

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 canalaire, 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 canalaire.

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

- | | |
|------------------------------------|----------------------|
| 0 Réclamation | contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | pec@mupras.com |
| 0 Adhésion et changement de statut | adhession@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.

Déclaration de Maladie

N° W21-659714

9F2gu



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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

12526

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

ZERRAFI EL MEHDI

Date de naissance :

10/01/1987

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Docteur El Mehdi HISSANE

Gynécologue - Obstétricien

Stérilité du Couple

Résidence Ghita 11, Rue Ibnou Babek

1er Etage Appt. 1 Racine - 20250 Casablanca

Tél : 05 22 85 04 39 - Fax : 05 22 39 80 45

15/10/2021

Ben Ziane Amine

Age:

Cachet du médecin

Date de consultation

Nom et prénom du malade

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

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

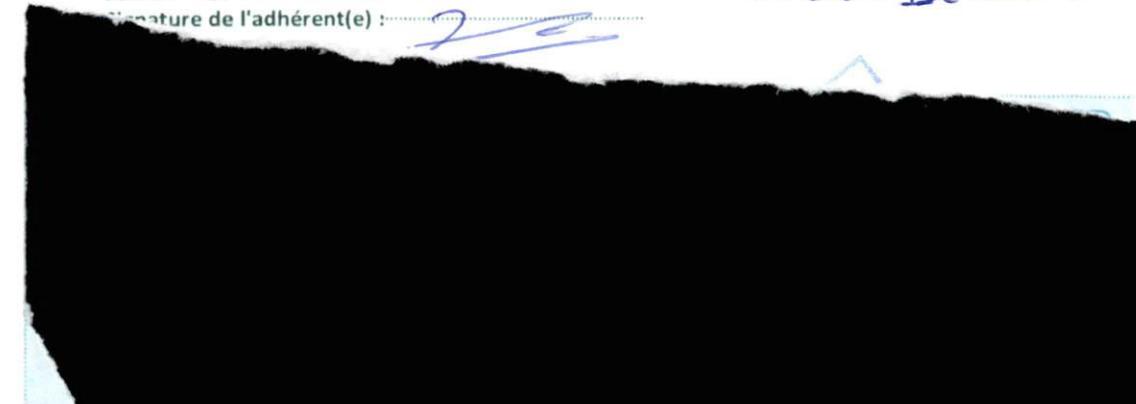
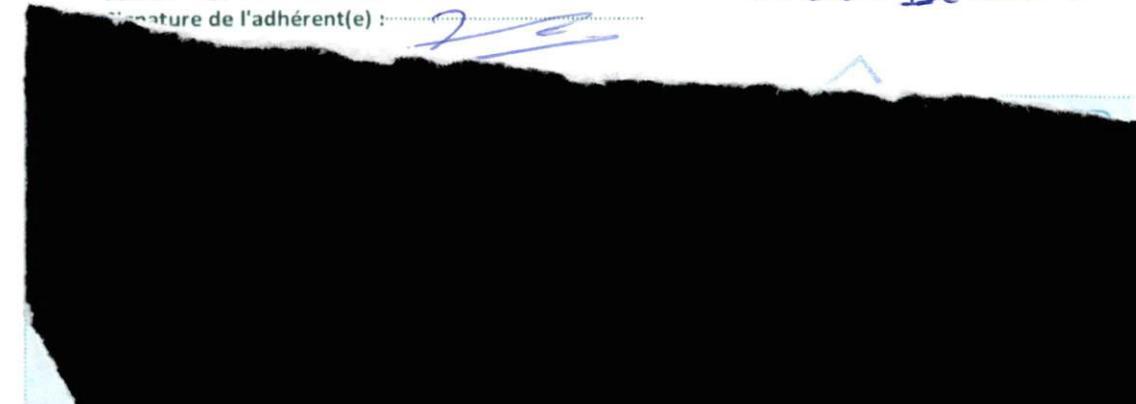
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASABLANCA

Le : 08/11/2021

Signature de l'adhérent(e) :

Zerrafi



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
5 OCT. 2021	1	2	300,00	INP : L. HASSANE Docteur El Mekki HASSANE Gynécologue - Obstétricien Stérilité du Couple Résidence Ghita 11, Rue Ibnou Babek 1 ^{er} Etage Appart 1 Racine 20250 Casablanca Tél : 05 22 85 04 99 - Fax : 05 22 39 60 45

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Docteur El Mehdi HASSI Gynécologue - Obstétricien Stérilité de couple Résidence Ghita 11, Rue Ibnou Babek Elage Appl. 1 Racine - 20250 Casablanca Tel: 05 22 85 04 39 - Fax: 05 22 89 60 45	13 OCT. 2021	230	2000.00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	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 JODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : []
				COEFFICIENT DES TRAVAUX []
				MONTANTS DES SOINS []
				DEBUT D'EXECUTION []
				FIN D'EXECUTION []
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX []
	H 26533412 00000000	G 21433552 00000000	B 36533411 11433553	MONTANTS DES SOINS []
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Therapeutique, nécessaire à la profession			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
Coelioscopie - Hystéroskopie



الدكتور المهدى حسان
أمراض النساء والولادة
عقم الزوجين
المساعدة الطبية للإنجاب
الجراحة النسائية
الفحص بالصدى
الجراحة والتشخيص بالمنظار

Casablanca, le 15/10/2021

Note d'honoraires

Le docteur HISSANE EL MEHDI, prie Mme **BENZZINE AMINA**
d'accepter l'expression de ses sentiments distingués et lui présente
suivant l'usage sa note d'honoraires du pour: 15/10/2021
*une consultation côte C2 300.00DH
*une échographie côte Z30 200.00DH
s'élevant à une somme de *500.00* dirhams.

ICE: 001761580000029

Docteur El Mehdi HISSANE
Gynécologue - Obstétricien
Stérilité du Couple
Tél. : +212 522 95 04 39

Éditée par :

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
الممساعدة الطبية للإنجاب
الجراحة النسوية
الفحص بالصدى
الجراحة والتشخيص بالمنظار

Le 15/10/2021

Rapport de consultation obstétricale.

Mme BENZZINE AMINA

Antécédents obstétricaux:

Gestité: 3 Parité: 2 Accouchement par voie basse: 0

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

Remarques: IOP/endométriose stade IV

Grossesse actuelle:

Date des dernières règles (corrigée): 20210611 ----- 18 Semaines 0 jours

Début de terme le: 25/02/2022 . Fin de terme le: 25/03/2022

Anamnèse :

Signes physiques: RAS

Les mouvements actifs foetaux sont Non ressentis ;

Examen physique:

Tension artérielle:108 MmHg/ 68 MmHg

Poids du jour: 72 kg . Variation du poids: 2 kg

L'utérus est:Contractures intermittentes ;

Les oedèmes sont Présents ;

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 232 g +/- 100 g.La morphologie générale semble Normale .Le placenta est Normalement inséré ; .Le liquide amniotique est en quantitéQuantité suffisante .Le phénotype semble être XY ;

Prescription:

Ordonnance ; Bilan biologique ;

Recommandations:

Surveillance

Docteur El Mehdi HISSANE
Gynécologue / Obstétricien
Stérilité du couple
Résidence GHITA 11 Rue Ibnou Babek
1^{er} Etage, Appt. Racine 20250 Casablanca
Tel: +212 522 95 04 39 / +212 522 94 29 45