

## 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 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13825

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL AFFAKI Hala

Date de naissance : 04/03/1995

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés : 618,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur. HADDOUD Sana  
Gynécologue- Obstétricienne  
Téléphone:06 62 02 48 40

Date de consultation : 04/03/2014

Nom et prénom du malade : EL AFFAKI HALA Age :

Lien de parenté :  Lui-même

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 :

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
04/03/2014	Consultation		104,50	INP : 1111111111111111 Dr. HADDOUD Sarra Gynécologue Obstétricienne Téléphone : 06 62 02 48 40

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE MAYEL WAM 0522912020	04/03/2014	213,50

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

### 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : 1111111111111111
<img alt="Diagram of upper and lower dental arches with numbered teeth from 1 to 8. A coordinate system is overlaid with H at the top, G at the right, D at the left, and B at the bottom. Arrows indicate the axes of rotation for the				

## Dr. HADDOUT Sana

Médecin Spécialiste en Gynécologie Obstétrique

Lauréate des facultés de Médecine de Casablanca et de Paris Sadcy

Diplômée en Échographie, Faculté Paris Descartes

Diplômée en Assistance médicale à la procréation, Paris

Diplômée en Coeliochirurgie, CHU Clermont Ferrand

Diplômée en Hystéroscopie opératoire, Paris

Diplômée en chirurgie vaginal, Nîmes

Diplômée en Colposcopie et pathologie cervico vaginale

## الدكتورة حدوت سنا

طبيبة أخصائية في طب وجراحة أمراض النساء والتوليد

خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء وباريس ساكلاري

دبلوم في الشخص بالصدى، جامعة ديكارت بباريس

دبلوم في علاج عقم الزوجين والمساعدة على الإنجاب، باريس

دبلوم في الجراحة بالمنظار الباطني، كلية كليرمون فيران

دبلوم في تنظير الرحم التشخيصي والجراحي، باريس



عنق الرحم، فاس

Lot : 03778  
À consommer de  
Date d'efficacité avant le : 03/2026

PPC: 139, 50DH

Cabinet de Gynécologie Obstétrique

## ORDONNANCE

04/03/2024

MME EL AFFAKI HALA

- 19,00 • **CARBOLINE CP**  
2 Comprimés matin et soir pendant 10 jours

- 133,50 • **Carboxane Flora cp**  
2 Comprimés, matin, soir pendant 10 jours

- **SLINDA 4 mg cp**  
1 comprimé par jour à heure fixe en continu pendant 10 jours  
DEMARRER PREMIERE PLAQUETTE LE DEUXIÈME JOUR DES RÈGLES

1 = 218,50

صيدلية حي الونام

PHARMACIE HAY EL WIAM

252 RD QUÉD SEBOU OULFA

CASABLANCA TÉL: 05 22 91 17 31

INPI: 000000000000

Dr. HADDOUT Sana  
Gynécologue. Obstétricienne  
Téléphone: 06 20 28 30

10, Bd Moulouya, SAMI CENTRE au-dessus de Marjane market, 3<sup>ème</sup> étage N° 41 OULFA Casablanca

05 22 90 78 52 - 08 08 65 61 89   Urgence : 06 62 02 48 40

sana.haddout@gmail.com   www.magynecologue.com

<https://pratisoft.haddout.selfip.com/pratisoft/v/50-4759/prescription/medical-prescription/2458>

## Facture N°: 1136

Date : 04/03/2024

Bénéficiaire : Mme El Affaki Hala  
Mme EL AFFAKI HALA

Tél: 0648118240

Email:

Adresse: lot majorelle 31 etg 2 appt 3 oulfa casa

Code	Description	Quantité	Prix	Sous-total
Pharmacie-Actes				
CNS	Consultation	1	400,00	400,00
		Total		400,00

Arrêté le présent document à la somme de :  
quatre cents dirham(s)

Docteur. HADDOUT Sana  
Gynécologue-Obstétricienne  
Téléphone: 06 62 02 46 40

# Dr. HADDOUT Sana

Médecin Spécialiste en Gynécologie Obstétrique

Lauréate des facultés de médecine de Casablanca et de Paris Saclay

Diplômée en Échographie, Faculté Paris Descartes

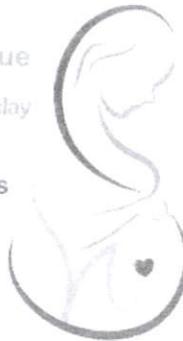
Diplômée en Assistance médicale à la procréation, Paris

Diplômée en Coeliochirurgie, CHU Clermont Ferrand

Diplômée en Hystéroscopie opératoire, Paris

Diplômée en Chirurgie vaginale, Nîmes

Diplômée en Colposcopie et pathologie cervico vaginale



Cabinet de Gynécologie Obstétrique

## الدكتورة حدوت سنا

طنة أخصائية في طب وجراحة أمراض النساء والتوليد  
دبلوم كايد الطب والجراحة بالجامعة اليونانية وباريس بـ كلية

دبلوم في الفحص بالصدى ، جامعة ديكارت بباريس

دبلوم في علاج عقم الزوجين و المساعدة على الانجاب، باريس

دبلوم في الجراحة بالمنظار الباطني ، كلية كليرمون فيران

دبلوم في تنظير الرحم التشخيصي والجراحي ، بباريس

دبلوم في الجراحة المهبلية، نيم

دبلوم في التنظير المهبلي وأمراض عنق الرحم، فاس

Casa le : 04/03/2024

### MME EL AFFAKI HALA

#### Echographie pelvienne

nom et prénom : Mme EL AFFAKI HALA Date : 04/03/2024

Examen réalisé sur un appareil d'échographie de la marque Samsung modèle HS50, mis en circulation en Janvier 2023

Voie sus pubienne et endovaginale après accord de la patiente

Utérus antéversé de taille normale de contours réguliers d'échostructure homogène,

- Longueur : 54 mm

- Largeur : 31 mm

Epaisseur de l'endomètre : 4 mm

Ligne de vacuité fine médiane.

Ovaires :

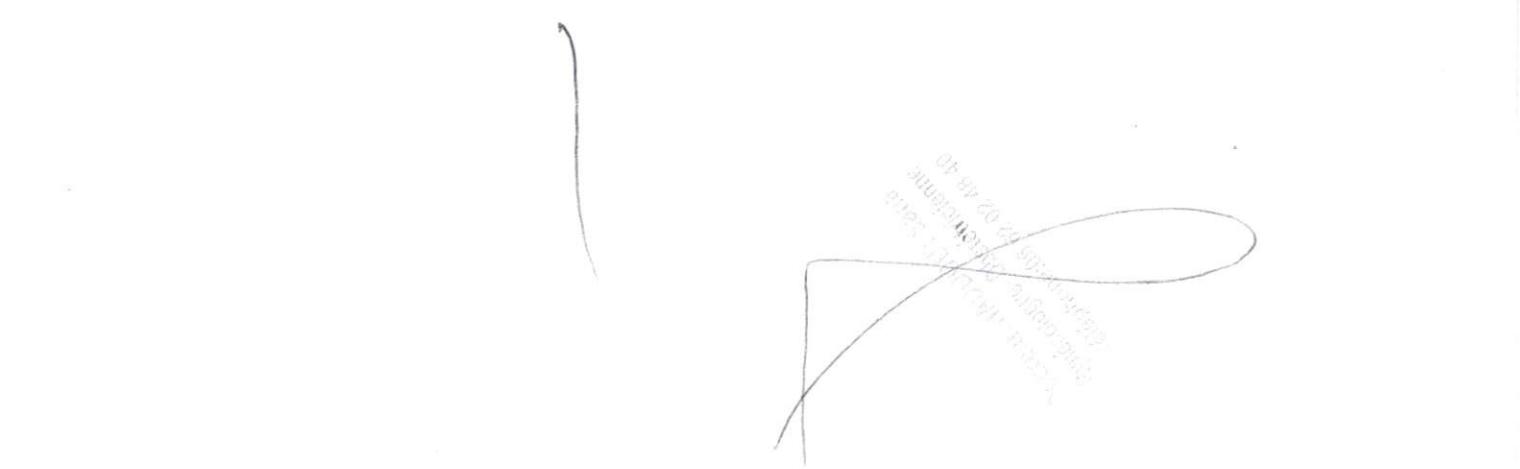
Droit : vu, multifolliculaire de 35 mm de grand axe.

Gauche : vu, multifolliculaire de 35 mm de grand axe.

Cul de sac de Douglas libre .

**Conclusion :** Ovaires multifolliculaires rentrant dans le cadre d'un syndrome des ovaires polykystiques.

**signé : Dr. HADDOUT SANA**



10, Bd Moulouya, SAMI CENTER au-dessus de Marjane Market, 3<sup>ème</sup> étage N° 41 OULFA Casablanca

05 22 90 78 52 - 0808 65 61 89 Urgences : 06 62 02 48 40

sana.haddout@gmail.com www.magynecologue.com

