

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 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

- Reclamation : 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.

14/16/28

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique
Cadre réservé à l'adhérent (e)		
Matricule : <u>12865</u>	Société : <u>RAM</u>	<input type="checkbox"/> A
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom : <u>HABIB SKIRE DJ</u>		
Date de naissance : <u>07/12/1989</u>		
Adresse : <u>Rue Nourrig RAVEL, ABRAJ ASSALAM, Imm 4</u>		
Appart 12 Belvedere, Casablanca		
Tél. : <u>+34648144673</u> Total des frais engagés : <u>1098,00 DHS.</u>		

Cadre réservé au Médecin		
Docteur El Mehdi HISSANE Généécologue obstétricien Stérilité du Couple Rés Ghita 11 Rue Ibnou Bab ek 1er Et. Appt.1 Racine 20250 Casablanca Tél: 05 22 04 39 / Fax: 05 22 39 60 45		
Cachet du médecin :		
Date de consultation : <u>13/12/2022</u>		
Nom et prénom du malade : <u>SARA BIALI</u> Age: <u>21</u>		
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint		
Nature de la maladie : <u>Prostato</u>		
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'adjudicataire.		

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 : 29/12/2022

Signature de l'adhérent(e) : HABIB SKIRE DJ

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
13 DEC 2011	C2	1	300,00	INP :  Docteur El Mehdi HISSANE Gynécologue obstétricien Spécialisé du Couple Rue Châât 11 Rue Ibnou Babek 1er Etg. Casablanca 20240 Casablanca Tél: 05 22 39 60 45 Fax: 05 22 39 60 45

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr Omer 82, Bd Bahriad - Belvédère Casablanca - Tel. 0522 24 75 35 INPE : 0921051	13/12/12	498,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Docteur El Mehdi Hissane Gynécologue obstétricien Spécialisé du Couple Rue Châât 11 Rue Ibnou Babek 1er Etg. Casablanca 20240 Casablanca Tél: 05 22 39 60 45	13 DEC 2011	220	300,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

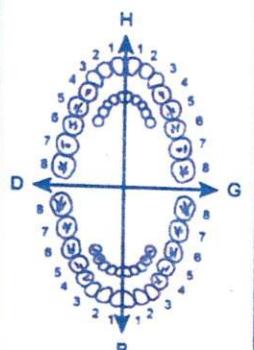
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaire, ainsi que le bilan.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

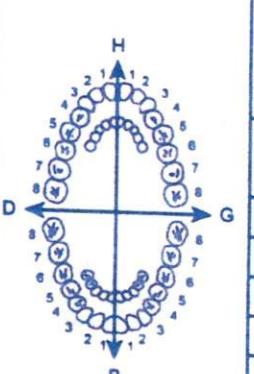
MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

O.D.F PROTHÈSES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	
H	G
25533412	21433552
00000000	00000000
D	B
00000000	00000000
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'EXE

Gynécologue - Obstétricien

Stérilité du couple

Assistance Médicale à la Procréation
(IAC/FIV/ICSI)

Chirurgie gynécologique

Echographie - Colposcopie

Coelioscopie - Hystéroskopie



الدكتور المهدى حسان

أمراض النساء والولادة

عقم الزوجين

المساعدة الطبية للإنجاب

الجراحة النسوية

الفحص بالصدى

الجراحة والتشخيص بالمنظار

Casablanca, le 13/12/2022

249,00 x 2 = 498,00 Mme. BIALI SARA Épouse HABIB SKIREDJ

1 CARIBAN 10 MG - x2 Boite

Prendre 1 Gélule le soir, pendant 1 Mois



Dr. El Mehdi HISSANE

B. 06 06 1966 - Dr. El Mehdi HISSANE / SUPERVISEUR





Docteur El Mehdi HISSANE

Gynécologue - Obstétricien

Stérilité du couple

Assistance Médicale à la Procréation
(IAC/FIV/FIV-ICSI)

Chirurgie gynécologique

Echographie - Colposcopie

Coelioscopie - Hystéroskopie



الدكتور المهدى 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

Gynécologue Obstétricien

Stérilité du Couple

Res Ghita 11 Rue Ibnou Bab Ek 1er Etg

Appt. Racine 20250 Casablanca

Tel: 0522 95 04 39 / Fax: 0522 30 60 46

Ed. par

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
Gynécologue Obstétricien
Sténothérapie de Couple
Res Chifa 11 Rue Ibnou Bab Ekk 1er Etg
Appt. 1 Racine 20200 - Casablanca
Tél: 0522 95 04 39 / Fax: 0522 39 60 45