

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.



Déclaration de Maladie

N° W21-811081

19/1967

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12901 Société :
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : Taoum Bendhebraum Maena
 Date de naissance : 11/01/1990
 Adresse : Habsituelle
 Tél. : 06 61 19 02 26 Total des frais engagés : 1.200,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Docteur M. Mehdi HISSANE
 Gynécologue - Obstétricien
 Stérilité du Couple
 Résidence Ghita 11, Rue Ibnou Babek
 1er Etage Apt. 1 Racine - 20250 Casablanca
 Tél. : 05 22 39 60 45 Fax : 05 22 39 60 45
 Cachet du médecin :
 Date de consultation : 13/12/23
 Nom et prénom du malade : Taoum Bendhebraum Maena
 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'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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 : Casablanca Le : 13/12/23

Signature de l'adhérent(e) :

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

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
13 DEC 2023	02	1	20,00	INP : [] [] [] Mehdi HISSA Docteur - Obstétricien Gynécologue - Obstétricien Stérilité du Couple Résidence Ghia 11, Rue Imam, Ba Résidence Ghia 11, Racine - 20250 Ca Tél. 05 22 33 11 99 Fax 05 22 33 11 99

INP : 111 Mehdi Hiss
Gynécologue - Obstétricien
Stérilite du Couple
Résidence Ghia 11, RHP Imou Babek
Impt. 1 Racine, 20250 Casablanca
95 04 39 60 45 Fax 05 22 39 60 45
Tel : 05
Tel : 05

[illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>Docteur E. Mendjoulisane Gynécologue - Obstétricien Sterilité du Couple Résidence Ghila - 11, Rue Ibnou Babey Apt. 1 Racine - 20200 Clichy 04 76 60 45</p> <p>Dr. Halima SABOR Biologiste</p>	<p>13 DEC 2023</p> <p>20/01/24</p>	<p>B.460</p>	<p>307,00</p> <p>600,00 DH</p>

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date
Gynécologue - Obstétricien Stérilité du Couple Résidence Ghila 11, Rue Ibrahim Babek 4er Etage, Apt. 1 Racine - 20200 Cotonou Tél. : 84-89-900000	13 DEC 2023 22:23:00.45
Dr. Hallyma SABOR Médecin Biologiste Laboratoire Sabor Lab Dar Bouazza lot N°11, Magasin 84-89-900000	20/01/2
Date net et du Particulier	Date des Soins

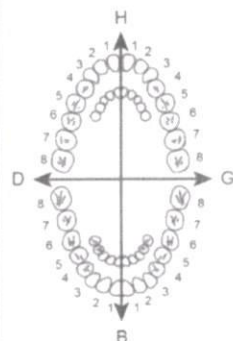
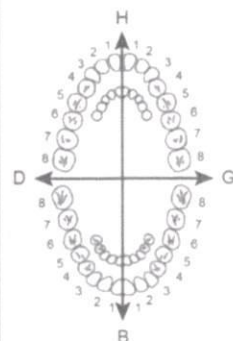
[illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>														
				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 COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profession			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

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF

INP : _____

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées[illegible]

Coefficient

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

A diagram of a circular arch bridge. The bridge has a central pier labeled 'H' at the top and 'B' at the bottom. There are two main arches on either side of the central pier. The piers are numbered 1 through 8, starting from the central pier and moving outwards. The left side is labeled 'D' and the right side is labeled 'C'.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

I

25533412

0

[illegible]

111

日

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

A diagram of a circular arch bridge. The bridge has a central pier labeled 'H' at the top and a central pier labeled 'B' at the bottom. The bridge is supported by two main piers labeled 'D' on the left and 'B' on the right. The bridge is divided into two main sections by the central pier. The left section has piers numbered 1 through 8, and the right section has piers numbered 1 through 8. The bridge is shown in a perspective view, with the arch curving upwards and outwards.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DOCTEUR EL MEHDI HISSANE



CABINET BIEN-NAÎTRE

GYNÉCOLOGIE - OBSTÉTRIQUE - STÉRILITÉ DU COUPLE

الدكتور المهدي حسان

أمراض النساء والولادة

عقم الزوجين

المساعدة الطبية للإنجاب

الجراحة النسوية

الفحص بالصدى

الجراحة والتشخيص بالمنظار

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

Demande à Mme. BENCHEKROUN TOUM MOUNA Épouse NADRI

Prière de faire pratiquer :

*Une Recherche des Agglutinines Irrégulières.

*Un hémogramme avec Numération Formule sanguine et compte des Plaquettes.

*Glycémie à jeun

*TSH

Dr. Halima SABOR
Médecin Biologiste
Laboratoire Sabor Lab
Dar Bouazza lot N°11, Magasin
84-89-90 Route My Thami
Errahma 2

Docteur El Mehdi HISSANE
Gynécologue - Obstétricien
Stérilité du couple
Résidence Ghita 11, Rue Ibnou Babek
1er Etage App. 1, Racine - 20260 Casablanca
Tél. : 05 35 04 39 - Fax: 05 22 39 60 45

DOCTEUR EL MEHDI HISSANE

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



CABINET BIEN-NAÎTRE
GYNÉCOLOGIE - OBSTÉTRIQUE - STÉRILITÉ DU COUPLE

الدكتور المهدي حسان

أمراض النساء والولادة
عقم الزوجين
المساعدة الطبية للإنجاب
الجراحة النسوية
الفحص بالصدى
الجراحة والتشخيص بالمنظار

Casablanca, le 13/12/2023

Note d'honoraires

Le docteur **EL MEHDI HISSANE**, prie Mme **BENCHEKROUN TOUM MOUNA**

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

suivant l'usage sa note d'honoraires du **13/12/2023** 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 Etage
Appt 1 Racine 20250 - Casablanca
Tél: 0522 95 04 39 / Fax: 0522 39 60 41

Emise par



SABOR LAB
Laboratoire d'analyses médicales
مختبر صابور للتحليلات الطبية

Biochimie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie
Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie

Dr. Halima SABOR
Médecin Biologiste
Lauréate de la Faculté de Médecine de Casablanca
DES en Biologie Clinique UCAD

الدكتورة حليلة صابور
طبيبة إختصاصية في التحليلات الطبية

FACTURE N° : 20240120055

Casablanca, le 20/01/2024
Date des analyses : 20/01/2024
Nom du Patient : Mme. TOUM BEN CHEKROUN MOUNA
Prescripteur : Docteur HISSANE EL MEHDI



Code : 000250/24

Acte de Biologie demandé	Cotation B	Prix en DH
RAI	B100	134
NFS	B80	107,2
GLY	B30	40,2
TSH	B250	335

Cotation B: 460
Prélèvement : 0,00 DH
Montant Net : 600,00 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
SIX CENTS DHS

Dr. Halima SABOR
Médecin Biologiste
Laboratoire Sabor Lab
Dar Bouazza lot N°11, Magasin
84-89-90 Route My Thami
Errahma 2

Horaire d'ouverture : 7h30 à 18h30 – Samedi : 8h00 à 13h00

Dar Bouazza, Lot Numéro 11 Magasin 84-89-90 Route My Thami Errahma 2 (en face du Centre Medical de Proximité Errahma), Casablanca
تجزئة 11، رقم 84-89-90 طريق مولاي التهامي، مدينة الرحمة، (مقابل مستشفى الرحمة)، الدار البيضاء

Tél: 0522013142 E-mail: Laboratoire.saborlab@gmail.com

INPE: 063065684 I.F: 51778055 Patente: 32965346 ICE: 002997547000024 C.N.S.S : 4964310



SABOR LAB
Laboratoire d'analyses médicales
مختبر صابور للتحاليل الطبية

Biochimie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie
Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie

Dr. Halima SABOR
Médecin Biologiste
Lauréate de la Faculté de Médecine de Casablanca
DES en Biologie Clinique UCAD

الدكتورة حليلة صابور
طبيبة إختصاصية في التحاليل الطبية

Date du prélèvement : 20-01-2024 à 09:01

Code patient : 000250/24



Né(e) le : 11-01-1990 (34 ans)

Mme. TOUM BEN CHEKROUN MOUNA

Dossier N° : 240120272

Prescripteur : Docteur EL MEHDI HISSANE

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME

(Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge et du sexe du patient(e))

Numération Globulaire

Hématies	4.10	10 ⁶ /mm ³	(3.8 - 5.4)
Hémoglobine	* 12.4	g/dl	(12.5 - 15.5)
Hématocrite	* 35.5	%	(37 - 47)
VGM	87	fL	(82 - 96)
TCMH	30	pg	(28 - 32)
CCMH	35	g/dl	(30 - 36)
Leucocytes	5660	/mm ³	(4000 - 10000)

Formule leucocytaire

Polynucléaires Neutrophiles	73.26	%	
soit :	4147	/mm ³	(2000 - 7500)
Polynucléaires Eosinophiles	0.46	%	
soit :	* 26	/mm ³	(40 - 300)
Polynucléaires Basophiles	0.24	%	
soit :	14	/mm ³	(0 - 100)
Lymphocytes	20.72	%	
soit :	* 1173	/mm ³	(1500 - 4000)
Monocytes	5.32	%	
soit :	301	/mm ³	(40 - 800)

Numération plaquettaire

Plaquettes	265500	/mm ³	(150000 - 400000)
------------	--------	------------------	-------------------

Dr. Halima SABOR
Médecin Biologiste
Laboratoire Sabor Lab
Dar Bouazza lot N°11, Magasin
84-89-90 Route My Thami
Errahma 2

Horaire d'ouverture : 7h30 à 18h30 – Samedi : 8h00 à 13h00

Page : 1 / 2

Dar Bouazza, Lot Numéro 11 Magasin 84-89-90 Route My Thami Errahma 2 (en face du Centre Medical de Proximité Errahma), Casablanca
تجزئة 11، رقم 84 - 89 - 90 طريق مولاي التهامي، مدينة الرحمة، (مقابل مستشفى الرحمة)، الدار البيضاء

Tél: 0522013142 E-mail: Laboratoire.saborlab@gmail.com

INPE: 063065684 I.F: 51778055 Patente: 32965346 ICE: 002997547000024 C.N.S.S : 4964310



SABOR LAB
Laboratoire d'analyses médicales
مختبر صابور للتحليلات الطبية

Biochimie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie
Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie

Dr. Halima SABOR
Médecin Biologiste
Lauréate de la Faculté de Médecine de Casablanca
DES en Biologie Clinique UCAD

الدكتورة حليلة صابور
طبيبة إختصاصية في التحليلات الطبية

Date du prélèvement : 20-01-2024 à 09:01

Code patient : 000250/24



Né(e) le : 11-01-1990 (34 ans)

Mme. TOUM BEN CHEKROUN MOUNA

Dossier N° : 240120272

Prescripteur : Docteur EL MEHDI HISSANE

BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie (à jeun)

(Hexokinase G6PDH - Beckman Coulter AU480)

0.85

g/l

(< 0,92)

4.72

mmol/l

(< 5,1)

A noter que la glycémie à jeun chez une femme enceinte < 0.92 g/l.

HORMONOLOGIE

Thyréostimuline (TSH us)

(ELFA sur VIDAS Biomérieux)

0.99

uIU/mL

(0.25 - 5)

IMMUNO-HEMATOLOGIE

RECHERCHE D'AGGLUTININES IRREGULIERES (COOMBS INDIRECT)

RAI dépistage

(Microfiltration sur gel BIORAD)

Négatif

Dr. Halima SABOR
Médecin Biologiste
Laboratoire Sabor Lab
Dar Bouazza lot N°11, Magasin
84-89-90 Route My Thami
Errahma 2

Horaire d'ouverture : 7h30 à 18h30 – Samedi : 8h00 à 13h00

Page : 2 / 2

Dar Bouazza, Lot Numéro 11 Magasin 84-89-90 Route My Thami Errahma 2 (en face du Centre Medical de Proximité Errahma), Casablanca
تجزئة 11، رقم 84 - 89 - 90 طريق مولاي التهامي، مدينة الرحمة، (مقابل مستشفى الرحمة)، الدار البيضاء

Tél: 0522013142 E-mail: Laboratoire.saborlab@gmail.com

INPE: 063065684 I.F: 51778055 Patente: 32965346 ICE: 002997547000024 C.N.S.S : 4964310

DOCTEUR EL MEHDI HISSANE

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



CABINET BIEN-NATURE
GYNÉCOLOGIE - OBSTÉTRIQUE - STÉRILITÉ DU COUPLE

الدكتور المهدي حسان

أمراض النساء والولادة
عقم الزوجين
المساعدة الطبية للإنجاب
الجراحة النسوية
الفحص بالصدى
الجراحة والتشخيص بالمنظار

Echographie obstétricale de Madame BENCHEKROUN TOUM MOUNA

Date : 13/12/2023

Renseignements cliniques :

- ❖ Patiente née le 11/01/1990
- ❖ DDR corrigée/LCC : 29/10/2023

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 ÉCHOGRAPHIQUE :

- L'utérus est en situation Rétroversé et ses contours sont Réguliers.
- Il contient un sac gestationnel avec un embryon en son sein.
- L'embryon mesure 5.8 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=6w 3d -4+3d .
- La date prévue d'accouchement est au EDC=11.08.2024 .

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
Stérilité du couple
Res GHITA 11 Rue Ibnou Babek 1er étage
Appt 1 Racine 20230 Casablanca
Tél: 0522 95 04 39 / Fax: 0522 95 04 40