

## 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

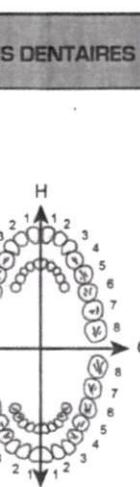
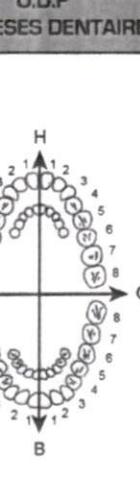
La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : <u>12320</u>	Société : <u>RAM</u>		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre	
Nom & Prénom : <u>EL AOUNI MOUHCINE</u>			
Date de naissance : <u>19 NOV 1983</u>			
Adresse : <u>535 CGI CASA Green Town Sans Kara</u>			
Tél. : <u>0662041321</u>	Total des frais engagés : <u>873.14</u> Dhs		

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : _____			
Nom et prénom du malade : <u>EL HRAICHI KHADJA</u> Age: _____			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : _____			
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 : 03/10/2023  
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<b>ABORATION MÉTALURGIE</b> <b>D'ANALYSES MÉDICALES</b> <b>NEILL BLOC LES ORCHIDÉES</b> <b>IMM 6 BIS, 20200 - CASABLANCA</b> <b>Tél: 08 08 60 14 62</b>	2021-01-23	B.260	373.400

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRE																				
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.																				
<b>Important :</b> Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.																				
<b>SOINS DENTAIRES</b> 	<b>Dents Traitées</b>	<b>Nature des Soins</b>	<b>Coefficient</b>	INP : <input type="text"/>																
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX																
				MONTANTS DES SOINS																
				DEBUT D'EXECUTION																
				FIN D'EXECUTION																
				<b>O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES</b>																
					<b>DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE</b>															
					<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">G</td> </tr> </table>				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	35533411	11433553	G		
					H	25533412	21433552													
					D	00000000	00000000													
B	35533411	11433553																		
G																				
<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																				
<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS</b>																				
<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION</b>																				

# Professeur Fadila Morsad Achour

Gynécologue - Obstétricienne

Accouchement - Chirurgie Gynécologique

Cancérologie - Maladie du Sein

Echographie - Médecine Fœtale - Stérilité

Colposcopie - Hysteroscopie - Cœliochirurgie

الدكتورة فضيلة مرصاد عاشر

أستاذة في أمراض النساء والتوليد

التوليد - جراحة أمراض النساء

أمراض السرطان - أمراض الثدي

الفحص بالصدى - الطب الجيني - العقم

الفحص و الجراحة بالمنظار الداخلي

8.-15-3

R. Lesteven. Kleva  
de la France.

- See You

✓ MRS

GP

Professeur FADILA MORSAD  
Gynécologue - Obstétricienne  
Bd. Abdelmoumen Rés. Koutoubia Casablanca  
Tél: 05 22 99 66 97 - Fax: 05 22 23 32 56  
ICE: 05 22 99 66 97 - IMC: 05 22 99 66 97  
ONE HILL BLOC LES ORCHIDÉES, B RD C  
IMM 6 BIS, 20200 - CASABLANCA  
Tél: 08 08 60 14 62

76, شارع عبد المؤمن - 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

# Professeur Fadila Morsad Achour

Gynécologue - Obstétricienne

Accouchement - Chirurgie Gynécologique

Cancérologie - Maladie du Sein

Echographie - Médecine Fœtale - Stérilité

Colposcopie - Hysteroscopie - Cœliochirurgie

الدكتورة فضيلة مرصاد عاشر

أستاذة في أمراض النساء والتوليد

التوليد - جراحة أمراض النساء

أمراض السرطان - أمراض الثدي

الفحص بالصدى - الطب الجنيني - العقم

الشخص و الجراحة بالمنظار الداخلي

- 10-23

Fadila Morsad Achour  
Sp. Et. Mme.

Tasleffes Bé  
1/EP/1-M

~~Professeur Fadila MORSAD  
Gynécologue - Obstétricienne  
6 Bd Abdelmoumen Rés. Koutoubia - Casablanca  
tel: 0522 99 66 97 - Fax: 0522 25 53 86  
tel: 0522 99 66 97 - INP - fax: 152595  
CE - 00172510300047~~

76. شارع عبد المؤمن - 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

# Professeur Fadila Morsad Achour

Gynécologue-Obstétricienne

Accouchement-Chirurgie Gynécologique

Cancérologie-Maladie du Sein

Echographie-Médecine Foetale-Stérilité

Colposcopie-Hysteroscopie-Coeliochirurgie

# الدكتورة فضيلة مرصاد عاشر

أستاذة في أمراض النساء والتوليد

التوليد - جراحة أمراض النساء

أمراض السرطان - أمراض الثدي

الفحص بالصدى - الطب الجنيني - العقم

الفحص والجراحة المناظر الداخلي

الجراحة المناظر الداخلي

Dr. Fadila Achour  
Gynécologue-Obstétricienne  
Spécialiste  
Des gestes.

## Grossesse mono fœtale évolutive

Présentation :

Génoise.

BIP

: 82 cm.

LF

: 77 cm.

PA

: 265 cm.

Placenta

: Post.

Liquide amniotique :

: NO.

Présentation 25 cm.  
L'utérus.

Professeur Fadila Morsad Achour  
Gynécologue - Obstétricienne  
Bd. Abdelmoumen-Rés. Koutoubia (au dessus Attijari Wafa Bank) - Casablanca- Tel: 05 22 99 66 97 - 05 22 53 86  
Fax: 05 22 98 66 37 - Cas: 05 22 22 23 28  
E-mail: cabinetmorsad@gmail.com - En cas d'urgence: Clinique les Papillons: 05 22 98 30 35 - 05 22 98 21 20  
(CE: 091 30 28 500047 - Wp: 05 152596)

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

76 , Bd. Abdelmoumen-Rés. Koutoubia (au dessus Attijari Wafa Bank) - Casablanca- Tel: 05 22 99 66 97 - 05 22 53 86  
WhatsApp : 06 11 83 1472 - E-mail: cabinetmorsad@gmail.com - En cas d'urgence: Clinique les Papillons: 05 22 98 30 35 - 05 22 98 21 20

## PROFESSEUR MORSAD FADILA

N°	03102023-10	Nom	LAHRICHI, KHAOULA
Date naiss(Âge)		Sexe	Dte exam. 03-10-2023
Indication			
Diagnostiquée par		Médecin réf.	Opérateur

### OB

DDR	05-03-2023	AG (DDR)	30s2j	DEA (DDR)	10-12-2023	Grossesses	Accouch.
AG composite	Moyenne	AG (AUM)	30s6j	DEA(AUM)	06-12-2023	Ectopique	Avortements
DdG		Date ovulation					

PFE1	Hadlock4	BIP,PC,PA,FEM	1625 g ±241 g	(3lb 9oz)	30s6j	Williams	56.4%
------	----------	---------------	---------------	-----------	-------	----------	-------

Biométrie fœt.			
	m1	m2	m3
G FEM	5.78	5.78	cm Dernier 29s6j
BIP	8.21	8.21	cm Dernier 32s2j
PA	26.51	26.51	cm Dernier 30s2j
PC	28.17	28.17	cm Dernier 31s2j

Calculs 2D	
PC/PA	1.06 (0.98 - 1.20)

Campbell

Diagnostiquée par:

Opérateur:

03-10-2023

- 1 -



# Professeur Fadila Morsad Achour

Gynécologue - Obstétricienne

Accouchement - Chirurgie Gynécologique

Cancérologie - Maladie du Sein

Echographie - Médecine Foetale - Stérilité

Colposcopie - Hysteroscopie - Cœliochirurgie

# الدكتورة فضيلة مرصاد عاشر

أستاذة في أمراض النساء والتوليد

التوليد - جراحة أمراض النساء

أمراض السرطان - أمراض الثدي

الفحص بالصدى - الطب الجنيني - العقم

الفحص و الجراحة بالمنظار الداخلي

## NOTE D'HONORAIRE

03/10/2023

Mme : LAHRICHI KHAOULA  
Médecin traitant : Pr : MORSAD FADILA

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

SIGNE :

Professeur Fadila MORSAD  
Gynécologue - Obstétricienne  
76 Bd. Abdelmoumen - Rés. Koutoubia - 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

05 22 25 53 86 - إقامة الكتبية - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 99 66 97 - الفاكس :

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

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES VILLE VERTE

Projet One Hill RDC du Bloc Les Orchidées B Bouskoura Casablanca MAROC

Tel: 06 61 728 463 - 05 22 780 102 - 08 08 601 462

IF 52334548 ICE 00313447000069

**FACTURE N°: 20231030004**

**ORGANISME:**

**Mme Khaoula LAHRICHI**

Date: 30-10-2023



<b>Récapitulatif des analyses</b>				
<b>CN</b>	<b>Analyse</b>	<b>Clé</b>	<b>Clé</b>	<b>Total</b>
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E25	E	25.00 MAD
0216	Numération formule	B80	B	107.20 MAD
0307	Toxoplasmose IgG	B100	B	134.00 MAD
	Temps de Céphaline Activée (TCA)	B40	B	53.60 MAD
	Taux de Prothrombine (TP non traité)	B40	B	53.60 MAD
			<b>Total</b>	<b>373.40 MAD</b>

Total des B: 260

Montant total de la facture: 373.4 Dirhams.

Arrêtée la présente facture à la somme de **trois cent soixante-treize dirhams quarante centimes.**

LABORATOIRE VILLE VERTE  
D'ANALYSES MEDICALES  
ONE HILL BLOC LES ORCHIDÉES, B RDC  
IMM 6 BIS, 20200 - CASABLANCA  
Tél : 08 08 60 14 62



# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES VILLE VERTE

## مختبر التحاليلات الطبية المدينة الخضراء

BIOCHIMIE · HEMATOLOGIE · IMMUNOLOGIE · BACTERIOLOGIE · VIROLOGIE · PARASITOLOGIE · MYCOLOGIE

Dr. Hind Lazrak

Biologiste

Université de Grenade / CHU Ibn Rochd

Mme LAHRICHI Khaoula

Date de naissance: 06-05-1989

Dossier N°: 20231030004



DR FADILA MORSAD ACHOUR

Date de l'examen: 30-10-2023

### HEMATOLOGIE

SYSMEX XN-530

#### Numération Formule Sanguine (NFS)

(Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge et du sexe)

##### Globules Rouges (Erythrocytes)

Hémoglobine

Hématocrite

VGM (Volume globulaire moyen)

TCMH

CCMH

3.76 M/ $\mu$ l

(4.00-5.20)

11.2 g/dL

(12.5-15.5)

33.1 %

(37.0-47.0)

88.0 fL

(80.0-97.0)

29.8 pg

(27.0-32.0)

33.8 g/dL

(32.0-36.0)

##### Globules Blancs (Leucocytes)

8 510 /mm<sup>3</sup>

(4 000-10 000)

Polynucléaires Neutrophiles

65.6%

Soit

5 583/mm<sup>3</sup>

(1 500-7 000)

LABORATOIRE VILLE VERTE

Polynucléaires Eosinophiles

3.4%

Soit

289/mm<sup>3</sup>

(80-400)

Polynucléaires Basophiles

0.6%

Soit

51/mm<sup>3</sup>

(0-100)

Lymphocytes

22.4%

Soit

1 906/mm<sup>3</sup>

(1 500-4 000)

Monocytes

8.0%

Soit

681/mm<sup>3</sup>

(200-1 000)

Plaquettes

245 000 /mm<sup>3</sup>

(150 000-450 000)

LABORATOIRE VILLE VERTE  
D'ANALYSES MEDICALES  
ONE HILL BLOC LES ORCHIDÉES, B RDC  
IMM 6 BIS, 20200 - CASABLANCA  
Tél : 08 08 60 14 62

PRÉLÈVEMENT À DOMICILE SUR RDV : 0661 727 463

1/2



Dr. Hind Lazrak

Biologiste

Université de Grenade / CHU Ibn Rochd

Mme LAHRICHI Khaoula

Date de naissance: 06-05-1989

Dossier N°: 20231030004



DR FADILA MORSAD ACHOUR

Date de l'examen: 30-10-2023

## HEMOSTASE

CA-600

### Taux de prothrombine (Temps de Quick)

Temps de Quick	12.0	sec	
Taux de Prothrombine	90	%	(70-150)
Temps de Quick Témoin	11.6	sec.	
INR (International Normalized Ratio)	1.06		

**Conclusion** Bilan d'hémostase normal.

### Temps de céphaline activée (TCA)

TCA Temps	25.0	sec.	(24.0-35.0)
TCA Temps témoin	29.0	sec.	
TCA Ratio patient/témoin	0.86		(<1.20)

**Conclusion** Bilan d'hémostase normal.

## SEROLOGIES INFECTIEUSES

Cobas E411(ROCHE) – Alegria (ORGENTEC) – Techniques immuno-chromatographiques – F200 (SD BIOSENSOR)

### Sérologie de la Toxoplasmose (IgG)

Titre: <0.13 UI/mL (<1.00)

**Conclusion:** Absence d'anticorps spécifiques antitoxoplasmose. A contrôler tous les mois jusqu'à la fin de la grossesse.

Interprétation des résultats :

< 1 UI/mL	Négatif
1 à < 3 UI/mL	Douteux
>= 3 UI/mL	Positif

Les résultats suivants ont été obtenus avec le test Elecsys Toxo IgG. Ils ne sont pas interchangeables avec les résultats obtenus avec les tests d'autres fabricants.

LABORATOIRE VILLE VERTE  
D'ANALYSES MEDICALES  
ONE HILL BLOC LES ORCHIDÉES, B RDC  
IMM 6 BIS, 20200 - CASABLANCA  
Tél : 08 08 60 14 62

PRÉLÈVEMENT À DOMICILE SUR RDV : 0661 727 463

2/2



الدكتورة فضيلة

أستاذة في أمراض

التوليد - ج  
أمراض ال  
الفحص بالـ  
الشخص واجـ

11 - 73

PROFESSEUR MORSAD FADILA

N°	02112023-8	Sexe	Nom		LAHRICHI, KHAOULA	
Date naiss(Age)			Dte exam.		02-11-2023	
Indication			OB			
Diagnostiquée par		Médecin réf.	DEA (DDR)		10-12-2023	Grossesses
DDR	05-03-2023	AG (DDR)	34s4j	DEA(AUM)	05-12-2023	Ectopique
AG composite	Moyenne	AG (AUM)	35s2j			Accouch.
DdG		Date ovulation				Avortements
PFE1	Hadlock4	BIP,PC,PA,FEM	2515 g ±372 g	(5lb 9oz)	36s0j	Williams 49.2%
Biométrie fœt.				PC		
G FEM	6.83	6.83	m1	m2	m3	AG
BIP	8.95	8.95	cm	Dernier	35s2j	Asum(scw) 74.9% Asum(scw)
PA	30.31	30.31	cm	Dernier	36s0j	Asum(scw) 67.0% CFEF(2006)
PC	31.41	31.41	cm	Dernier	34s0j	Asum(scw) 30.5% Asum(scw)
			cm	Dernier	35s5j	Asum(scw) 29.5% Hadlock
Calculs 2D		1.04	(0.94 - 1.11)		Campbell	

Diagnostiquée par:

Opérateur:

02-11-2023

- 1 -

اطع :