

## 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

- 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.

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



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

N° W21-798687

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13225 Société :  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : EL AFRAKI Hala  
 Date de naissance : 04/02/1955  
 Adresse :  
 Tél. : 0648 118240 Total des frais engagés : 1619,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur HADDOUT Sana  
Gynécologue-Obstétricienne  
Téléphone: 06 62 02 48 40

Date de consultation : /  
 Nom et prénom du malade : Age :  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Abscès Axillaire; Trochanter  
 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) :

VOLET ADHERENT

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
04/03/2023	CS + rdc		100,00	INP 06/04/2023 Docteur HADDOUT Sana Gynécologue - Obstétricienne Téléphone: 06 62 02 48 40
	Franchise		800,00	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr BENHADIA KARIM Pharmacie Dar Assalam 32 Ouejda - Casablanca Oulfa - 06 22 93 22 31 Tél : 06 22 93 22 31 Pharmacie Massira Hassania	02/09/23	263,00
	2/9/23	69,90

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

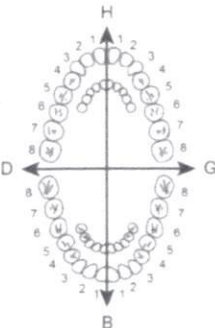
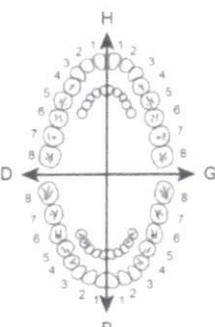
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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.

	Travaux				COEFFICIENT DES TRAVAUX														
					MONTANTS DES SOINS														
					DEBUT D'EXECUTION														
					FIN D'EXECUTION														
<p>O.D.F. PROTHESES DENTAIRES</p> 	<p>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</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 colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX	
	H																		
	25533412	21433552																	
	00000000	00000000																	
	D	G																	
00000000	00000000																		
35533411	11433553																		
B																			
<p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			MONTANTS DES SOINS																
			DATE DU DEVIS																
			DATE DE L'EXECUTION																

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



# Dr. HADDOUT Sana

Médecin Spécialiste en Gynécologie Obstétrique

Lauréate des facultés de médecine de Casablanca et de Paris Saclay

Diplômée en Échographie, Faculté Paris Descartes

Diplômée en Assistance médicale à la procréation, Paris

Diplômée en Coelochirurgie, CHU Clermont Ferrand

Diplômée en Hystéroscopie opératoire, Paris

Diplômée en Chirurgie vaginale, Nîmes

Diplômée en Colposcopie et pathologie cervico vaginale



Cabinet de Gynecologie Obstetrique

## الدكتورة حدوت سناء

طبيبة أخصائية في طب و جراحة أمراض النساء والتوليد

خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء وباريس ساكلاي

دبلوم في الفحص بالصدى ، جامعة ديكاوت بباريس

دبلوم في علاج عقم الزوجين و المساعدة على الإنجاب، باريس

دبلوم في الجراحة بالمنظار الباطني ، كلية كليرمون فيران

دبلوم في تنظير الرحم التشخيصي والجراحي ، بباريس

دبلوم في الجراحة المهبليّة، نيم

دبلوم في التنظير المهبلي وأمراض عنق الرحم، فاس

Casa le : 02/09/2023

**MME EL AFFAKI HALA**

### Echographie pelvienne

**nom et prénom :** Mme EL AFFAKI HALA **Date :** 02/09/2023

Examen réalisé sur un appareil d'échographie de la marque Samsung modèle HS50, mis en circulation en Janvier 2023

Voie sus pubienne et endovaginale après accord de la patiente

Utérus antéversé de taille normale de contours réguliers d'échostructure homogène,

- Longueur : 48.9 mm

- Largeur : 34.1 mm

Epaisseur de l'endomètre : 8.9 mm

Ligne de vacuité fine médiane.

Ovaires :

Droit : vu, multifolliculaire de 3.87 cm de grand axe.

Gauche : vu, multifolliculaire de 3.51 cm de grand axe.

Cul de sac de Douglas libre .

**Conclusion :** Ovaires multifolliculaires rentrant dans le cadre d'un syndrome des ovaires polykystiques.

**signé : Dr. HADDOUT SANA**

Dr. HADDOUT SANA  
Gynécologue Obstétricienne  
Téléphone : 06 62 02 48 40

10, Bd Moulouya, SAMI CENTER au-dessus de Marjane Market, 3<sup>ème</sup> étage N° 41 OULFA Casablanca

☎ 05 22 90 78 52 - 0808 65 61 89 📞 Urgences : 06 62 02 48 40

📧 sana.haddout@gmail.com 🌐 www.magynecologue.com



**Facture N°: 367**

Date : 02/09/2023

Bénéficiaire : Mme El Affaki Hala

Mme EL AFFAKI HALA

Tél: 0648118240

Email:

Adresse: lot majeurelle 31 etg 2 appt 3 oulfa casa

Code	Description	Quantité	Prix	Sous-total
Pharmacie-Actes				
CNS	Consultation	1	300,00	300,00
ABC	EVACUATION ABCES ANESTHESIE LOCALE	1	800,00	800,00
EPE	Echo Pelvienne	1	200,00	200,00
			Total	1 300,00

Arrêté le présent document à la somme de :  
mille trois cents dirham(s)

Docteur HADDOUT Samir  
Gynécologue - Obstétricienne  
Téléphone : 06 48 11 82 40



02/09/2023 13:28

**Dr. HADDOUT Sana**

Préscription | Pratisoft - Solution pour la santé

**الدكتورة حدوت سناء**

**Médecin Spécialiste en Gynécologie Obstétrique**

Lauréate des facultés de médecine de Casablanca et de Paris Saclay

Diplômée en Échographie, Faculté Paris Descartes

Diplômée en Assistance médicale à la procréation, Paris

Diplômée en Coeliocirurgie, CHU Clermont Ferrand

Diplômée en Hystérocopie opératoire, Paris

Diplômée en Chirurgie vaginale, Nîmes

Diplômée en Colposcopie et pathologie

cervico vaginale



Cabinet de Gynécologie Obstétrique

طبيبة أخصائية في طب و جراحة أمراض النساء والتوليد

خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء وباريس ساكلاي

دبلوم في الفحص بالصدى ، جامعة ديكارث بباريس

دبلوم في علاج عقم الزوجين و المساعدة على الإنجاب، باريس

دبلوم في الجراحة بالمنظار الباطني ، كلية كليرمون فيران

دبلوم في تنظير الرحم التشخيصي والجراحي ، بباريس

دبلوم في الجراحة المهبليّة، نيم

دبلوم في التنظير المهبلي وأمراض عنق الرحم، فاس

## ORDONNANCE

02/09/2023

**MME EL AFFAKI HALA**

- **Zivlox 400 mg - comprimé**

1 Comprimé, matin, pendant 6 jours

- **Dazen - comprimé**

2 Comprimés, matin, midi et soir pendant 7 jours

- **gyneflor**

1 ovule, soir, pendant 6 jours

- **navela - Comprimé**

1 comprimé dose unique

LOT: M0817  
PER: 07/2024  
PPU: 195,200M

47180

Pharmacie Massira Hassania  
Dr. Laila HAOUZIR  
Lot Massira Hassania Rue 6 - Oulfa  
Casablanca - Tél : 05 22 89 57 77

Dr. BEAULIEU KARIM  
Pharmacie - Dar Assalam  
32 Oulfa - Casablanca  
Tél : 05 22 89 57 77

FAB 06.2021  
PER 06.2024



10, Bd Moulouya, SAMI CENTER au-dessus de Marjane Market, 3<sup>ème</sup> étage N° 41 OULFA Casablanca

☎ 05 22 90 78 52 - 0808 65 61 89 ☎ Urgences : 06 62 02 48 40

https://192.168.1.25/pratisoft/v50-1510/prescription/medical-prescription/892