

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.



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

Declaration de Maladie

N° W19-446705

N°D: 11528

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13104 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : JIL ZMANE

Date de naissance : 25/07/1929

Adresse : Andalou II, GH4, 2mm6, n° 21

Tél : 06.61.11.22.19 Total des frais engagés : #736,30#

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur El Mehdi HISSANE
Gynécologue - Obstétricien
Stérilité du Couple
Résidence Ghita 11, Rue Ibnou Sina
1er Etage App. 1 Racine - 20250
Tél. 05 22 95 04 39 - Fax 05 22 95 04 45

Date de consultation : /

Nom et prénom du malade : Age :

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

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'at. médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca Le : 04/12/2018

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
6 NOV. 2019		2	300,00	INP : 091187633 Docteur El Mendi HISSANE Gynécologue - Obstétricien Santé du Couple Tél. 05 22 95 04 39

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Zemmam Km.16, Route Secondaire 109, Douar Fekra Moukour Tél: 05 22 95 04 39	16.11.19	2630

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
CLINIQUE GHANEM Bd Ghannam Tél: 0522 36 74 05/0522 36 69 11	27/11/19	Amor	400

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

SOINS	Traités	Soins	
			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'EXE

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 بالصدى

الجراحة والتشخيص بالمنظار

Casablanca, le 16/11/2019

Mme. JDII IMANE Epouse CHAHOUD

1 **FLAGYL** - x1 boîte(s)

1 ovule le matin, 1 le soir, pendant 5 Jours



Dr. Mehdi HISSANE

Police par El Mehdi HISSANE

36 180

Pharmacie Zemmam
Km.16, Route Secondair
209, Douar Fokra Bouskour
Tél : 05.22.32.03.01

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

Résidence GHITA, 11 Rue Ibnou Babek,
1er Etage Prés de la Clinique les IRIS
Racine 20250 - Casablanca

Tél. : +212 522 95 04 39
: +212 522 94 29 45

secretariat@docteurhissane.ma
www.docteurhissane.ma

غاندي
مصحة



GHANDI
CLINIQUE

N° 001817

Casablanca, le :

28/01/13

CLINIQUE GHANDI

54, Bd. Ghandi - Casablanca

Tél: 0522 36 74 05 / 0522 36 69 11

Le Docteur

Prie M.

MDH INAL E FP CHAHOU

d'accepter l'expression de ses sentiments distingués et lui présente

suivant l'usage sa note d'honoraires pour

Doniko

S'élevant à la somme de

400

Dhs.

CLINIQUE GHANDI

54, Bd. Ghandi - Casablanca

Tél: 0522 36 74 05 / 0522 36 69 11

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 بالصدى

الجراحة والتشخيص بالمنظار

Demande à Mme. JDII IMANE Epouse CHAHOUD

Prière de faire pratiquer :

*Un enregistrement du rythme cardiaque foetal associé à un Tocogramme

- le 27 / 11 / 2019 ----- 39 SA

- le 04 / 12 / 2019 ----- 40 SA

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

Editee par El Mehdi HISSANE

CLINIQUE GHANDI
54, Bd. Ghandi - Casablanca
Tél. : 05 22 36 74 05 / 05 22 36 69 11

Résidence GHITA, 11 Rue Ibnou Babek,
1er Etage Prés de la Clinique les IRIS
Racine 20250 - Casablanca

Tél. : +212 522 95 04 39
: +212 522 94 29 45

secretariat@docteurhissane.ma
www.docteurhissane.ma

FHR 240 bpm

210

180

150

120

90

60

30

Hôpital :
Nom :

CLINIQUE GHANDI
5, rue de la Casablanca
Tel: 0522 36 74 05 / 06 11 22 36 69 11

PSPD: 1 cm/min

ID: 19112710

FHR 240 bpm

210

180

150

120

90

60

30

2

Johi IGANE

FHR 240 bpm

210

180

150

120

90

60

30

3

27.11.20

G88c

12

10

8

6

4

2

0 kPa

100

75

50

25

UA 0 mmHg

10/101 101

27-11-19 20:41

12

10

8

6

4

2

0 kPa

100

75

50

25

UA 0 mmHg

20:47

12

10

8

6

4

2

0 kPa

20:53

100

75

50

25

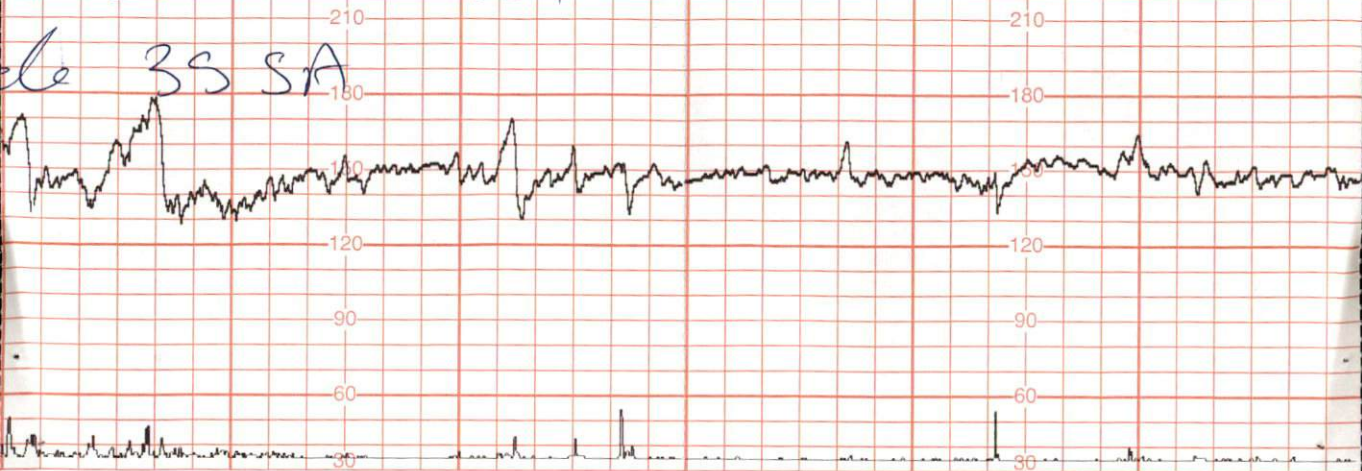
UA 0 mmHg

20:59

4

n. 2015 27/11/00

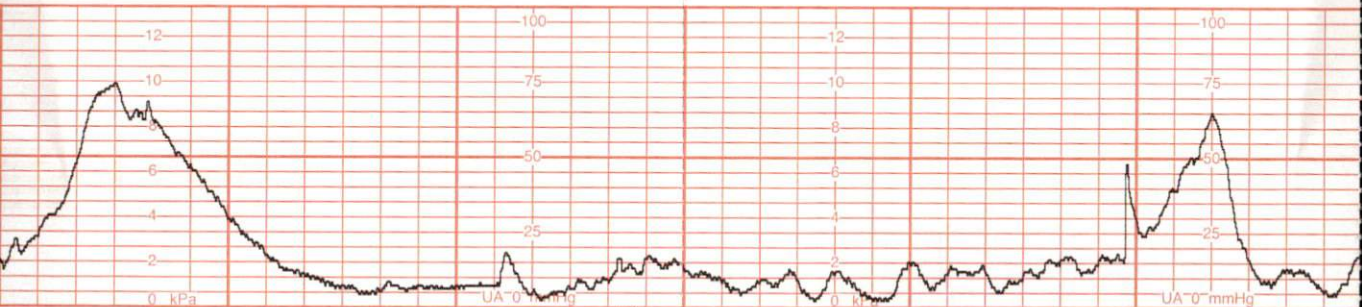
le 35 SA



5

TA 180

FHR 240 bpm



21:05

21:11

21:17

21:23

101

UA_0_mmlHg

0 kPa

UA_0_mmlHg

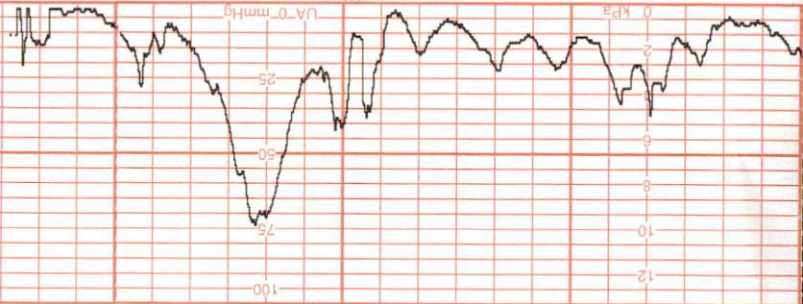
0 kPa

25
50
75
100

2
4
6
8
10
12

25
50
75
100

2
4
6
8
10
12



30
60
90
120
150
180
210

30
60
90
120
150
180
210

FHR 240 bpm

FHR 240 bpm

