

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

- 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.

M22- 0031094

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Matricule : 5708

Société :

RAM 145149

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

ADDAKOU HASSAN

Date de naissance :

01/01/65

Adresse :

08 RRS LR Jannid, Q MRS HPX
APT 27 CASA

Tél. : 061 06 62 62 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Docteur El Mehdi HISSANE *

Gynécologue - Obstétricien

Stérilité du Couple

Residence Ghita 11, Rue Ibnou Babek

1er Etage Apt. 1 Racine 20250 Casablanca

Tel. : 05 22 39 04 39 - Fax 05 22 39 60 45

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Age :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Maladie gynéologique

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) :

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
01 DEC. 2022	e2	1	200,00	Docteur El Mehdi HSSEINI Gynécologue obstétricien Stérilisation Co. 1 Res Ghali 100nou Bapik 1er Etg 05 04 39 / 05 22 39 60 4

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Mme SEKAIT Laila Bld. Rue Reaumur / Bd. Abdelloun Quartier des Hôpitaux - Casablanca Tél / Fax : 0522 27 65 80	02/12/22	644,00 DH

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Docteur El Hachemi Génécoloque et obstétricien. Spécialiste de l'obstétrique et de la gynécologie. Clinique Ibnou Rabbah Casablanca 20250. Appr. 1 Rue Hassan II. Tél: 05 22 39 60 45	02 DEC. 2022 05/12/22	230 B200	300,00 M200

AUXILIARIES MEDICALES

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
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESSES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des travaux
	$ \begin{array}{r l} H & 25533412 \quad 21433552 \\ \hline D & 00000000 \quad 00000000 \\ & 00000000 \quad 00000000 \\ B & 35533411 \quad 11433553 \end{array} $			Montants des soins
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Date du devis
				Date de l'exécution

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 - Hystéroskopie



الدكتور المهدى 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 App. 1 Racine - 20250 Casablanca
Tél. : 05 22 95 04 39 - Fax : 05 22 39 60 45

Pharmacie LILAS .M

Mme. SEKKAT Laila

bis, Rue Reaumur / Bd. Abdelloum
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





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

Docteur El Mehdi HISSANE
Gynécologue - Obstétricien
Stérilité du Couple
Résidence GHITA, 11 Rue Ibnou Babek
1er Etage Appart. Racine - 20250 Casablanca
Tel.: 05 22 95 04 39 - Fax: 05 22 39 66 45



Laboratoire de Pathologie du Centre

Pr. Laïla Laraqui
Anatomo - CytopathologisteDr Nouhad Benkirane
Anatomo - Cytopathologiste

Demande d'examen

De la part du Dr.

Nom et Prénom du Patient

Mme HÉLIANE BAGNAT
48 ans

Age

Date du prélèvement

02 DEC. 2022

Référence

Renseignements cliniques et paracliniques

fev 21

Siège du prélèvement

Nature de l'acte 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 Caducitaire

Stérilité du Couple

Res Ghita 11 Rue Ibnou Bab ek 1er Etg

Anfa 1 Racine 20250 Casablanca

Tel: 05 22 95 14 34 - Fax: 05 22 19 00 15

ESPACE ERREDA - 52, Bd. Zerkouni - 3^e étage, N° 25 - Casablanca - Tél. : 05.22.22.51.31 / 05.22.22.51.34 - Fax : 05.22.22.50.90

Patente N° 34206650 - TVA N° 819561 - CNSS N° 2364917



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 Doderlein

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

PT. Laïla LARAQUI
MÉDICO - PATHOLOGISTE
52, Boulevard Zerkouni
0522 22 51 31/0522 22 51 34
0522 22 50 98



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**