

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.



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

Déclaration de Maladie

N° W21-695842

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

Société :

☐ **Actif**

☐ **Pensionné(e)**

☐ **Autre :**

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

0661 338108

Total des frais engagés

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Amine BITIT
Cabinet Médical Santé
Gynécologie - Infertilité
100, Bd Ibn Sina - T8 - 05 22 26 00
091170753

Date de consultation :

01/03/2023

Nom et prénom du malade :

BENNANI

RHITA

Age :

Lien de parenté :

☐ **Lui-même**

☐ **Conjoint**

☐ **Enfant**

Nature de la maladie :

CS Gyneco

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 :

Le :

Signature de l'adhérent(e) :

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.

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

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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
01/03/23	C.S		3000	Dr. Amine BITTI Cabinet Médical Santéfam Gynécologie - Infertilité 100, Bd Ibn Sina - Tél : 09 26 36 03 03 091170750

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Amine BITTI Cabinet Médical Santéfam Gynécologie - Infertilité 100, Bd Ibn Sina - Tél : 09 26 36 03 03 091170750	01/03/23	Eup	3000
Laboratoire de Pathologie 52, Bd Ibn Sina - Tél : 09 26 36 03 03 091170750	02/03/23	2909	1000

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
Laboratoire de Pathologie 52, Bd Ibn Sina - Tél : 09 26 36 03 03 091170750	02/03/23					

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, 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"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/> FIN D'EXECUTION <input type="text"/>																
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">G</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>				H		25533412	21433552	00000000	00000000	G		D		00000000	00000000	35533411	11433553	B	
	H																			
	25533412	21433552																		
	00000000	00000000																		
	G																			
	D																			
	00000000	00000000																		
	35533411	11433553																		
	B																			
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Annexes

Ovaire droit

Cet ovaire est de volume normal et d'échostructure normale.

Mesurant 31.6 mm X 20.1 mm

Il est normalement multifolliculaire.

L'ovaire est directement accessible par voie vaginale, sans interposition.

Ovaire gauche

Cet ovaire est de volume normal et d'échostructure normale.

Mesurant 22.4 mm X 17.7 mm

Il est normalement multifolliculaire.

L'ovaire est directement accessible par voie vaginale, sans interposition.

Culs de sac

Les culs-de-sac latéraux sont libres. Il n'y a pas d'épanchement visualisé au niveau du cul sac de Douglas.

Il n'y a pas d'ascite.

Conclusion

L'utérus est de taille de situation et d'aspect normaux

Le D.I.U. est en place.

Aspect échographique normal de l'endomètre

Aspect échographique normal des deux ovaires.

Dr. Amine BITITI
Gynécologue - Infertilité
100, Bd Ibn Sina - Tél : 05 22 36 03 03
N° 170753

Docteur Amine BITITI

Docteur Amine BITITI

Ancien chef de clinique à la faculté de médecine de Paris
Hôpital COCHIN - Port Royal
Praticien attaché à l'Hôpital Universitaire Internationale Cheikh Khalifa
CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE
SPECIALISTE EN MEDECINE DE LA REPRODUCTION



Cabinet Médical santéfam
100, Boulevard Ibnou Sina Casablanca
Fixe : + 212 522 36 03 03
Portable : + 212 661 79 18 39
aminebititi@gmail.com

Echographie pelvienne du 01.03.2023

Voie d'examen : vaginale. Les conditions d'examen sont bonnes.
Examen réalisé sur un échographe General Electric Voluson E8 RSA mis en service le 01/10/2017

BENNANI RHITA née le 02/11/1980 (42 ans)
Mr BOUKILI CHABI NABIL
Groupe sanguin : O positif.
Porteuse d'un stérilet au cuivre.

Antécédents

familiaux

RA

médico-chirurgicaux

NODULE THYROIDIEN ET LEVOTHYROX 25. TSH 02/2019 0,64.

gynécologique

CYCLES RÉGULIERS

FCV + DIU en 10/2019

Rééducation Mme LAHLOU

Allaitement exclusif cs 11/2019

HPV 3/2023

obstétricaux

2019 : Accouchement voie basse. MARIA d'un poids de 3480g. 39 SA. HCK/ABI.

Accouchement voie basse. Naissance d'un enfant de sexe féminin d'un poids de 3800g 2 AVB (GHALI ET RADIA) 2007
ET 2011 CLINIQUE DU SUD MARRAKECH.

Indications

CS Surveillance

Stérilet en place , Bonne tolérance

HPV fait ce jour , Col d'aspect sain

TONO

Les parois vésicales sont souples, normalement dessinées, sans image d'addition suspecte.

Utérus

L'utérus est antéversé et antéfléchi. Il est mobilisable.

L'utérus mesure :

Corps : 85.6 mm de longueur, 44.4 mm d'épaisseur

Longueur utérine totale : 85.6 mm

Il est normalement mobilisable.

Myomètre

Le myomètre est d'échostructure homogène. absence d'asymétrie des parois utérines.

L'étude morphologique de l'utérus ne met pas en évidence d' anomalie ou de variante du normal . Il est classé "U0"
dans la classification ESHRE 2013.

La cavité est d'aspect normal.

Dispositif Intra-utérin La cavité contient un dispositif intra-utérin au cuivre. Il est normalement positionné dans la cavité. Ses branches sont normalement positionnées sans signes de pénétration intramyométriale, sans signe de fracture du dispositif. Ses branches horizontales sont normalement positionnées, sans signe de pénétration intra-myométriale, sans signe de fracture du dispositif.

Endomètre

L'endomètre est vu sur toute sa longueur. Son aspect est uniforme en trois feuillets. La ligne cavitaire est régulière.

Col

L'étude morphologique du col de l'utérus ne met pas en évidence d' anomalie ou de variante du normal .

DOCTEUR AMINE BITITI

Ancien chef de clinique à la faculté de Médecine de Paris
Hôpital Cochin, Port - Royal
Praticien attaché à l'Hôpital International Cheikh Khalifa
CHIRURGIE GYNÉCOLOGIQUE
SPÉCIALISTE EN MÉDECINE DE LA REPRODUCTION



Cabinet Médical Santéfam
100, Boulevard Ibn Sina Casablanca
Fixe : + 212 522 36 03 03
Portable : + 212 661 79 18 39
aminebititi@gmail.com

Casablanca le 01/03/2023

Mme BENNANI RHITA

Note d'honoraires

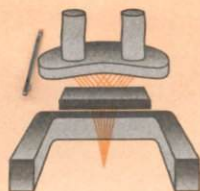
Consultation :	300 Dh
Echographie pelvienne.....	300 Dh

Arrêtée la présente facture à la somme de : 600 Dh
Six Cent dirhams

Dr. Amine BITITI
Cabinet Médical Santéfam
Gynécologie - Infertilité
100, Bd Ibn Sina - Casablanca - 206170753
+212 522 36 03 03

Le Docteur BITITI Amine est inscrit au Conseil Départemental de l'Ordre des Médecins du
Grand Casablanca sous le numéro : 10 751. ICE : 002155120000023, IF : 15225929

Païement par chèque accepté.



Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Département de Pathologie Moléculaire

Le 02/03/2023

Dossier : OP020323-0309

Enregistré le 02 Mars 2023

Résultat d'analyse : Madame **BENNANI Rhita**

Médecin prescripteur : **Dr. BITITI Amine**

Transmis par : Cabinet Médical santéfam

Référence : 23C03019

DETECTION ET TYPAGE PAR PCR EN TEMPS REEL DE PAPILLOMAVIRUS HUMAINS GENITAUX POTENTIELLEMENT ONCOGENES

Nature du prélèvement :

Nature et localisation du prélèvement : Frottis cervico-vaginal.

Renseignement clinique :

Milieu de prélèvement : SurePath™.

Milieu utilisé sur GeneXpert® : SurePath™.

Technique

PCR en temps réel (GeneXpert® Dx System Version 4.7b), avec témoins négatif et positif pour détecter le génotype 16, le génotype 18 ou 45, et l'un des 11 autres génotypes à haut risque (**P3** : 31, 33, 35, 52 ou 58, **P4** : 51 ou 59, **P5** : 39, 56, 66 ou 68).

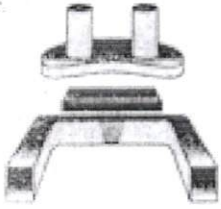
Résultat

Absence de détection de papillomavirus humains oncogènes du génotype 16, 18, 45 et des génotypes à haut risque (P3, P4 et P5).

Manipulation : Dr. L. TAZROUT

Dr. N. BENKIRANE

Dr. BENKIRANE
ANAPATHO PATHOLOGISTE
52 Boulevard Zerkouni
Tél: 22.22.51.31 - 22.51.34
Fax: 22.50.90



Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Casablanca, le 03/03/2023

FACTURE N° : 23/03139

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 :

1000,00 Dhs

MILLE DIRHAMS

Concernant les analyses exécutées le **02/03/2023**

Pour **BENNANI RHITA**

Sur ordonnance du : **Dr BITITI AMINE**

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE
DU CENTRE
51, Boulevard Zerktouni
(0539) 22 51 21 / 34 Fax: 0622 22 50 40

RIA P che

Docteur Amine BITITI

Ancien chef de clinique à la faculté de médecine de Paris
Hôpital COCHIN - Port Royal
Praticien attaché à l'Hôpital Universitaire Internationale Cheikh Khalifa
CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE
SPECIALISTE EN MEDECINE DE LA REPRODUCTION



Cabinet Médical santéfam
100, Boulevard Ibnou Sina Casablanca
Fixe : + 212 522 36 03 03
Portable : + 212 661 79 18 39
aminebititi@gmail.com

CASABIANCA, le 01/03/2023

N° CPAM :
N° RPPS :
Email :

ORDONNANCE

RHITA BENNANI né(e) le 02.11.1980

- TYPAGE HPV.

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE
DU CENTRE
52, Boulevard Mohammed VI
20100 Rabat - Tél : 05 22 36 03 03

Docteur Amine BITITI

Dr. Amine BITITI
Cabinet Médical Santéfam
Gynécologie - Infertilité
100, Bd Ibn Sina - Tél : 05 22 36 03 03
091170753