

# 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.

## Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- 0 Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- 0 Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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.

**MUPRAS** : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - [www.mupras.com](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° M21- 063378

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10605 Société : RAM  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : KHALIL HIND  
 Date de naissance : 19-03-78  
 Adresse : RUE 5 N13 LOTISSANT EL FATH  
 ROUTE D'AZERITOUR CASABLANCA  
 Tél : 0664985374 Total des frais engagés : 1340 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
 Date de consultation : 02/09/2022  
 Nom et prénom du malade : KHALIL HIND Age :  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Affecti gynécologique  
 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 : 12/09/22

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019





**Dr. Nabil KAMAL IDRISI**

**GYNÉCOLOGUE - OBSTÉTRICIEN**

LAURÉAT DE LA FACULTÉ DE MÉDECINE RENÉ DESCARTES PARIS V  
ANCIEN INTERNE ET ASSISTANT SPÉCIALISTE DES HOPITAUX DE PARIS  
ANCIEN PRATICIEN ATTACHÉ À L'HÔPITAL  
DE ROTHSCHILD ET TROUSSEAU À PARIS  
CHIRURGIE GYNÉCOLOGIQUE - ACCOUCHEMENTS  
HYSTEROSCOPIE - COELIOSCOPIE - COLPOSCOPIE  
STÉRILITÉ DU COUPLE - FÉCONDATION IN VITRO - ECHOGRAPHIE  
MALADIE DU SEIN - URODYNAMIQUE



الدكتور نبيل كمال الإدريسي

جراح اختصاصي في أمراض النساء و التوليد  
خريج كلية الطب بباريس

الجراحة النسائية - الفحص و الجراحة بالمنظار

### أمراض الثدي - الفحص باليد

العقم والإخصاب الصناعي

### الإختبارات الحركية للتبول

02/08/22

## FACTURE

Me KUALIPIN, 81.10.11

- Consultation - 2001<sup>21</sup>

- E chofes Li = 300 DH

Dr. Nabil KHALIL DOSSI  
Gynécologue Accoucheur  
408, Bd Zerkofski, Bourgogne  
Tel: 0522 20 73 93







# CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARIF

**Dr Réda MISSOURY**

*Anatomocytopathologiste*

Diplômé de l'Université Libre de Bruxelles  
Ancien Assistant et interne des Hôpitaux  
de Toulouse

Date de réception : 02/08/2022

Date de réponse : 03/08/2022

Sexe : F

Age : 44 ans

N° d'examen : C22080208

Nom et Prénom : Mme KHALIPHY HIND

Médecin traitant : Dr. KAMAL IDRISI

Nature du prélèvement : FCV monocouche.

Renseignements cliniques : FCV monocouche.

## COMPTE RENDU

Le prélèvement examiné, après cytocentrifugation et étalement, montre un fond ponctué d'une flore bacillaire de Döderlein, et renferme une abondante population de cellules malpighiennes de type superficiel et intermédiaire. Les rapports nucléocytoplasmiques sont conservés. Présence également de petits amas de cellules endocervicales normales.

### CONCLUSION :

- Frottis normal.
- Absence de cellules néoplasiques.

Signé : Dr. Réda MISSOURY

Dr. MISSOURY Réda  
CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARIF  
38, Bd. Bir Anzarane 5ème Etage Appt. 9  
Maarif - Casablanca  
Tél : 0522 98 64 71 - 0522 23 81 10  
Fax : 0522 98 74 28

Casablanca, le 02 Septembre 2022

**DR. KAMAL IDRISI NABIL**

**MME. KHALIPHY HIND**

## **COMPTE RENDU**

### **MAMMOGRAPHIE BILATERALE NUMERISEE**

#### **Technique :**

Mammographie numérique directe avec étude des seins en tomosynthèse, deux incidences (face et obliques externes) ont été réalisées de façon bilatérale.

#### **Résultat :**

- Seins de volume globalement symétrique, aux enveloppes respectées et aux espaces graisseux sous-cutanés non épaissis.
- Seins graisseux hétérogènes, de densité type II de la classification ACR.
- Répartition symétrique du tissu fibro-glandulaire, sans surcroît d'opacité nodulaire ou stellaire visible.
- Pas de distorsion architecturale ni foyer suspect de microcalcifications.
- Aspect normal des sillons sous mammaire et des prolongements axillaires.

#### **Au total :**

Mammographie bilatérale ne montrant pas d'anomalie suspecte, un complément échographique mammaire est souhaitable.

  
**DR. A. BELHAJ SOULAMI**



Dr. Nabil KAMAL IDRISSE

GYNÉCOLOGUE - OBSTÉRICIEN

LAURÉAT DE LA FACULTÉ DE MÉDECINE RENÉ DESCARTES PARIS V  
ANCIEN INTERNE ET ASSISTANT SPÉCIALISTE DES HÔPITAUX DE PARIS  
ANCIEN PRATICIEN ATTACHÉ À L'HÔPITAL DE ROTHSCHILD ET TROUSSEAU À PARIS  
CHIRURGIE GYNÉCOLOGIQUE - ACCOUCHEMENTS  
HYSTEROSCOPIE - COELIOSCOPIE - COLPOSCOPIE  
STRÉILITÉ DU COUPLE - FÉCONDATION IN VITRO - ECHOGRAFIE  
MALADIE DU SEIN - URODYNAMIQUE



الدكتور نبيل كمال الإدريسي

جراح اختصاصي في أمراض النساء والتوليد  
خريج كلية الطب بباريس

الجراحة النسائية - الفحص والجراحة بالمنظار  
أمراض الثدي - الفحص بالصدى  
العقم والإخصاب الصناعي  
الاختبارات الحركية للتبول



02/08/22

Dr. Nabil KAMAL IDRISSE

Hamamographe de dejustage

Dr. Nabil KAMAL IDRISSE  
Chirurgien Gynécologue - Accoucheur  
Tél: 0522.29.73.93

M U P R A S

N° Admission : 22008746 N° Facture : 22008506 Date facturation: 02/09/2022

Nom et prénom du patient : Mme KHALIPHY HIND

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
MAMMOGRAPHIE BILATERALE	1.00	640.00	640.00
		Sous-Total	640.00 DH

arrêtée la présente facture à la somme de :

Six cent quarante dirhams

**Total : 640.00DH**

Adhérent : Part organisme : 0.00 DH  
Mle : Part patient : 640.00 DH  
PC N° :







# CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARIF

Docteur Réda MISSOURY

Anatomocytopathologiste

## Demande d'examen

De la part du Dr :

Nom et prénom du patient :

Age :

Date de prélèvement :

Renseignements cliniques et paracliniques :

Siège du prélèvement :

Nature de l'acte réalisé :

Thérapeutique préalablement instituée :

Actes chirurgicaux antérieurs avec références :

Biopsie antérieure :

Oui ☐

Non ☐

Si oui, rappeler la référence, SVP :

Pour F.CV et Biopsie endométriale à visée hormonale :

- Date des dernières règles :

- Parité :

- Thérapeutique antérieure ou en cours :

- Durée du cycle :

FCV :

Vagin ☐

Exocol ☐

Endocol ☒

- CBE :

Endomètre

Signature et Cachet



# CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARIF

**Dr Réda MISSOURY**

*Anatomocytopathologiste*

Diplômé de l'Université Libre de Bruxelles  
Ancien Assistant et interne des Hôpitaux  
de Toulouse

Casablanca, le 02/08/2022

Nom & Prénom : KHALIPHY HIND

N° d'examen : C22080208

## FACTURE N° FA22002997

Nature du prélèvement

Montant TTC

FCV monocouche.

200,00 Dhs

Mode de règlement : Espèce

Arrêtée la présente facture à la somme de Deux cents Dirhams

Signé : Dr. Réda MISSOURY

Dr. MISSOURY Réda  
CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARIF  
38, Bd. Bir Anzarane 5ème Etage Appt. 9  
Maarif - Casablanca  
Tél : 0522 98 64 71 - 0522 23 81 10  
Fax : 0522 98 74 28

IF N° 40720499 CNSS N° 7623061 Patente N° 35710500 ICE 001636400000021 INPE 091161760

38, شارع بنر أنزران، الطابق الخامس الشقة 9 المعاريف - الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 98 64 71 / 05 22 23 81 10 / الفاكس: 05 22 98 74 28  
38, Bd Bir Anzarane ( Angle rue Morvan ) - 5ème étage Appt 9 Maarif - Casablanca Tél. : 05 22 98 64 71 / 05 22 23 81 10 / Fax : 05 22 98 74 28

Mu KHALIDHY Haid

**Dr. Nabil KAMAL IDRISSE**  
GYNECOLOGUE - OBSTETRICIEN

N° DOSSIER :

4797

Compte rendu d'échographie : gynécologie et 1<sup>er</sup> trimestre de grossesse

INDICATION DE L'ECHOGRAPHIE

Gynécologie	1 <sup>er</sup> trimestre de grossesse		
<input checked="" type="radio"/> Ménorragies	<input type="radio"/> Douleurs pelviennes	<input type="radio"/> Diagnostic de G	<input type="radio"/> Métorragies
<input type="radio"/> Métorragies	<input type="radio"/> Douleurs lombaires	<input type="radio"/> Contrôle d'évolutivité	<input type="radio"/> fièvre
<input type="radio"/> Méno-métorragies	<input type="radio"/> Syndrome fébrile	<input type="radio"/> Suspicion de FCS	
		<input type="radio"/> Suspicion de GEU	
<input type="radio"/> Autre :			

DDR : 26/07/22

DG : .....

RESULTAT

Utérus

☒ position

☒ mensurations

☐ aspect du myomètre

☐ aspect de l'endomètre

☐ col

☐ grossesse intra utérine

☐ ovulaire :

antéversé

35,3 x 62,2

homogène :

ligne de vacuité ⊕

longueur :

LCC :

vésicule vitelline :

hématome :

antéfléchi

fibromes :

épaisseur :

BIP :

F :

activité cardiaque :

nuque :

rétroversé

intermédiaire

âge gestationnel : .....SA

date de grossesse : .....

☐ grossesse extra utérine :

☐ grossesse gémellaire :

☐ autre :

Annexes

☐ gauche :

☐ droite :

Epanchement

RAS  
pas d'épanchement dans le Douglas

CONCLUSION

Utérus de taille normale. l'endomètre est épais  
et hétérogène et régulier mesurant 10,9 -  
le doppler est positif évoquant une adénoyose  
les ovaires sont normaux. A compléter par  
me DR H.



Dr. Nabil KAMAL IDRISSE

GYNÉCOLOGUE - OBSTÉRICIEN



LAURÉAT DE LA FACULTÉ DE MÉDECINE RENÉ DESCARTES PARIS V  
ANCIEN INTERNE ET ASSISTANT SPÉCIALISTE DES HÔPITAUX DE PARIS  
ANCIEN PRATICIEN ATTACHÉ À L'HÔPITAL DE ROTHSCCHILD ET TROUSSEAU À PARIS  
CHIRURGIE GYNÉCOLOGIQUE - ACCOUCHEMENTS  
HYSTEROSCOPIE - COELIOSCOPIE - COLPOSCOPIE  
STRÉILITÉ DU COUPLE - FÉCONDATION IN VITRO - ECHOGRAPHIE  
MALADIE DU SEIN - URODYNAMIQUE

الدكتور نبيل كمال الإدريسي

جراح إختصاصي في أمراض النساء والتوليد  
خريج كلية الطب بباريس

الجراحة النسائية - الفحص والجراحة بالمنظار  
أمراض الثدي - الفحص بالصدى  
العقم والإخصاب الصناعي  
الإختبارات الحركية للتبول



02/08/22



knali pky hind

5.160x2

Tardyferon



**PHARMACIE LATIF**  
Rte d'Azzemmour, Commune Dar Bouazza  
G.H. Massakina. Equipement 4B, N° 1  
CASABLANCA - Tél: 0522.96.15.99

PHARMACIE LATIF  
Rte d'Azzemmour, Commune  
Route d'Azzemmour, GH Massakina  
Dar Bouazza, GH N° 1  
Equipement 4B

57.00x2 2x by 1 mois

Lutyl 1c1g



du 5 → 15 j  
du cycle

217.20

IMAT IDRISSE  
0522.93.93



**TARDYFERON B9**  
30 comprimés pelliculés  
Fer 50 mg / Acide folique 0,350 mg

Distribué par Cooper Pharma  
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca  
Aming DAOUDI - Pharmacien Responsable  
PPV: 51.40 DH