بعيداً عن متناول أيدي الأطفال.  
يحفظ بدرجة حرارة لا تزيد عن 30°م. يرجى قراءة النشرة المرفقة.  
حامل اللقب / الحائز على الإستغلال / المصنع : جيدون  
Gedeon Richter Plc. ·  
Gyömrői út 19-21. · 1103 Budapest Hongrie

# Professeur Fadila Morsad Achour

Gynécologue - Obstétricienne

Accouchement - Chirurgie Gynécologique

Cancérologie - Maladie du Sein

Echographie - Médecine Fœtale - Stérilité

Colposcopie - Hysteroscopie - Cœliochirurgie

# الدكتورة فضيلة مرصاد عاشور

أستاذة في أمراض النساء و التوليد

التوليد - جراحة أمراض النساء

أمراض السرطان - أمراض الثدي

الفحص بالصدى - الطب الجنيني - العقم

الفحص و الجراحة بالمنظار الداخلي

## NOTE D'HONORAIRE

20/07/2023

Mme : MHAMDI WIDYANE

Médecin traitant : Pr : MORSAD FADILA

Examens	Honoraires
CS	200 DH
ECHO	300DH
<b>Montant total</b>	<b>500DH</b>

SIGNE :

Professeur Fadila MORSAD  
Gynécologue - Obstétricienne  
76, Boulevard Abdelmoumen Rés. Koutoubia  
Casablanca - Tél: 05 22 99 66 97 - Fax: 05 22 99 66 97

76, شارع عبد المومن - إقامة الكتبية - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 99 66 97 - الفاكس : 05 22 25 53 86

76, Bd. Abdelmoumen - Rés. Koutoubia ( au dessus Attijari Wafa Bank) - Casablanca - Tél: 05 22 99 66 97 - 05 22 25 53 86

Whats App: 06 11 83 14 72 - E-mail : cabinetmorsad@gmail.com - En cas d'urgence : Clinique les Papillons : 05 22 98 30 35 - 05 22 98 21 20

# Professeur Fadila Morsad Achour

Gynécologue - Obstétricienne

Accouchement - Chirurgie Gynécologique

Cancérologie - Maladie du Sein

Echographie - Médecine Fœtale - Stérilité

Colposcopie - Hysteroscopie - Coeliochirurgie

# الدكتورة فضيلة مرصاد عاشور

أستاذة في أمراض النساء و التوليد

التوليد - جراحة أمراض النساء

أمراض العبرطان - أمراض الثدي

الفحص بالصمغ - التهاب الجنيني - العقم

الفحص والجراحة بالمنظار الداخلي

20/10/2023  
M. HAMZA K. IDYANE  
Professeur Gynécologue - Obstétricienne  
76, Boulevard Abdelmoumen, Rés. Koutoubia  
Casablanca - Tél. 0522 99 66 97 - Fax 0522 25 53 86

**Utérus de taille et de structure normale**

**Ligne de vacuité : Vue**

**Endomètre épaissi à 10 mm**

**Ovaires : d'allure de kistes**

*[Signature]*  
Professeur Gynécologue - Obstétricienne  
76, Boulevard Abdelmoumen, Rés. Koutoubia  
Casablanca - Tél. 0522 99 66 97 - Fax 0522 25 53 86

76, شارع عبد المومن - إقامة الكتبية - الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 99 66 97 - الفاكس: 05 22 25 53 86

76, Bd. Abdelmoumen - Rés. Koutoubia (au dessus Attijari Wafa Bank) - Casablanca - Tél: 05 22 99 66 97 - 05 22 25 53 86

Whats App: 06 11 83 14 72 - E-mail: cabinetmorsad@gmail.com - En cas d'urgence: Clinique les Papillons: 05 22 98 30 35 - 05 22 98 21 20





# LABORATOIRE MOSTAFA EL MAANI



*Anatomie Pathologique - Cytopathologie*  
*Examens Extemporanes - Immunomarquage*

Casablanca, le 25/07/2023

**Date de naissance** : 38 ans  
**Date d'arrivée** : 20/07/2023  
**Organe** : Placenta.  
**V. Réf** : -

**Identité** : MHAMDI Widyane  
**Adressé par** : Pr. MORSAD F.  
**Réf. Anapath.** : 23.G.266

**Renseignements Cliniques** :  
Fausse couche.

**PROTOCOLE MACROSCOPIQUE :**

Matériel reçu fixé, formé de fragments tissulaires mesurant amassés 1.5x1x0.5 cm de plus grandes dimensions.

Prélèvements : en totalité.1c

**PROTOCOLE MICROSCOPIQUE :**

Prélèvements portant sur un matériel hémorragique contenant quelques villosités trophoblastiques présentant un aspect fibreux et lytique. Elles sont tapissées d'un revêtement biassial fait de cellules ne présentant aucune atypie cytologique.

On n'observe pas d'image de digitation ou de vacuolisation.  
Aucune lésion spécifique n'est visualisée.

**CONCLUSION :**

**MATERIEL TROPHOBLASTIQUE RETENTIONNEL.**  
**ABSENCE DE LESION SPECIFIQUE.**

Signé : Dr Ali LEMSEFFER

Dr. LEMSEFFER A  
Anatomopathologie  
227 Rue Mostafa El Maani  
Tél: 0522 20 21 33 - Casablanca





**LABORATOIRE MOSTAFA EL MAANI**  
Anatomie Pathologique - Cytopathologie  
Examens Extemporanés - Immunomarquage



Dr. Ali LEMSEFFER

Casablanca, le **20/07/2023**

**NOTE D'HONORAIRES**

Facture N° : **23/2592**

M<sup>me</sup> - M<sup>r</sup> **MHAMDI Widyane**

Veuillez trouver la note d'honoraire concernant les analyses médicales d'examens Histo-Cytopathologiques faits au laboratoire et demandées Pr. **MORSAD F.**

Réf. Anapath. **23.G.266**

Le montant s'élève à **≠ 500,00 Dh.**

Arrêtée la présente facture à la somme de :

**Cinq Cents Dirhams.**

LABORATOIRE MOSTAFA EL MAANI  
ANATOMIE PATHOLOGIQUE  
Dr. LEMSEFFER Ali  
227, Rue Mostafa El Maani  
Tél. 05 22 20 21 33 - Casablanca



LABORATOIRE MOSTAFA EL MAANI

Dr. Ali LEMSEFFER

Anatomopathologiste



DEMANDE D'EXAMEN HISTO - CYTOPATHOLOGIQUE

Nom et prénom : M HAMDY WIDYANE Age : 38 ans

Ordonnance du Docteur : Prof MORSAD FADILA

Référence :

Siège et nature du prélèvement :

Renseignements cliniques et paracliniques :

Fausse couche

**Frottis de dépistage :** Vagin ☐ Exocol ☐ Endocol ☐ Endometre ☐

- Date des dernières règles :

- Parités :

Date

Signature

