

## 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° W21-659714

95294

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12526 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ZERRAR ELMEHDI

Date de naissance : 10/01/1987

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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 95 04 39 Fax : 05 22 39 60 45

Cachet du médecin :

Date de consultation : 15 / 10 / 2021

Nom et prénom du malade : Benziane Amina Age :

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.

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 / 12 / 2021

Signature de l'adhérent(e) :

### Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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.

# 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

INP :   
 Docteur El Mendi AISSANE   
 Gynécologue - Obstétricien   
 Stérilité du Couple   
 Résidence Ghita 11, Rue Ibnou Babek   
 1<sup>er</sup> Etage Appl. 1 Racine - 20250 Casablanca   
 Tél. 05 22 95 04 39 - 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 ou du Radiologue      Date      Désignation des Coefficients      Montant des Honoraires

15 OCT. 2021      23      209.05

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien      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

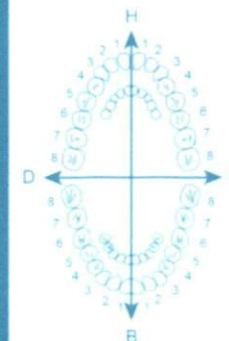
Important :

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

# SOINS DENTAIRES

Dents Traitées      Nature des Soins      Coefficient

INP :   
 COEFFICIENT DES TRAVAUX   
 MONTANTS DES SOINS   
 DEBUT D'EXECUTION   
 FIN D'EXECUTION

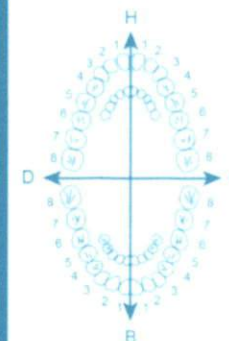


# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H      25533412      21433552   
 00000000      00000000   
 D      G      00000000      00000000   
 35533411      11433553   
 B

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



COEFFICIENT DES TRAVAUX

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



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  
عقم الزوجين  
المساعدة الطبية للإنجاب  
الجراحة النسوية  
الفحص بالصدك  
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 côtée C2 300.00DH

\*une échographie côtée Z30 200.00DH

s'élevant à une somme de \*500.00\* dirhams.

**ICE: 001761580000029**

Docteur El Mehdi HISSANE  
Gynécologue - Obstétricien  
Stérilité du Couple  
Tél : 05 22 95 04 39

Edité par :

Docteur El Mehdi HISSANE

Gynécologue - Obstétricien

Stérilité du couple

Assistance Médicale à la Procréation

(IAC/FIV/FIV-ICSI)

Chirurgie gynécologique

Echographie - Colposcopie

Coelioscopie - Hystérocopie



الدكتور المهدي حسان

أمراض النساء والولادة

عقم الزوجين

المساعدة 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/endométriase 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 fœtaux 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 fœtus est spontanément mobile en présentation Transverse avec une activité cardiaque chiffrée à . La croissance fœtale est Normale ; avec une estimation du poids fœtal à 232 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  
Résidence Ghita 11 Rue Ibnou Babek  
1<sup>er</sup> Etage, Appt. Racine 20250 Casablanca  
Tél : +212 522 95 04 39 / +212 522 94 29 45