

## 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 canaux, 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 canaux.

### 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

## Déclaration de Maladie

M22- N° 003432

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10679 Société :

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BENATSA HIND

Date de naissance : 26/01/76

Adresse : Habitat 1

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Professeur Fadila MORSAD  
Gynécologue - Obstétricienne  
76, Bd. Abdelmoumen Rés. Koutoubia - Cas 8  
Tél: 0522 99 66 97 - Fax: 0522 25 53 86  
ICE: 000 892 09000047 - 0522 25 53 86

Date de consultation : 12/07/2011

Nom et prénom du malade : HIND BENATSA Age :

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

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☒ ALC Pathologie :

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 : 12/07/2011

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

12-07-22    C.    0    250047    Professeur Fadila MORSAD  
Gynécologue - Obstétricienne  
76, Bd. Abdelmoumen Rés. Houtoubia - Casa  
Tél: 0522 99 66 97 - Fax: 0522 25 53 86  
ICE : 061700200000047 - INP : 091152595

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur    Date    Montant de la Facture

Pharmacie Morsad  
93, Lot. Boucha Route 1100  
Sidi Madrouh Casablanca  
Tél: 0522 42 19 29    12/07/22    617,80

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue    Date    Désignation des Coefficients    Montant des Honoraires

12-07-22    B+350    350 MKS

# 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

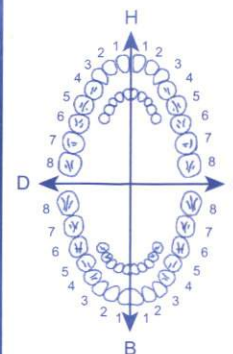
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H  
25533412 21433552  
00000000 00000000  
D G  
00000000 00000000  
35533411 11433553  
B

Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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 foetale - Stérilité

Colposcopie - Hysteroscopie - Coeliochirurgie

# 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. Fadila Morsad

51,10 - Inexia 1g/6h  
- Rhoguard 1g x 2

79,70 - 8 Hues x 1000 1g x 2

188,00 - 1g x 2  
27,70 - Prasclindine 200 - gel  
- 1g x 2

19,50 - 1g x 2  
- 1g x 2

10,30 - 1g x 2  
- 1g x 2

S.V.

S.V.

S.V.

Pharmacie Morsad  
93, Lot Bouchara Kouba  
Sidi M'Elmoudjah Casablanca  
Tél: 0522 32 19 29

S.V.

S.V.

Professeur Fadila MORSAD  
Gynécologue - Obstétricienne  
76, Bd. Abdelmoumen Rés. Koutoubia - Casab.  
Tél: 0522 99 66 97 - Fax: 0522 25 53 86  
TCE: 00178928900047 - INP: 091152588

76, شارع عبد المومن - إقامه 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

E-mail: cabinetmorsad@gmail.com - En cas d'urgence: Clinique les papillons: 05 22 23 13 20 - 05 22 98 30 35 - 05 22 98 21 20



SYNTHEMEDIC

22 rue zeuber bou al souam roches  
noires casablanca

INEXIUM

20 mg

Boite 14

840150MP/21NRQ P.P.V. : 82,10 DH

6 118001 020591

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Boite 30

6 118001 090280

Maphar  
Bd Alkima N° 6, Q1,

Sidi Bernoussi, Casablanca

UVEDOSE 100 000 UI/2 ml

SOL BUV

P.P.V. : 19,50 DH

6 118001 185030

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1,

Ain sebaâ Casablanca

Plaquenil 200mg b30 cp

P.P.V. 51,10 DH

6 118001 082070

PIASCLEDINE® 300MG

Boite de 30 gélules

Distribué par Sothima-Bouskoura

PPV : 188,00 DHS

6 118001 072644

ZITHROMAX® 500 mg

3 comprimés

6 118000 250500

UT.AV. : 12 2023

P.P.V.

79 70

LOT N° : FW5713

ZITHROMAX® 500 mg

3 comprimés

6 118000 250500

UT.AV. : 12 2023

P.P.V.

79 70

LOT N° : 1301-30

ZITHROMAX® 500 mg

3 comprimés

6 118000 250500

AV. : 12 2023

P.P.V.

79 70

LOT N° : FW5713



Casablanca le

12-07-92

الدار البيضاء في

A. Hest Dec 80

202  
787 Correl 19.



**Professeur Fadila MORSAD**  
Gynécologue - Obstétricienne  
76, Bd. Abdelmoumen Res. Koutoubia - Casa  
Tél : 0522 99 66 97 - Fax: 0522 25 53 86  
IPE : AA1YABBBBAAAT - IND : AA1152546



LIAB

المختبر الدولي للتحاليل الطبية  
LABORATOIRE INTERNATIONAL D'ANALYSES BIOMEDICALES

Casablanca le, 12-07-2022

**FACTURE N° 000254514**

**Nom, Prénom du patient :** Mme HIND BENAÏSSA

**Date de l'examen :** 12-07-2022

**Type d'examen :** Examen biologique

**Demande N° :** 2207120049

**Médecin demandeur :**

**Récapitulatif des analyses**

CN	Analyse	Val	Clefs
	Test de dépistage de Coronavirus	-	HN

**Total des BHN :** 350

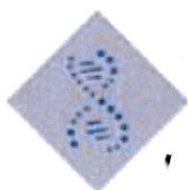
**Montant total en chiffre :** 350DHS

**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** : 2783061 ; **Patente** : 36341724 ; **N°ICE** : 002863495000067 ; **INPE Biologiste** : 097167290 ;  
**INPE laboratoire** : 093060846



# LIAB

المختبر الدولي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE INTERNATIONAL D'ANALYSES BIOMEDICALES

**Passeport: :**

**Sex: F**

**CNI: BE692584**

**Nationality :**

**Edited on: 12-07-2022 at 16:51**

**File N: 2207120049 –**

**MME HIND BENAÏSSA**

**Born on: 26-01-1976**

**Sampled : 12-07-2022**

**at 10:31**

Analyzes	Results	Interval references	Anteriorities
----------	---------	---------------------	---------------

## BIOLOGIE MOLECULAIRE

### SARS-COV-2 molecular detection test: RT-PCR

*TaqPath ThermoFisher*

**Type of sample:**

nasopharyngeal

**RESULTS:**

**POSITIVE**

**INTERPRETATION:**

**POSITIVE: SARS COV 2 (COVID 19) RNA detected**

**Validated on:**

12-07-2022

The negative result does not prove with certainty that the patient is not infected with COV ID-19. This problem mainly concerns the onset of incubation period of the virus. It is therefore necessary to take all preventive measures to avoid possible transmission to the environment.

The interpretation of a negative result must take into account the quality of the sample, the incubation period, and any clinical and radiological evolution. In all situations, barrier measures and gestures must be respected. If there is a strong suspicion, it is recommended to repeat the sample.

Your data collected for performing this laboratory test are recorded in the national information system, implemented by the Ministry of Health in the framework of COVID-19 surveillance. The purpose of this public interest processing is to centralize the results of COVID 19 screening examinations with a view to their reuse for health surveys and epidemiological surveillance.

This public purpose aims to centralize the results of COVID 19 screening examinations in the framework of their reuse for health surveys and epidemiological surveillance.

CT N-gène:

19.90



Page 1 sur 2

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

Angle Boulevard abdelmoumen et Rue Arrachati, Casablanca – Maroc; Tel : +212(0)5 22 42 39 60/55;

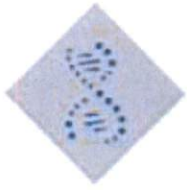
Fax : +212(0)5 22 26 22 09 E-mail : [contact@liab.ma](mailto:contact@liab.ma) -site Web : [www.liab.co.ma](http://www.liab.co.ma)

IF : 50367069 ; CNSS : 2783061 ; Patente : 36341724 ; N°ICE : 002863495000067 ; INPE Biologiste : 097167290 ;

INPE laboratoire : 093060846

Prélèvement à domicile sur RDV





# LIAB

المختبر الدولي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE INTERNATIONAL D'ANALYSES BIOMEDICALES

FILE N° : 2207120049; MME HIND BENAÏSSA ;  
Born on : 26-01-1976

Medical analysis validated by: PROF IDRISSE LARBI



Page 2 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](mailto:contact@liab.ma)

Site Web : [www.liab.co.ma](http://www.liab.co.ma)–IF :40432071–ICE :001663876000025–CNSS :8844103–Patente :34720627–INPE :107159782

**Prélèvement à domicile sur RDV**