

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 | : 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.

Déclaration de Maladie

N° W21-650578

129061



<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : 10869			
Société : RAN			
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : EL BADAOUI NASRAA			
Date de naissance : 07-05-79			
Adresse : Icraa 1 Res 2nd el Nakazia 1er			
N° 2 Ain chach			
Tél. : 0661620979 Total des frais engagés :			
Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Dr. SAADANT BENI Gynécologue - Accoucheuse Fecondation in Vitro Rue Ibnou Fak - Casablanca Tel. : 052-94.30.78			
Date de consultation :			
Nom et prénom du malade : EL BADAOUI Nasraa			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Parent			
Nature de la maladie : Affectin gynécologie			
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

Signature de l'adhérent(e) :

Le : / /

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
18/08/22	E	0	300 DT	INP : 091121673 DR. S.M.D. Médecin d'accoucheur in Vitro Datek - Casablanca 30.78

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. M. A. B. - Casablanca 194-30-78		!

ANALYSES - RADIGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. M. B. A. S. - Radiologie - Accoucheuse - Fondation in Vitro Babak - Casablanca - 94.30.78	18/08/22	400.0 DT	400.0 DT
	18/08/22	B:1537 N:1	231.500

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

Docteur SAADANI Brahim

SPECIALISTE

GYNECOLOGUE - ACCOUCHEUR
CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE
ET CHIRURGIE DU SEIN
STERILITE DU COUPLE

PROCREATION MEDICALEMENT ASSISTEE
FIV - ICSI - IIU

ENDOSCOPIE GYNECOLOGIQUE
ECHOGRAPHIE - COLPOSCOPIE

SUR RENDEZ VOUS Tél.: 05 22 94 30 78
Fax : 0522 39 26 09



الدكتور سعداني إبراهيم

اختصاصي

أمراض النساء والولادة

الجراحة النسوية

جراحة الثدي

عمق الزوجين

المساعدة الطبية للإنجاب

الجراحة بمساعدة الكاميرا

الفحص بالصدى

الفحص بالمنظار الداخلي

بالموعد الهاتف: 0522 94 30 78

الفاكس: 0522 39 26 09

Casablanca, le

18 AOUT 2022

الدار البيضاء، في

Relevémenr vaginal (fait) + Antécédent

Dr. SAADANI Brahim
Gynécologue - Accoucheur
Fécondation in vitro
11 Rue Ibnou Babek - Casablanca
Tél. : 022.94.30.78



Adresse : 11, Rue Ibnou Babek (Racine) - CASABLANCA

En cas d'urgence s'adresser à la Clinique LES IRIS

Tél.: 0522 39 25 30/31/32 - Fax : 0522 39 25 33

Docteur SAADANI Brahim
SPECIALISTE
GYNECOLOGUE - ACCOUCHEUR
CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE
ET CHIRURGIE DU SEIN
STERILITE DU COUPLE

PROCREATION MEDICALEMENT ASSISTEE
FIV - ICSI - IIU

ENDOSCOPIE GYNECOLOGIQUE
ECHOGRAPHIE - COLPOSCOPIE

SUR RENDEZ VOUS Tel.: 05 22 94 30 78

Fax : 0522 39 26 09



الدكتور سعداني إبراهيم

اختصاصي

أمراض النساء والولادة

الجراحة النسوية

جراحة الثدي

عمق الزوجين

المساعدة الطبية للإنجاب

الجراحة بمساعدة الكاميرا

الفحص بالصدى

الفحص بالمنظار الداخلي

بالموعد الهاتف: 0522 94 30 78

الفاكس: 0522 39 26 09

(Dr. EL SAADANI) Nafaae

Casablanca, le

18 AOUT 2022

الدار البيضاء، في

Neurotransfér

by Echographie

Radiologue

Dr. SAADANI Brahim
Gynécologue - Accoucheur
Fertilisation In Vitro
11 Rue Ibnou Babek Casablanca
Tel. 022.94.30.73

Adresse : 11, Rue Ibnou Babek (Racine) -CASABLANCA

En cas d'urgence s'adresser à la Clinique LES IRIS

Tel.: 0522 39 25 30/31/32 - Fax : 0522 39 25 33

Docteur SAADANI Brahim

SPECIALISTE

GYNECOLOGUE - ACCOUCHEUR

CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE

ET CHIRURGIE DU SEIN

STERILITE DU COUPLE

PROCREATION MEDICALEMENT ASSISTEE

FIV - ICSI - IIU

ENDOSCOPIE GYNECOLOGIQUE

ECHOGRAPHIE - COLPOSCOPIE

SUR RENDEZ VOUS Tél.: 05 22 94 30 78

Fax : 0522 39 26 09



الدكتور سعداني إبراهيم

اختصاصي

أمراض النساء والولادة

الجراحة النسوية

جراحة الثدي

عمق الزوجين

المعايدة الطبية للإنجاب

الجراحة بمساعدة الكاميرا

الفحص بالصدى

الفحص بالمنظار الداخلي

بالموعد الهاتف: 0522 94 30 78

الفاكس: 0522 39 26 09

Casablanca, le 18/08/2022 الدار البيضاء، في

Mme El BABAoui - Nejla
Eldeglaie pellise

- utérus de taille et voix normale à l'ovulation régulière.
- Endométriose mince 6,5 mm
- présence d'une zone endométriale utérine fraîche de 28 mm - pouvant correspondre à une endométriose.
- ovule droit : RAS.

Dr. SAADANI Brahim
Gynécologue - Accoucheur
Fecundation In Vitro
11, Rue Ibnou Babek - Casablanca
Tél. : 022 94 30 78

Adresse : 11, Rue Ibnou Babek (Racine) -CASABLANCA

En cas d'urgence s'adresser à la Clinique LES IRIS

Tél.: 0522 39 25 30/31/32 - Fax : 0522 39 25 33

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale Bir Anzarane

117, Bd Bir Anzarane 20 100 Maarif Casablanca
Tél : 05 22 99 46 63 / 05 22 25 82 05 Fax : 05 22 98 09 11

ICE : 001748386000083
Patente : 35870583
IF : 01006693
CNSS : 7070999

Compte bancaire : BMCI Casa Normandie
RIB : 013 780 01802 000329 001 80 48

INPE : 093001196

Casablanca le : 18-08-2022

Mme Najlaa EL BADAOUI

FACTURE N°	2208181042
------------	------------

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PV	Prélèvement avec spéculum	E30	E
	Prélèvement Vaginal	B150	B

Total de B : 150

TOTAL DOSSIER	231.00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent trente et un dirhams





Prescripteur : Dr BRAHIM SAADANI

Dossier ouvert le : 18-08-2022 10:54

Édité le : 22-08-2022

Réf : 2208181042

Compte Rendu d'Analyse

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 N°2020/85901

Page 1 / 1

Mme EL BADAOUI Najlaa

BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE D'UN PRELEVEMENT CERVICO-VAGINAL

EXAMEN CYTOLOGIQUE

Leucocytes: Rares

Hématies: Présence

Cellules épithéliales: Nombreuses

Trichomonas vaginalis: Absence

EXAMEN APRES COLORATION DE GRAM

Levures : Absence

Flore de Doderlein: Flore de Doderlein pauvre

EXAMEN APRES CULTURE

Sur milieux usuels : Absence de germes pathogènes

Absence de Streptocoques du groupe B.

Sur milieu de Sabouraud: Négative.

Fin du compte rendu

Labo**ra**tory of analyses
de Biologie Médicale
Bir Anzarane
117, Bd Bir Anzarane - Casablanca
Tél: 00212 34 42 10 00
Fax: 00212 34 42 11 98

Biologistes Responsables :

- Dr. A. AZEDDOUG
- Dr. N. BAAJ

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 n°2020/85901

Dossier Validé

Dr N. BAAJ
Pharmacien biologiste

GYN EV 9.4

EV9-4 6.5

IPS 14s

Distance

Uterus

Long

Profondeur

Largeur

Endométri.

Col

Ovaire D

Long

Profondeur

Largeur

Ovaire G

Long

Profondeur

Lageur

70

B

Cpte rdu

1/3

D t = 28.7 mm

63

2D 650/ 6

IM 0.9

Tx 100%

GYN EV 9.4

EV9-4 6.5

IPS 14s

Distance

Uterus

Long

Profondeur

Lageur

Endométri.

Col

Ovaire D

Long

Profondeur

Lageur

Ovaire G

Long

Profondeur

Lageur

70

B

Cpte rdu

1/3

D t = 6.5 mm

27

2D 650/ 6

IM 0.9

Tx 100%

GYN EV 9.4

EV9-4 6.5

IPS 14s

Distance

Uterus

Long

Profondeur

Lageur

Endométri.

Col

Ovaire D

Long

Profondeur

Lageur

Ovaire G

Long

Profondeur

Lageur

70

B

Cpte rdu

1/3

D t = 29.7 mm

63

2D 650/ 6

IM 0.9

Tx 100%