

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 12901 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Taoum Benchekraou Moyna

Date de naissance : 11/01/90

Adresse : Habituelle

Tél. : 06.61.19.02.24 Total des frais engagés : 786,20 Dhs Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur L. Mehdi HISSANE
Gynécologue - Obstétricien
Centre de Santé
Rue Mohamed Ben Abdellah
Casablanca 10000
Tél. 05 22 20 45 45
Fax 05 22 39 60 45

Date de consultation : 29/02/2014

Nom et prénom du malade : Taoum Benchekraou Moyna Age : 34

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 : Casablanca Le : 09/06/2014

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET

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
23 FEV. 2014	02	1	200.00	Dr. Mehdi - Gynécologue - Obstétricien - 05 22 35 1550 Casablanca - Maroc - Fax : 05 22 35 1550

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	29/2/24	246.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Halima SABOR Médecin Biologiste	23 FEV. 2014	23	200,00 40,00 DH

84-88-90 Route My Thami AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet Signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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



CABINET BIEN-NAÎTRE

GYNÉCOLOGIE · OBSTÉTRIQUE · STÉRILITÉ DU COUPLE

الدكتور المهدى حسان

أمراض النساء والولادة

عقم الزوجين

المساعدة الطبية للانحصار

الدراجة النسائية

الفهد بالصيغ

الدراجة والشخص بالمنظار

Casablanca, le 38/03/2024

Casablanca, le 29/02/2024

FACTURE N° F240039

Mme. BENCHEKROUN TOUM MOUNA

N° C.I.N : CD221747

CASABLANCA

Réf.	Acte	Montant
M407	Consultation spécialisée Cs	300,00
Z30	Echotomographie Gynéco-obstétricale Z30	200,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

CINQ CENTS DIRHAMS

Total à payer : 500,00

500,00



FACTURE N° : 20240330475

Casablanca, le 30/03/2024

Date des analyses : 30/03/2024

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
LAB	B30	40,2
Cotation B: 30		
Prélèvement : 0,00 DH		
Montant Net : 40,20 DH		

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

QUARANTE DHS ET VINGT CENTIMES

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
جزء 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 حليمة صابور

طبيبة اختصاصية في التحاليل الطبية

Date du prélèvement : 30-03-2024 à 11:03**Code patient : 000250/24****Né(e) le : 11-01-1990 (34 ans)***Ceci est un Mail, seul le résultat papier fait foi.***Mme. TOUM BEN CHEKROUN MOUNA****Dossier N° : 240330962****Prescripteur : Docteur EL MEHDI HISSANE****BIOCHIMIE URINAIRE****CHIMIE D'UN ECHANTILLON URINAIRE**

Protéines	Traces
Glucose	Absence
Corps cétoniques	Absence
pH	7.0
Sang	Absence
Nitries	Absence

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

Page : 1/1

Horaire d'ouverture : 7h30 à 18h30 – Samedi : 8h00 à 13h00Dar Bouazza, Lot Numéro 11 Magasin 84-89-90 Route My Thami Errahma 2 (en face du Centre Medical de Proximité Errahma), Casablanca
تجزة 11، رقم 84-89-90 طريق مولاي التهامي، مدينة الرحمة، (مقابل مستشفى الرحمة). الدار البيضاءTél: 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- Hystéroskopie



CABINET BIEN-NAÎTRE
GYNÉCOLOGIE • OBSTÉTRIQUE • STÉRILITÉ DU COUPLE

الدكتور المهدى حسان

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

Le 29/02/2024

Rapport de consultation obstétricale.

Mme BENCHEKROUN TOUM MOUNA

Antécédents obstétricaux:

Gestité: 3 Parité: 3 Accouchement par voie basse: 1

Accouchement par césarienne: 1 Nombre de fausse(s) couche(s): 0

Remarques: MFIU

Grossesse actuelle:

Date des dernières règles (corrigée): 20231029 ----- 17 Semaines 4 jours

Début de terme le: 14/07/2024 . Fin de terme le: 11/08/2024

Anamnèse :

Signes physiques: RAS

Les mouvements actifs foetaux sont Présents ;

Examen physique:

Tension artérielle:125 MmHg/ 66 MmHg

Poids du jour: 78 kg . Variation du poids: 4 kg

L'utérus est:Contractures intermittentes ;

Les oedèmes sont Absents ;

Echographie obstétricale:

Le foetus est spontanément mobile en présentation Transverse avec une activité cariaque chiffrée à .La croissance foetale est Normale ; avec une estimation du poids foetal à 219 g +/- 100 g.La morphologie générale semble Normale .Le placenta est Normalement inséré ; .Le liquide amniotique est en quantité Quantité suffisante .Le phénotype semble être XY ;.

Prescription:

Ordonnance ; Bilan biologique ;

Recommandations:

Surveillance

Docteur El Mehdi HISSANE
Gynécologue Obstétricien
Stérilité du Couple
Res Ghita 11 Rue Ibnou Bab Ek 1er étg
Appt. 1 Racine 20250 - Casablanca
Tél: 0522 95 04 39 / Fax: 0522 38 60 41