

# 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

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : peb@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.

M23-0017896

pay  
compt

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 100.12

Société : ROYAL AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BEN MOUMEN YASSER

Date de naissance : 21.02.1971

Adresse : APPT 8 Immeuble 28 Residence Jardins  
de Sons Hay Nohamadi Agadir Rawc

Tél. : +212 66 14 17 17 Total des frais engagés : 1235,70 DA Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

professeur Fadila MORSAL  
Gynécologue - Obstétricienne  
76 Boulevard Al Imlouane Rés. Koutoubia  
Tél. : 05 22 20 45 45

Date de consultation : 16.08.2023

Nom et prénom du malade : MAZHARI KARIMA

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : affection gynécologique

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 : 16.08.2023

Signature de l'adhérent(e) : 

## VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie M23-017896

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :



## RELEVE 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
16.08.2023	Echo		600 DT 200 DT	09/08/23 professeur Fadila MORSAL Gynéco - Obstétricienne

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE JARDINS DE SOINS Dr. BOUJOUF MOHSEN Tél: 0525 22 84 27 AGADIR	16.08.23	185,70

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE O.D.A.B 90, Avenue 2 Mai - Casablanca TEL : 022 86 25 50/022 86 25 51	17/08/23	B 550	550,00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

## VOLET ADHERENT

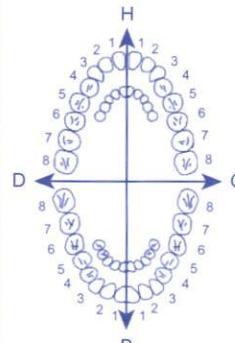
\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

## RELEVE 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
				Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

**O.D.F PROTHESES DENTAIRES**

**DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

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

**[Création, remont, adjonction]**  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

**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

16 - 58 - 23

ن - ن رضاعي

رئيسي

56,20

- Ethosfew 2.



ل Rx 2/1 | 51

دلي

84.90

44.60

- Duplate



185,70

125,25

- Rehak

ل 69

Professeur Fadila MORSAD  
Gynécologue - Obstétricienne  
Bd. Abdelmoumen Rés. Koutoubia - Casab  
tel: 0522 99 66 97 - Fax: 0522 25 53 86  
E - 0522 99 66 97 - IN: 091152595

PHARMACIE DES MAUSOLEES  
Dr. SLEIMASSI Bouchra  
30, Rue Mausolee S. Hôpitaux  
Casab 7810522 96 28 99

PHARMACIE JARDINS DE SOUSS  
Dr. BOUAFIA Moufida  
tel: 0522 21 44 73  
AGADIR  
\* GRÈVE JARDINS DE SOUSS Ann. 50 24 74 15 75 Hammamet \*

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



47340

366804  
01 2022  
12 2026

حصة رقم /  
Date Fab /  
Date Exp /

(14)

(14)

10 comprimés  
pelliculés

Excipient à effet notoire : lactose

pour un comprimé pellucide de 144 mg.

Dydrogesterone (DCI) ..... 10 mg

Vite orale.

Mode et voie d'administration :

à chaque cas.

à

la

de

la

Dydrogesterone 10 mg

Duphaston®

1128279

دوهaston®  
دوده جسترون 10  
أقراص مغلفة

Duphaston® 10mg

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

Uniquement sur ordonnance - Liste

يجب فتحه بوجهاً وفتحه ملبياً -  
لذا  
لire attentivement la notice intérieure avant utilisation.  
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.



6 118000 010500  
maphar  
Km 10, route côtière 111, Quartier industriel  
Zenata, Ain Sebaa Casablanca - Maroc

DUPHASTON 10MG CP PEL B10 PPV : 44DH60

1125511

Titulaire au Maroc :  
Laboratoires Maphar  
Km 10, route côtière 111  
Quartier industriel  
Zenata-Ain Sebaa  
MAROC  
Fabricant:  
Abbott Biologicals B.V.  
Veerweg 12 - 8121 AA Olst Pays-Bas

جي 2 ® بيجيم

جي 2 28x1

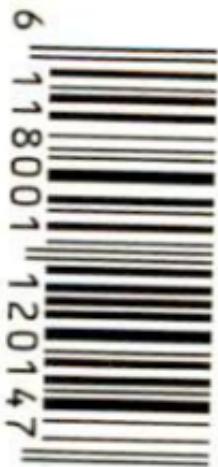
أقراص 28x1

8-2822-73-230-2

## استروفم® 2 ملغ

أقراص مغلفة  
استرانديول

كل قرص يحتوي  
على: استرانديول 2  
ملغ (في شكل  
هيبيهيدراتي) وعلى  
اللاكتوز كسواع



Estrofem® 2mg  
Comprimés pelliculés  
1 boîte de 28  
PPV : 56DH20

Respecter les doses prescrites  
Uniquement sur ordonnance / لفترة محددة

Fab. المصنع  
Per. الصلاحية/  
Lot/ الحصة

03/2022

02/2026

ME74777



# 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. FADILA MORSAD  
Casablanca

NRS

ISIUS

DSD

Alay

casab

LABORATOIRE CIRAB  
90, Avenue 2 Mars - Casablanca  
Tel: 022 86 25 50/022 86 25 51

Professeur Fadila MORSAD  
Gynécologue - Obstétricienne  
Bd. Abdelmoumen Rés. Koutoubia Casab  
tel: 0522 99 66 97 - Fax: 0322 25 53 86  
CE: 00178923900547 - INP: 001152555

## 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 بالمنظار الداخلي

### NOTE D'HONORAIRE

16/08/2023

Mme :MAZHARI KARIMA

*Médecin traitant : Pr : MORSAD FADILA*

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

SIGNE :

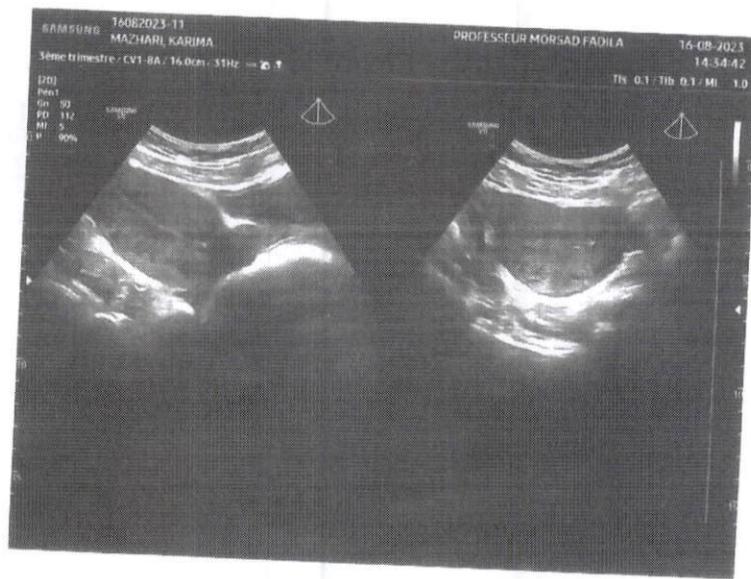
Professeur Fadila MORSAD  
Gynécologue-Obstétricienne

72 Bd. Abdelmoumen - 103 Al Attijari Wafa Bank - Casablanca - Tél: 05 22 99 66 97 - 05 22 25 53 86  
Whats App :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

05 22 25 53 86 - شارع عبد المؤمن - إقامة الكبيرة - 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

Whats App :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





# Laboratoire CIRAB

90, avenue 2 MARS - CASABLANCA - Tél.:022 86 25 50 ou 022 86 25 51 - Fax : 022 86 25 52

RC:218506 - Enregistrement:8721 - Patente:34400430 - TVA:705519 - CNSS:2051671

Docteur Allal ROUDANI

Internat des Hôpitaux de PARIS, Doctorat de l'Université René descartes - PARIS

B

CES de Contrôle Physico-Chimique des médicaments, CES de Pharmacotechnie Chimique et Galénique - PARIS

AE de Biologie Nucléaire du Centre d'Etudes Nucléaires de SACLAY, AE des Maladies Sexuellement Transmissibles de l'OMS - PARIS

CES de bactériologie-Virologie, CES de Parasitologie, CES d'Hématologie, CES d'Immunologie, CES de Pathologie Médicale - PARIS

**Facture** 18012

Casablanca Le : 17/08/2023

Analyses effectuées le: 17/08/2023

Pour..... : **Mme MAZHARI KARIMA**

Sur prescription du :Dr

Code..... : 2BH5969



Organisme..... : **PRIVE**

## Bilan:

NFP TSH VITD3 GLY URE CRE

**Total : B 550**

**Montant Net : 550.00 Dh**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

**CINQ CENT CINQUANTE Dhs 00 Cts**

LABORATOIRE CIRAB  
90, Avenue 2 Mars Casablanca  
Tél.:022 86 25 50/022 86 25 51

# Laboratoire CIRAB

90, avenue 2 MARS - CASABLANCA - Tél.:022 86 25 50 ou 022 86 25 51 - Fax : 022 86 25 52

RC:218506 - Enregistrement:8721 - Patente:34400430 - TVA:705519 - CNSS:2051671

Docteur Allal ROUDANI

IMP

Internat des Hôpitaux de PARIS, Doctorat de l'Université René descartes - PARIS

CES de Contrôle Physico-Chimique des médicaments, CES de Pharmacotechnie Chimique et Galénique - PARIS

B

AE de Biologie Nucléaire du Centre d'Etudes Nucléaires de SACLAY, AE des Maladies Sexuellement Transmissibles de l'OMS - PARIS

CES de bactériologie-Virologie, CES de Parasitologie, CES d'Hématologie, CES d'Immunologie, CES de Pathologie Médicale - PARIS

Examen N° 30817785 du 17/08/2023  
Edité le 18/08/2023

Madame MAZHARI KARIMA  
2BH5969



Page 1

## HEMATOLOGIE

NUMERATION DES PLAQUETTES	321000	/mm <sup>3</sup>	(150 000 - 500 000)	223000 (22/11/2
NUMERATION DES HEMATIES	4.87	millions/μl	(4 - 5.40)	3.45 (22/11/2
Hémoglobine	14.00	g/100ml	(12 - 16)	11.90 (22/11/2
Hématocrite	43	%	(35 - 47)	34 (22/11/2
VGM	88	μ3	(83 - 98)	99 (22/11/2
TGMH	29	pg	(27 - 32)	34 (22/11/2
CCMH	33	%	(30 - 36)	35 (22/11/2
NUMERATION DES LEUCOCYTES	6400	/μl	(4000 - 10000)	6100 (22/11/2
FORMULE LEUCOCYTAIRE				
Polynucléaires neutrophiles	62	%	(45 - 70)	75 (22/11/2
	3968	/μl	(2700 - 6500)	4575 (22/11/2
Polynucléaires éosinophiles	1	%	(0 - 3)	1 (22/11/2
	64	/μl	(0 - 250)	61 (22/11/2
Polynucléaires basophiles	0	%	(0 - 1)	0 (22/11/2
	0	/μl	(0 - 100)	0 (22/11/2
Lymphocytes	30	%	(26 - 38)	20 (22/11/2
	1920	/mm <sup>3</sup>	(1400 - 3400)	1220 (22/11/2
Monocytes	7	%	(4 - 12)	4 (22/11/2
	448	/μm <sup>3</sup>	(200 - 1200)	244 (22/11/2

## BIOCHIMIE SANGUINE

GLYCEMIE A JEUN	0.90	g/l	(0.70 à 1.10)
CREATININE SERIQUE	8.70	mg/l	(6 à 12)
UREE SERIQUE	0.19	g/l	(0.15 à 0.45)

## BIOLOGIE NUCLEAIRE

TSH ULTRASENSIBLE	0.29	μUI/ml	(0.25 à 4.00)
		C'est un dosage	RADIOIMMUNOLOGIQUE
* 25 OH-VITAMINE D (VIT D2 et D3)	27	ng/ml	(30 à 50)
		C'est un dosage	RADIOIMMUNOLOGIQUE
Normale : 30 à 50			
Carence : Légère:20 à 30	Marquée:10 à 20		Sévère:<10
Surdosage : Léger :50 à 70	Marqué :70 à 150		Toxique:>150

Laboratoire CIRAB  
90, avenue 2 MARS Casablanca  
Tél. 022 86 25 50/022 86 2