

## RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

### Biologie 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.

**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

78469

## Déclaration de Maladie : N° S19-0000668

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13023 Société : Royal Air Maroc

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : HISSAN EL FARH Date de naissance : 06-12-80

Adresse : Quartier Namin - Résidence les champs - Imb-Capt-6

Tél. : 0661474262 Total des frais engagés : 8003,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. El Mehdi HISSAN  
Gynécologie - Obstétric  
Stérilité du Couple  
Résidence 5111 Rue Ibnou Bakr  
1er étage - 20250 Casablanca  
Tél : 05 22 39 60 43 - Fax : 05 22 39 60 43

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection longue durée

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 : 25 / 05 / 2021


Signature de l'adhérent(e) :




### 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
25.10.2011	C2		6	

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	25/10/11	7348,10

### ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	28/10/11	B450 kg	655,00 M

### AUXILIAIRES MEDICAUX

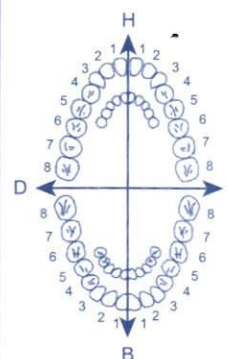
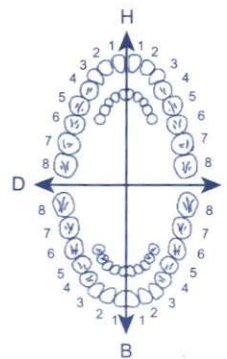
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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 canalaires, ainsi que le bilan

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	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> <b>H</b>            25533412            00000000  <b>D</b> </div> <div style="text-align: center;"> <b>G</b>            21433552            00000000            00000000            35533411  <b>B</b> </div> </div>		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>	
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> 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

Échographie - Colposcopie

Coelioscopie - Hystéroscopie



الدكتور المهدي حسان  
أمراض النساء والولادة  
عقم الزوجين  
المساعدة الطبية للإنجاب  
الجراحة النسوية  
الفحص بالصدك  
الجراحة والتشخيص بالمنظار

Distribué par PROMOPHARM S.A

Z.I. du Sahel - Had Soualem

PPV: 2487 DH 00

Casablanca, le 25/05/2021

**Mme. EL FARH IBTISSAM Épouse EL MEHDI BOUDERKA**

- 2x1 **GONAL-F 900 UI/1,5 ML (66 µG/1,5 ML) S INJ STYLO P - 2 BOITES**  
2487,00  
1787,00  
2 **ORGALUTRAN 0,25 MG/0,5 ML S INJ 5SER/0,5ML - 1 BOITE**  
467,00  
3 **DECAPEPTYL 0.1 MG - 1 BOITE**  
200,00  
4 **OVITRELLE 250 µG/0,5 ML S INJ EN SERINGUE PRÉREMPL - 1 BOITE**



**Dr. El Mehdi HISSANE**

**Pharmacie ARROCHD**  
Bd. El Kikimia N° 6, Ql.  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Pharmacie  
2023 - 1<sup>er</sup> étage Fatna Bokchane  
Nassim CASABLANCA  
Tél : 0522.89.39

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

Distribué par PROMOPHARM S.A

Z.I. du Sahel - Had Soualem

PPV: 2487 DH 00

Maphar  
Bd. El Kikimia N° 6, Ql.  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Decapeptyl 0.1mg iyo al b7  
P.P.V : 467,00 DH



Résidence GHITA, 11 Rue Ibnou Babek,  
1<sup>er</sup> 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

Distribué par PROMOPHARM S.A.

Z.I. du Sahel - Had Soualem

PPV : 200 DH 00

ORGALUTRAN 0.25 mg/0.5 ml

Solution injectable

Boîte de 5 seringues

AMM N°: 377/16DMP/21/NRQ

PPV: 1707,00 DH

Distribué par MSD Maroc



6 118001 100484

066147 4262

غونال-ف® 900 ود/د 1,5 مل  
(66 ميكروغرام/1,5 مل)

محلول للحقن في قلم سابق التعبئة

---

فوليتروبين ألفا	1 قلم سابق التعبئة متعدد الجرعات
للحقن تحت الجلد	20 إبر للحقن

غونال-ف® 900 ود/د 1,5 مل  
(66 ميكروغرام/1,5 مل)

محلول للحقن في قلم سابق التعبئة

---

فوليتروبين ألفا	1 قلم سابق التعبئة متعدد الجرعات
للحقن تحت الجلد	20 إبر للحقن



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  
• معقم الزوجين  
المساعدة الطبية للإنجاب  
الجراحة النسوية  
الفحص بالصدك  
الجراحة والتشخيص بالمنظار

25105  
El Mehdi HISSANE  
Gynécologue - Obstétricien  
Stérilité du Couple  
05 22 95 04 39

**Demande à Mme. EL FARH IBTISSAM Épouse EL MEHDI BOUDERKA**

**Prière de faire pratiquer à J2 du cycle:**

-----Dosage de l'Oestradiol basal(E2).

-----Dosage de la Progestérone.

LABIONMED  
122, Bd. D'Anta Quartier Médical  
Casablanca - Téléphone 05 22 95 04 39  
05 22 95 04 39

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

Transmission par mail, signature électronique.

**Mme EL FARH IBTISSAM**  
Dossier N° : 21554651  
Docteur EL MEHDI HISSANE

Dossier ouvert le : 22/06/21 - Edité le : 22/06/21

## HORMONOLOGIE

OESTRADIOL : **52,9** pg/ml  
(Automate VIDAS)

Valeurs usuelles en pg/ml

Homme	:	< 62
Phase folliculaire	:	18 - 147
Pic pré-ovulatoire	:	93 - 573
Phase lutéale	:	43 - 214
Ménopause	:	< 58

PROGESTERONE : **0,54** ng/ml  
(Cobas E411)

Valeurs usuelles

<b>Femmes :</b>	Phase folliculaire :	0,15 - 1,45
	Phase ovulatoire :	0,00 - 6,25
	Phase lutéale :	3,34 - 28,03
	Ménopause :	< 0,73
	Grossesse 1er trimestre :	11,22 - 90,00
<b>Hommes :</b>	20 - 70 ans :	0,28 - 1,22

مختبر التحليلات الطبية  
**LABIOMED**  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
122, Bd. d'Anfa, Casablanca  
Casablanca 22 48 13 51/86

**Dr Jalil ELMANJRA**

**Dr Abdelaziz LEMSEFFER**



# Laboratoire LABIOMED d'Analyses Médicales

LABIOMED - S.N.C. - RC 92541 - IF 01022247 - CNSS 6007670 - Patente 30200179 - ICE 000231012000067  
Compte Banque Populaire - 190 / 780 / 21211 5575621 000 3 / 30 / Taha Houcine - Casablanca  
122, Bd d'Anfa - Quartier Racine - Casablanca - Tél. : 05 22 48.13.51 / 48.13.86 - Fax : 05 22 48.13.96

**Dr Jalil ELMANJRA**

Pharmacien Biologiste  
Ancien Assistant des Hôpitaux de Dijon  
Ancien Interne des Hôpitaux de Strasbourg

**Dr Abdelaziz LEMSEFFER**

Pharmacien Biologiste  
Ancien Interne des Hôpitaux de Besançon  
D.I.U. de Biologie de la Reproduction

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

Casablanca le 22 juin 2021

Mme EL FARH IBTISSAM

FACTURE N°	27295
------------	-------

Analyses :

Oestradiol -----	B	200	
Progesterone plasmatique -----	B	250	Total : B 450

Prélèvements :

Sang-----	Pc	15	
-----------	----	----	--

TOTAL DOSSIER	655,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Six Cent Cinquante Cinq Dirhams

Laboratoire LABIOMED d'Analyses Médicales  
122, Bd. d'Anfa Quartier Racine  
Casablanca - Tél. : 05 22 48.13.51 / 48.13.86 - Fax : 05 22 48.13.96