

06G1161238

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES À LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET ÉVITER 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

- 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.

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



Déclaration de Maladie

N° W19-517936

RM
Con

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

MOSFS

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BENTALIB NISRINE

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0661.16.1238

Total des frais engagés : 4100 Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : 21/09/22

Nom et prénom du malade : BENITA LIB NISRINE

Age : 20

Lien de parenté :

 Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : AS PIRATTAN

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 : 21/09/2022

Signature de l'adhérent(e) :

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
21/09/21	Vac Pratique		2200 nos	INP 0911523114 SAB 035 LA 40 C 053
2022-10-22			1200	Amina Sciennne Kaffir nion

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montpellier 2 ^e Dr. El HAFI Gynécologue Résidence Al Mawali 2 ^e ESC B 1er étage N°200 Tel: 05 22 59 57 14 - Urgence: 06 62 74 17 73 ICE: 002210815000084
--	------	---

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE DE RADIOLOGIE DU CENTRE 52, Boulevard Zerktouni 10522 22 51 21 / 24 Fax: 0222 22 50 10	22/01/01	P545	600,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

ÉTAT DE LA FÉE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser l'entité traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	$\begin{array}{r l} 25533412 & 21433552 \\ \hline 00000000 & 00000000 \\ \hline 35533411 & 11433553 \end{array}$ D G B H			
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>



Clinique
les papillons

مصحة الغرارات

Reçu de Caisse

N° 051647

Nom : Bentaleb

Prénom : AYSRINE

Montant : 3600,-.

Date de sortie : Chambre : H J

Réglé par M.

Signature

Clinique LES PAPILLONS
Signature du Caissier ;
13, Rue des Papillons - Oasis
Casablanca

0522 08 30 35 - fax 0522 08 31 00

Dcteur EL KHADIME Amina
Ep.Belmejdoub
Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique
Lauréate de la Faculté de Médecine
de STRASBOURG (France)



Gynécologie
Obstétrique

الدكتورة الخديم آمنة
اختصاصية في أمراض النساء والتوليد
خريجة كلية الطب
ستراتسبورغ (فرنسا)

Casablanca, le:
Mossy

- Chirurgie Gynécologique
- Accouchement
- Echographie
- Médecine foetale
- Sénologie
- Stérilité du couple
- Coelioscopie
- Hysteroscopie
- Colposcopie

Note d'honneur
1300 Dhs
Pour Abortion
Qarzouz K. Z.
Antérieur

Dr. EL KHADIME Amina
Gynécologue Obstétricienne
Résidence Al Mawlid 2 - Rue Ibnou Katir
ESC B, 1er Etage N°20 Maârif - Extention
Tel 05 22 99 67 74 - Casablanca
Urgence 06 62 74 77 73
I.C.F 002270616000084

إقامة المولود 2 زنقة ابن كثير العمارة ب الطابق 1 رقم 20 الدار البيضاء

Résidence Al Mawlid 2 Rue Ibn Katir - Esc B, 1er étage N°20 - Casablanca - E.mail : aelkhadime@gmail.com

Tél.: 05 22 99 67 74 - 0522 98 77 39

Consultation sur Rendez-vous - Urgence : 0662 74 77 73



0661 16 NR 33

L.P.C.

MF

Laboratoire de Pathologie du Centre

Pr. Laïla Laraqui
Anatomo - CytopathologisteDr Nouhad Benkirane
Anatomo - Cytopathologiste

Demande d'examen

De la part du Dr.

Dr EL Khadime

Nom et Prénom du Patient

Bentaleb Nisrine

Age

Date du prélèvement 21/09/22

Référence

Renseignements cliniques et paracliniques

Asymptome

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.C.V. et biopsie endométriale à visée hormonale :

- Date des dernières règles

- Parité

- Thérapeutique antérieure ou en cours

- Durée du cycle

- Frottis monocouche : Vagin Exocervix

- Frottis conventionnel : CBE :

Endomètre Endocervix LABORATOIRE DE PATHOLOGIE
DU CENTRE
52 Bd Zerkouni - Casablanca
Téléphone : 0522.22.51.31 / 0522.22.51.34
Fax : 0522.22.50.90

Signature et Cachet

Dr EL KHADIME Amina

Résidence El Mawali - Rue Ibnou Kair
Bd Zerkouni - Casablanca
Téléphone : 0522.22.51.31 / 0522.22.51.34
Fax : 0522.22.50.90

Dcteur EL KHADIME Amina
Ep.Belmejdoub

Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique
Lauréate de la Faculté de Médecine
de STRASBOURG (France)

Cabinet de



Gynécologie
Obstétrique

الدكتورة الخديم آمنة

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد

خريجة كلية الطب

ستراتسبورغ (فرنسا)

Casablanca, le:

19/09/22

- Chirurgie
Gynécologique

- Accouchement

- Echographie

- Médecine foetale

- Sénologie

- Stérilité du couple

- Coelioscopie

- Hysteroscopie

- Colposcopie

Ms = Rendez vous

N° 152.115

Aspiration
par aspiration
aiguille.

X30

19/09/22

Dr. El KHADIME Amina
Gynécologue - Obstétricienne
Résidence Al Mawlid 2 Rue Ibn Katir
ESC B, 1er étage N°20 Casablanca
Tél : 05 22 99 67 74 - 0522 98 77 73
Fax : 05 22 98 74 77 73

إقامة المولد 2 زنقة ابن كثير - العمارة ب الطابق 1 رقم 20 - الدار البيضاء

Résidence Al Mawlid 2 Rue Ibn Katir - Esc B, 1er étage N°20 - Casablanca - E-mail : aelkhadime@gmail.com

Tél.: 05 22 99 67 74 - 0522 98 77 39

Consultation sur Rendez-vous - Urgence : 0662 74 77 73

CLINIQUE LES PAPILLONS

GYNECOLOGIE OBSTETRIQUE

Téléphone 05 22 98 30 35

Fax : 05 22 98 31 32

F A C T U R E

N° : **3641 / 2022** du **21/09/2022**

Nom patient	BENTALEB NISSRINE	Entrée	21/09/2022
	PAYANTS	Sortie	21/09/2022

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
K30	1,00		2 200,00	2 200,00
Total Clinique				2 200,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :	Total	2 200,00
DEUX MILLE DEUX CENTS DIRHAMS		

0522 98 30 35 - Fax: 0522 98 31
23, Rue des Papillons - Oasis
CLINIQUE LES PAPILLONS
CASA 98 CASA 98

CLINIQUE LES PAPILLONS

GYNECOLOGIE OBSTETRIQUE

Téléphone 05 22 98 30 35

Fax : 05 22 98 31 32

Casablanca

BULLETIN D'ADMISSION ET DE SORTIE

Date d'entrée 21/09/2022 Heure 09:40

Nom et Prénom du patient MmeBENTALEB NISSRINE

Age ou Date Naissance 42 - 17/03/1981

N° Cin du patient ou du tuteur BE743050

Adresse 18 RUE IBNOU KATIR MAARIF CASA

Téléphone 06.61.16.12.38

Personne à appeler en cas d'urgence

Médecin traitant EL KHADIME AMINA

Durée prévue d'hospitalisation (jours) : 0

Motif d'hospitalisation ASPIRATION

Affiliation à une couverture maladie NON

Partie réservée aux admissions des patients affiliés à une couverture maladie

Nom et prénom de l'assuré

Lien de parenté

Organisme assureur

Mode de paiement PAYANT

Nom et prénom du signataire :

Signature

Partie à compléter à la sortie

Date Sortie 21/09/2022 Heure 09:50 Durée d'hospitalisation (jours) 0

Nom et prénom du signataire

Signature



Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Casablanca, le 23/09/2022

FACTURE N° : 22/09724

Le laboratoire vous prie de croire à l'assurance de ses meilleurs sentiments et vous présente le relevé de ses honoraires s'élevant à la somme de :

600,00 Dhs

SIX CENTS DIRHAMS

Concernant les analyses exécutées le **22/09/2022**

Pour **BENTALEB NISRINE**

Sur ordonnance du : **Dr EL KHADIME AMINA**





Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Casablanca, le 23/09/22

Nom & Prénom : Mme BENTALEB NISRINE
Sur ordonnance du : Dr EL KHADIME AMINA
Réf. : 22H09553

Prélevé et parvenu au laboratoire le : 22/09/22
Organe ou siège du prélèvement : produit d'aspiration.
Renseignement(s) clinique(s) : aspiration

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Matériel multifragmenté pesant 10 grammes et mesurant entas 6 cm, sous forme de tissu placentaire sans vésicule ni organe embryonnaire individualisable, correspondant à l'examen histologique à une caduque basale diffusément décidualisée, remaniée par des phénomènes hémorragiques, infiltrée de cellules trophoblastiques intermédiaires et de leucocytes parfois altérés, accompagnée de villosités choriales de taille variable, à axe souvent oedémateux, capillarisé, renfermant de rares érythroblastes. La couronne cytotrophoblastique est constituée d'une double assise de cellules cubiques. Les bourgeons syncytiaux sont peu nombreux. Les espaces intervillosus sont par place comblés de fibrine ponctuée de rares cellules trophoblastiques intermédiaires.

Il n'est pas observé de tissu embryonnaire.

Conclusion : Caduque basale avec placenta aux villosités compatibles avec un œuf de 7-8 SA.

Absence de signe de maladie trophoblastique.

Absence de signe d'infection évolutive.

Dr L. LARAQUI
ANATOMOPATHOLOGISTE
52, Bd Zerkouni - Casablanca
Tél.: 0522 22 51 31 / 0522 22 51 34
Fax: 0522 22 50 80

Dr EL KHADIME AMINA
Cabinet de Gynécologie-Obstétrique
Résidence Al Mawlid2, 1^{er} étage, 20
20380, CASABLANCA

Le 21/09/2022

Compte-rendu opératoire

Patient : Mme BENTALEB NISRINE

Intervention : ASPIRATION

Indication : GROSSESSE ARRETEE

Anesthésie : AG

- DILATATION CERVICALE AUX BOUGIES DE HEGAR
-
- ASPIRATION A LA VACURETTE N° 8
-
- VERIFICATION DE LA VACUITE UTERINE PAR ECHOGRAPHIE
-
- HEMOSTASE SATSFAISANTE
-
- LAVAGE DE LA CAVITE PELVIENNE
-
- SUITES SIMPLES

Dr. EL KHADIME Amina
Gynécologue - Obstétricienne
Résidence Al Mawlid 2 . Rue Ibnou Katir
ESC B 1er Etage N°20 Maârif - Extention
Tél 05 22 99 67 74 - Casablanca
Urgence 06 62 74 77 78
ICE 002270616000084