

## 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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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.



## Declaration de Maladie

N° W19-519408

141628

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12865 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : HABIB SKIRE DJ

Date de naissance : 07/12/1989

Adresse : Rue Mourig RAVEL ABRAJASSALAM, Imm 4

Appart 12 Belvedere, Casablanca

Tél : +3467814473 Total des frais engagés : 1098,00 DHs

Cadre réservé au Médecin

Docteur El Mehdi HISSANE  
Génécologue obstétricien  
Stérilité du Couple  
Res Ghita 11 Rue Ibnou Babek 1er Etc.  
Appt.1 Racine 20250 Casablanca  
Tél: 05 22 35 04 39 / Fax: 05 22 39 60 45

Cachet du médecin :

Date de consultation : 13 12, 2022

Nom et prénom du malade : SARA BIALI Age: 31

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

Nature de la maladie : Grossesse

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'at médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je  
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca Le : 21 / 12 / 2022

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



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	
03 DEC 2022	C2	1	309,00	INP : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Docteur El Mehdi HISSANE Généraliste Obstétricien Généralité du Couple Rue Ibnou Bataïk 1er Etg. Casablanca 20390 39 60 45	

EXECUTION DES ORDONNANCES	
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur   Dr Omar EL AZHAR 82, Bd Bahmad - Belvédère Casablanca - Tél. : 0522 21 75 30 INPE : 092107437	Date 13/12/22  Montant de la Facture 498.00

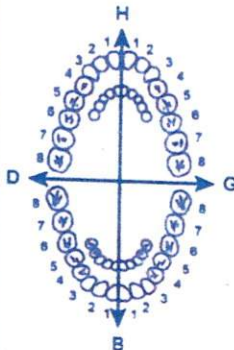
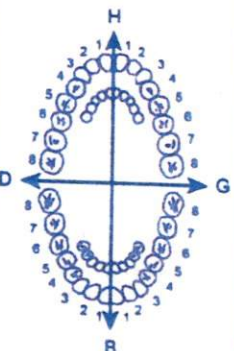
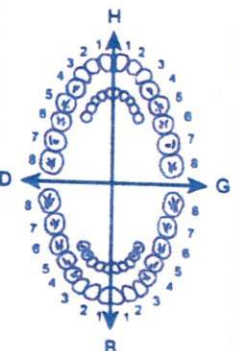
ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p><b>Docteur El Menei</b></p> <p>Généraliste obstétricien Néonatalogue du Couple 13 Rue Ibnou Bah al 1er D Racine 20250 Casablanca Tél: 05 22 39 04 30 / Fax: 05 22 39 60 45</p>	13 DEC. 2022	230	309,50

<b>AUXILIAIRES MEDICAUX</b>						
<b>Cachet et signature du Particien</b>	<b>Date des Soins</b>	<b>Nombre</b>				<b>Montant détaillé des Honoraires</b>
		<b>A M</b>	<b>P C</b>	<b>I M</b>	<b>I V</b>	

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 :

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>															
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>															
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>															
	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td colspan="2" style="text-align: center;">H</td></tr> <tr> <td style="padding: 2px;">25533412</td> <td style="padding: 2px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">00000000</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> </tr> <tr><td colspan="2" style="text-align: center;">G</td></tr> <tr> <td style="padding: 2px;">00000000</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">35533411</td> <td style="padding: 2px;">11433553</td> </tr> <tr><td colspan="2" style="text-align: center;">B</td></tr> </table>				H		25533412	21433552	00000000	00000000	G		00000000	00000000	35533411	11433553	B		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	H																		
	25533412	21433552																	
	00000000	00000000																	
	G																		
	00000000	00000000																	
	35533411	11433553																	
	B																		
	<p>(Création, remont, adjonction)</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>																		
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>															
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

Docteur El Mehdi HISSANE

Gynécologue - Obstétricien

Stérilité du couple

Assistance Médicale à la Procréation

(IAC/FIV/FIV-ICSI)

Chirurgie gynécologique

Echographie - Colposcopie

Coelioscopie - Hystéroscopie



الدكتور المهدي حسان

أمراض النساء والولادة

عقم الزوجين

المساعدة الطبية للإنجاب

الجراحة النسوية

الفحص بالصدى

الجراحة والتشخيص بالمنظار

Casablanca, le 13/12/2022

Mme. BIALI SARA Épouse HABIB SKIREDJ

1 CARIBAN 10 MG - x2 Boite

Prendre 1 Gélule le soir, pendant 1 Mois



Dr. El Mehdi HISSANE

Dr. El Mehdi HISSANE / SUPERVISEUR

Pharmacie BAHMAD  
Dr Omar LAZRAK  
82 Bd Sidi Belkacem - Belvédère  
Casablanca - Tél. : 0522 24 75 39  
INPE : 092 107 457

Docteur El Mehdi HISSANE  
Gynécologue - Obstétricien  
Stérilité du Couple  
Res Ghita 11 Rue Ibnou Babek 1er Etg.  
Appt / Racine 20250 Casablanca  
Tél: 05 22 95 04 39 / Fax: 05 22 39 60 45

Résidence GHITA, 11 Rue Ibnou Babek,  
1<sup>er</sup> Étage (Collé à la clinique les IRIS).  
Racine 20250 - Casablanca

Tél. : +212 522 95 04 39  
: +212 522 94 29 45

secretariat@docteurhissane.ma  
www.docteurhissane.ma





**Docteur El Mehdi HISSANE**

Gynécologue - Obstétricien  
Stérilité du couple  
Assistance Médicale à la Procréation  
(IAC/FIV/FIV-ICSI)  
Chirurgie gynécologique  
Echographie - Colposcopie  
Coelioscopie - Hystéroscopie



**الدكتور المهدي حسان**  
أمراض النساء والولادة  
عقم الزوجين  
المساعدة الطبية للإنجاب  
الجراحة النسوية  
الفحص بالصدى  
الجراحة والتشخيص بالمنظار

Casablanca, le 13/12/2022

### Note d'honoraires

Le docteur **EL MEHDI HISSANE**, prie Mme **BIALI SARA**

d'accepter l'expression de ses sentiments distingués et lui présente

suivant l'usage sa note d'honoraires du **13/12/2022** pour:

\*une consultation cotée C2 300.00DH

\*une échographie cotée Z30 300.00DH

s'élevant à une somme de \*600.00\* dirhams.

**ICE: 001761580000029**

**Docteur El Mehdi HISSANE**  
Génécologue Obstétricien  
Stérilité du Couple  
Res Ghita 11 Rue Ibnou Bab Ek 1er Etg  
Appt. Racine 20250 - Casablanca  
Tél: 0522 95 04 39 / Fax: 0522 29 60 46

Résidence GHITA, 11 Rue Ibnou Babek,  
1<sup>er</sup> Étage (Collé à la clinique les IRIS),  
Racine 20250 - Casablanca

Tél. : +212 522 95 04 39  
: +212 522 94 29 45

secretariat@docteurhissane.ma  
www.docteurhissane.ma

## **Echographie obstétricale de Madame BIALI SARA**

6450

**Date : 13/12/2022**

### **Renseignements cliniques :**

- ❖ Patiente née le 10/05/1991
- ❖ DDR : 02/10/2022
- ❖ Terme Théorique : 10 Semaines 2 jours

Examen réalisé par un échographe  
GE type Voluson E10 3D/4D et HD  
live mis en service en 2022.

### **Indication : Datation de grossesse.**

### **COMPTE RENDU ECHOGRAPHIQUE :**

- L'utérus est en situation Antéversé et ses contours sont Réguliers.
- Il contient un sac gestationnel avec un embryon en son sein.
- L'embryon mesure **34.4 cm**.
- L'activité cardiaque est présente et régulière.
- La vésicule ombilicale est visible et son aspect semble normal.
- Le trophoblaste est normalement implanté et son écho structure est normale.
- Le corps jaune est Visible ; Sur l'ovaire gauche ;.
- La longueur cervicale est de 35 mm.
- L'orifice interne du col est fermé.
- Il n'y a pas de liquide dans le Cul de Sac de Douglas.

### **CONCLUSION:**

- Grossesse monoembryonnaire intra-utérine évolutive de **GA=10w 2d -5+6d**.
- La date prévue d'accouchement est au **EDC=16.07.2023**.

*Cet examen de dépistage présente obligatoirement des limites techniques et variables d'un examen à l'autre ne pouvant envisager une fiabilité à 100% quelque soit la qualité de l'opérateur ou du matériel utilisé.*

**Docteur El Mehdi HISSANE**  
Génécologue Obstétricien  
Stérilité du Couple  
Res Chila 11 Rue Ibnou Bassel 1er Etg  
Appt. 1 Racine 20230 - Casablanca  
Tél: 0522 95 04 39 / Fax: 0522 39 60 45