

## RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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



# MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

112013

## Déclaration de Maladie : N° P19- 0000188

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11077 Société : RAN  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : AIT SAID AFAL Date de naissance :  
Adresse :  
Tél. : 0661402167 Total des frais engagés : 112013 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. SADIK FOUZIA Médecin  
INPE : 091122440 104, Rue Mimouza Hay Erraha  
Tél: 05 22 36 58 91 Casablanca  
Date de consultation : 19/01/2022  
Nom et prénom du malade : AIT SAID AFAL Age :  
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint  
Nature de la maladie : Covid 19 (+)  
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 : Signature de l'adhérent(e) : Le : / /




# 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
19/01/22	19	01	200,00	<p>Dr. SADIK FOUZIA</p> <p>Médecin</p> <p>104, Rue Mimouza Hay Erraha</p> <p>Tél: 05 21 38 58 91 Casablanca</p>
20/01/22	19	01	gratuit	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	20/01/22	309,10 DH

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	20/01/22	B 350 + K 2,5	561,00 DH
	19/01/22	B 350	350,00 DH

# AUXILIAIRES MEDICAUX

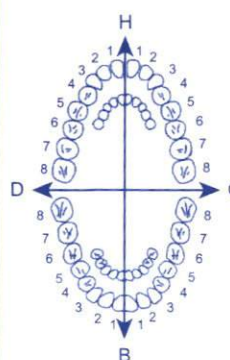
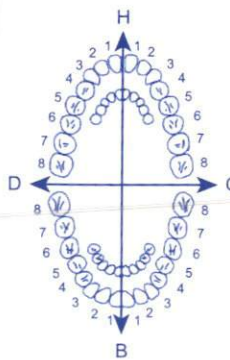
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																	
				Coefficient DES TRAVAUX																
				MONTANTS DES SOINS																
				DEBUT D'EXECUTION																
				FIN D'EXECUTION																
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																			
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>		H		H	25533412	21433552	00000000	00000000	D		G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			Coefficient DES TRAVAUX
	H		H																	
	25533412	21433552																		
	00000000	00000000																		
	D		G																	
	00000000	00000000																		
	35533411	11433553																		
	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

Docteur SADIK Fouzia

Médecine Générale

Echographie Générale

104, Rue Mimosa (ex Rue des Ecoles)

1<sup>er</sup> Etage - Beauséjour

Casablanca - Tél. : 05 22.36.58.91

الدكتورة صديق فوزية

الطب العام

الفحص بالصدى

104، زنقة ميموزا (زنقة المدارس سابقا)

الطابق الأول - بوسيجور

الدار البيضاء - الهاتف : 05 22.36.58.91

Casablanca, le : 2010122 : الدار البيضاء ، في

1<sup>me</sup> - AITSAID Af

29,7 x 2

AZIX 500 mg (a)

14,00

Doliprane 1g

15,3

Vitac 1g

40,90

Zinaskin

29,7

Fitopolis

309,10 DH



PPV: 79DH70  
PER: 11/23

PPV: 79DH70  
PER: 11/23  
LOT: J3283

PPV: 14DH00  
PER: 10/24  
LOT: K2809

ZINASKIN®

PPV 40DH90

EXP 07/2023  
LOT 0607416

Contenu net: 150 ml

Lot:  
A consommer  
de préférence avant le:  
PPC: 79,50 DH

200 : 31  
01-2023

Dr. SADIK Fouzia  
Médecin  
104, Rue Mimosa Hay Erraha  
Tél: 05 22 36 58 91 Casablanca



# Docteur SADIK Fouzia

Médecine Générale

Echographie Générale

104, Rue Mimosas (ex Rue des Ecoles)

1<sup>er</sup> Etage - Beauséjour

Casablanca - Tél. : 05.22.36.58.91

الدكتورة صديق فوزية

الطب العام

الفحص بالصدى

104، زنقة ميموزا (زنقة المدارس سابقا)

الطابق الأول - بوسيجور

الدار البيضاء - الهاتف : 05.22.36.58.91

AIT SAID  
Afaf

## ANALYSES

Se 19-01-22  
Test PCR du Covid 19

- ☐ Urée sanguine, créatinine
- ☐ Glycémie post prandiale
- ☐ Cholesterol total, HDL, LDL
- ☐ Acide Urique
- ☐ SGOT, SGPT, Gamma GT
- ☐ ASLO Bilirubine totale
- ☐ PSA
- ☐ Groupage
- ☐ VDRL - TPHA
- ☐ Toxoplasmose
- ☐ Rubeole
- ☐ BKD - BKC - IDR
- ☐ Protéinurie des 24H
- ☐ Micro-Albuminurie
- ☐ Acétonurie
- ☐ Ionogramme urinaire
- ☐ FSH - LH
- ☐ Ag Hbs-Hépatite C AC Anti HVC
- ☐ Spermogramme - Spermoculture
- ☐ Clearance de la créatinine
- ☐ HIV
- ☐ Hémoculture

- ☐ Glycémie à jeun
- ☐ Hémoglobine glycosylée
- ☐ Triglycérides
- ☐ NFS, VS, CRP
- ☐ Aspect du sérum
- ☐ T3, T4, TSH-AC antithyroïdien
- ☐ Anticorps antithyroïdien
- ☐ Taux de Porthrhbine + INR
- ☐ FE + CTF + Ferritine
- ☐ Dosages de Ige totales
- ☐ Serologie d'Helicobacter Pylori
- ☐ Ex coproparasitologique des selles
- ☐ Calcémie - Calclurie
- ☐ E.C.BU + ATBgr
- ☐ Glucosurie
- ☐ Compte d'addis
- ☐ F.C.V
- ☐ Ionogrammes sé
- ☐ Vitamine D
- ☐ Ex cyto-bactériologique vaginal+
- ☐ ATB gram
- ☐ Bilan de coagulation

Dr. SADIK Fouzia  
Médecin  
104, Rue Mimosas Hay Erraha  
Tél: 05 22 36 58 91 Casablanca

# Docteur SADIK Fouzia

Médecine Générale

Echographie Générale

104, Rue Mimosas (ex Rue des Ecoles)

1<sup>er</sup> Etage - Beauséjour

Casablanca - Tél. : 05.22.36.58.91

# الدكتورة صديق فوزية

الطب العام

الفحص بالصدى

104، زنقة ميموزا (زنقة المدارس سابقا)

الطابق الأول - بوسيجور

الدار البيضاء - الهاتف : 05.22.36.58.91

## ANALYSES

☐ Urée sanguine, créatinine

☐ Glycémie post prandiale

☐ Cholesterol total, HDL, LDL

☐ Acide Urrique

☐ SGOT, SGPT, Gamma GT

☐ ASLO Bilirubine totale

☐ PSA

☐ Groupage

☐ VDRL - TPHA

☐ Toxoplasmose

☐ Rubeole

☐ BKD - BKC - IDR

☐ Protéinurie des 24H

☐ Micro-Albuminurie

☐ Acétonurie

☐ Ionogramme urinaire

☐ FSH - LH

☐ Ag Hbs-Hépatite C AC Anti HVC

☐ Spermogramme - Spermoculture

☐ Clearance de la créatinine

☐ HIV

☐ Hémoculture

☐ Glycémie à jeun

☐ Hémoglobine glycosylée

☐ Triglycérides

☒ NFS, VS, CRP

☐ Aspect du sérum

☐ T3, T4, TSH-AC antithyroïdien

☐ Anticorps antithyroïdien

☐ Taux de Porthribine + INR

☐ FE + CTF + Ferritine

☐ Dosages de Ige totales

☐ Serologie d'Helicobacter Pylori

☐ Ex coproparasitologique des selles

☐ Calcémie - Calclurie

☐ E.C.BU + ATBgr

☐ Glucosurie

☐ Compte d'addis

☐ F.C.V

☐ Ionogrammes sg

☐ Vitamine D

☐ Ex cyto-bacteriologique vaginal+

☐ ATB gram

☐ Bilan de coagulation

LABORATOIRE TENDRAL  
V. FELLINI  
37, Rue Georges Sand - Maarif  
CASABLANCA  
Tél: 05 22 25 59 77/76 - 05 22 98 43 51

Dr SADIK Fouzia  
Médecin  
104, Rue Mimosas Hay Erraha  
Casablanca  
Tél: 05 22 36 58 91

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES STENDHAL

37, Rue GEORGE SAND (RDC) VAL FLEURI. CASABLANCA . Tél. : 0522 25 59 77 / 76.

0522984351

PATENTE N: 35803767 - CNSS : 6644109 . INPE: 093001329

IGR: 42200812 - ICE: 001714856000092

MIYA CHRAIBI

Pharmacien Biologiste

20 janvier 2022

Madame AIT SAID AFAF

FACTURE N°	465
------------	-----

Analyses :			
D-Dimères -----	B	250	
Protéine C réactive -----	B	100	Total : B 350

Prélèvements :			
Sang-----	K	2,5	

TOTAL DOSSIER		561,00 DH
---------------	--	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cinq Cent Soixante et Un Dirhams

LABORATOIRE STENDHAL  
VAL FLEURI  
37, Rue George Sand - Maarif  
CASABLANCA  
Tél: 05 22 25 59 77/76 - 05 22 98 43 51



**LIAB**

المختبر الدولي للتحليلات الطبية  
LABORATOIRE INTERNATIONAL D'ANALYSES BIOMEDICALES

## COMPTE RENDU D'ANALYSES

**Medecin Prescripteur :****CIN:** BE666234**Passeport :****Correspondant :** RAM**Edition du:** 14-04-2022 à 15:23**Dossier N° :** 2201190182 –**MME AFAF AIT SAID****Né(e) le :** 11-04-1976**Prélevé :** au labo le 19-01-2022

à 11:12

Analyses

Résultats

Intervalles de  
référence

Antériorités

### BIOLOGIE MOLECULAIRE

#### Test de détection du coronavirus (SARS-COV-2): RT-PCR

*TaqPath ThermoFisher – détection des gènes N, ORF1ab, S.***Nature de prélèvement:**

nasopharyngé.

**RESULTATS:****POSITIF CT 21.99****INTERPRETATION:**POSITIF: Présence de l'ARN viral compatible avec une  
excrétion virale significative**Validé le :**

19-01-2022

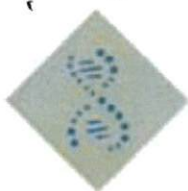
**Le résultat d'un test négatif ne prouve pas avec certitude que le patient n'est pas infecté par le COVID 19.****Cette problématique concerne essentiellement le début d'incubation du virus. Il y a donc lieu de prendre  
toutes mesures de prévention pour éviter d'éventuelles transmission à l'environnement .****L'interprétation d'un résultat négatif doit tenir compte de la qualité du prélèvement, de la période  
d'incubation, de l'évolution clinique et radiologique éventuelle. Dans toutes les situations, les mesures et  
les gestes barrières doivent être respectés. En cas de forte présomption, il est recommandé de renouveler  
le prélèvement.***Les données vous concernant collectées dans le cadre du présent examen biologique, en lien avec l'épidémie du  
COVID 19, sont enregistrées dans le système d'information national, mis en œuvre par le Ministère de la  
santé. Ce traitement d'intérêt public a pour finalité de centraliser les résultats des examens de dépistage du  
COVID 19 en vue de leur réutilisation à des fins d'enquêtes sanitaires et de surveillance épidémiologique.**Les examens rendus sous accréditation sont identifiés par le symbole [\*]. Toute copie ou utilisation de cette référence ne peut  
être réalisée sans autorisation écrite du LIAB.*

Demande validée biologiquement par : PROF IDRISSE LARBI

Page 1 sur 2

**Horaires d'ouverture : Lundi au vendredi : 7h30–18h30/Samedi et jours fériés :  
7h30–13h00**Angle Bd Abdelmoumen et rue arrachati, Casablanca – Maroc; Tel : +212(0)5 22 42 39 60/55; –GSM : 06 61 85 78 48 Email:  
contact@liab.ma

IF : 50367069 ; CNSS : 8844103 ; Patente : 36341724 ; N°ICE : 002863495000067 ; INPE Biologiste : 097167290 ;



# LIAB

المختبر الدولي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE INTERNATIONAL D'ANALYSES BIOMEDICALES

Dossier N° : 2201190182; MME AFAF AIT SAID ;  
Né(e) le : 11-04-1976



### Horaires d'ouverture

**Lundi au vendredi : 7h30-18h30/Samedi et jours fériés : 7h30-13h00**

Angle Bd Abdelmoumen et rue arrachati, Casablanca - Maroc; Tel : +212(0)5 22 42 39 60/55; -GSM :06 61 85 78 48- Email:  
contact@liab.ma

Site Web :www.liab.co.ma-IF :40432071-ICE :001663876000025-CNSS :8844103-Patente :34720627-INPE :107159782





LIAB

المختبر الدولي للتحليلات الطبية  
LABORATOIRE INTERNATIONAL D'ANALYSES BIOMEDICALES

Casablanca le, 19-01-2022

**FACTURE N° 000233078**

**Nom, Prénom du patient :** Mme AFAF AIT SAID

**Date de l'examen :** 19-01-2022

**Type d'examen :** Examen biologique

**Demande N° :** 2201190182

**Médecin demandeur :**

**Récapitulatif des analyses**

CN	Analyse	Val	Clefs
	DECLARATION POSITIF AU SITE DU MINESTERE	0	
	Test de dépistage de Coronavirus	-	HN

**Total des BHN :** 350

**Montant total en chiffre :** 350DHS

**Montant Total en lettres :** trois cent cinquante dirham

Opération bénéficiant de l'exonération à la TVA sans bénéfice du droit déduction conformément à l'article 91-VI-1° du Code Général des Impôts.



Angle Boulevard abdelmoumen et Rue Arrachati, Casablanca – Maroc; Tel : +212(0)5 22 42 39 60/55; Fax : +212(0)5 22 26 22 09 ; **E-mail :** contact@liab.ma -**site Web :** www.liab.co.ma  
**IF :** 50367069 ; **CNSS :** 8844103 ; **Patente :** 36341724 ; **N°ICE :** 002863495000067 ; **INPE Biologiste :** 097167290 ;  
**INPE laboratoire :** 093060846

**Miya CHRAIBI**

Pharmacien Biologiste  
Diplômée de l'Université de Montpellier  
Ancienne Interne au CHU de Montpellier  
D.U. d'Assurance Qualité de la Faculté de Pharmacie Paris V

Dossier ouvert le : 20/01/22  
Prélèvement effectué à 14:30  
Edition du : 20/01/22



**Madame AIT SAID AFAT**

Réf. : 22A994

Page : 1/1

Compte Rendu d'Analyses

**HEMOSTASE**

D-Dimères : **0,16** µg/ml Normales  
(Technique ELFA Vidas Biomérieux) < 0,5 µg/ml

**BIOCHIMIE**

PROTEINE C REACTIVE (CRP) : **4,12** mg/l < 5

LABORATOIRE STENDHAL  
37, Rue George Sand - Val Fleuri - Maarif - Casablanca  
Tél : 05 22 25 59 76 / 77 - 05 22 98 43 51  
E-mail : labostendhal@gmail.com - Patente : 35803767 - C.N.S.S : 6644109 - I.F. : 42200812 - I.C.E. : 001714856000092

**Prélèvement à domicile sur rendez-vous**

37, Rue George Sand, Val Fleuri Maarif, Casablanca - Tél : 05 22 25 59 76 / 77 - 05 22 98 43 51  
E-mail : labostendhal@gmail.com - Patente : 35803767 - C.N.S.S : 6644109 - I.F. : 42200812 - I.C.E. : 001714856000092