

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0031094

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5708 Société : RAM 145149
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : ADDAKOU HASSAN
Date de naissance : 01/01/65
Adresse : 08 RRS LA JARDIN, Q RRS HPA
Apt 27 CASA
Tél : 0661-066260 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Docteur El Mehdi HISSANE
Gynécologue - Obstétricien
Stérilité du Couple
Résidence Ghita 11, Rue Ibnou Babek
1er Etage Apt. 1 Racine - 20250 Casablanca
Tél : 05 22 39 04 39 - Fax 05 22 39 60 45
Date de consultation :
Nom et prénom du malade : 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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

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.

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

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
02 DEC 2022	e2	1	200,00	Docteur El Mehdi HISSANE Génécologue obstétricien Stérilisé du Corps Res Ghita 11 Rue Ibnou Bakck 1er Etg. Appt. 1 Rachid 20250 Casablanca Tél: 05 22 95 04 89 / Fax: 05 22 39 60 45

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Laila Mme SEKAT Laila 019, Rue Redmour / B4, Abdoumoumen quartier des Hôpitaux - Casablanca Tél/Fax : 0522 27 65 80	02/12/22	644,00 D.H

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Docteur El Mehdi HISSANE Génécologue obstétricien Stérilisé du Corps Res Ghita 11 Rue Ibnou Bakck 1er Etg. Appt. 1 Rachid 20250 Casablanca Tél: 05 22 95 04 89 / Fax: 05 22 39 60 45	02 DEC 2022	230	300,00
LABORATOIRE DE PATHOLOGIE CENTRE	05/12/22	B200	Mr

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 <input type="text"/>													
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>													
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>													
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>													
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</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		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
			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'EXECUTION

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 02/12/2022

Mme. MELLIANI BADIA Épouse ADDAKOU HASSAN

1 CLIMASTON 1/5 - x7 Boite(s)

Prendre 1 Comprimé par jour pendant 6 Mois En continu.



Dr. El Mehdi HISSANE

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

Pharmacie LILAS .M
Mme. SEKKAT Laila
11 bis, Rue Reaumur / Bd. Abdelmoumen
Quartier des Hôpitaux - Casablanca
Tél/Fax : 0522 27 65 80

Résidence GHITA, 11 Rue Ibnou Babek,
1^{er} 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

Maphar
Bd Alkima N° 6, qI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Climaston 1mg/5mg cp b28
P.P.V : 92,00 DH
6 113001 180546

Maphar
Bd Alkima N° 6, qI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Climaston 1mg/5mg cp b28
P.P.V : 92,00 DH
6 113001 180546

Maphar
Bd Alkima N° 6, qI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Climaston 1mg/5mg cp b28
P.P.V : 92,00 DH
6 113001 180546

Maphar
Bd Alkima N° 6, qI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Climaston 1mg/5mg cp b28
P.P.V : 92,00 DH
6 113001 180546

Maphar
Bd Alkima N° 6, qI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Climaston 1mg/5mg cp b28
P.P.V : 92,00 DH
6 113001 180546

Maphar
Bd Alkima N° 6, qI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Climaston 1mg/5mg cp b28
P.P.V : 92,00 DH
6 113001 180546

Maphar
Bd Alkima N° 6, qI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Climaston 1mg/5mg cp b28
P.P.V : 92,00 DH
6 113001 180546

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

Demande à Mme. MELLIANI BADIA Épouse ADDAKOU HASSAN

Prière de faire pratiquer à jeûn:

- *Une glycémie
- *Hémoglobine glyquée
- *Un Hémogramme complet
- *Dosage de la ferritine
- *Un Bilan d'Hémostase: TP-TCK-Fibrinogène
- *Une étude de la fonction rénale: Urée, Créatinine, Acide Urique
- *Un dosage des Transaminases
- *Un bilan lipidique: Cholestérols Total, HDL et LDL+ Triglycérides
- *Un ionogramme sanguin: Na⁺, K⁺, Cl⁻, Ca²⁺, Protidémie
- *TSH
- *Dosage de la vitamine D

Résidence GHITA, 11 Rue Ibnou Babek,
1^{er} 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
Résidence Ghita 11, Rue Ibnou Babek
1er Etage Appt. 1 Racine - 20250 Casablanca
Tél. : 05 22 95 04 39 - Fax : 05 22 39 60 45

RIA

P



Laboratoire de Pathologie du Centre

Pr. Laïla Laraoui
Anatomo - Cytopathologiste

Dr. Nouhad Benkirane
Anatomo - Cytopathologiste

Demande d'examen

De la part du Dr.

Nom et Prénom du Patient M^{me} MELUANI. BADIA

Age 48 ans

Date du prélèvement 02 DEC. 2022

Référence FEU2

Renseignements cliniques et paracliniques FEU2

Siège du prélèvement

Nature de lacte réalisé

Thérapeutique préalablement instituée

Actes chirurgicaux antérieurs avec références

Biopsie antérieure : Oui ☐ Non ☐

Si oui, rappeler la référence, SVP

Pour F.C.V. et biopsie endométriale à visée hormonale :

- Date des dernières règles

- Parité IV

- Thérapeutique antérieure ou en cours

- Durée du cycle

- Frottis monocouche : Vagin ☒ Exocol ☒ Endocol ☒

- Frottis conventionnel : CBE : Endomètre ☐

Docteur EL Mehdi HISSANE

Signature et Cachet

Stérilité du Couple

Res Ghos 11 Rue Ibnou Bab ek 1er Etg.

Appt 1 Racine 20250 Casablanca

Tel: 05 22 95 04 39 / Fax: 05 22 39 60 15



Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Casablanca, le 05/12/22

Nom & Prénom : Mme MELLIANI BADIA
Sur ordonnance du : Dr HISSANE EL MEHDI
Ref. : 22C12044

Prélevé le : 02/12/22 et parvenu au laboratoire le : 05/12/22
Organe ou siège du prélèvement : Col utérin
Renseignement(s) clinique(s) : Age : 49 ans
Parité : 2

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Origine du prélèvement : frottis cervical

TECHNIQUE MONOCOUCHE

Qualité du frottis :
Optimale

Diagnostic descriptif :

1. Evaluation hormonale :

Bonne trophicité

2. Microbiologie :

Très nombreux lactobacilles de Doderleïn

3. Modifications réactionnelles :

Cytolyse.

4. Cellules pavimenteuses :

Superficielles, intermédiaires et rares parabasales normales

5. Cellules glandulaires :

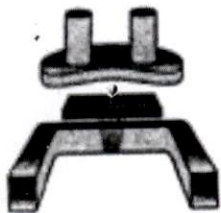
Cylindriques normales

Conclusion:

Frottis cervico-utérin normal.

Dr L.LARAQUI

Pr. Laïla LARAQUI
ANATOMO - PATHOLOGISTE
52, Boulevard Zerktouni
Tél: 0522 22 51 31 / 0522 22 51 34
Fax: 0522 22 50 90



Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Casablanca, le 06/12/2022

FACTURE N° : 22/12171

Le laboratoire vous prie de croire à l'assurance de ses meilleurs sentiments et vous présente le relevé de ses honoraires s'élevant à la somme de :

270,00 Dhs

DEUX CENT SOIXANTE DIX DIRHAMS

Concernant les analyses exécutées le **05/12/2022**

Pour **MELLIANI BADIA**

Sur ordonnance du : **Dr HISSANE EL MEHDI**