

# 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.



# Déclaration de Maladie

N° W21-695842

157545

Maladie  Dentaire  Optique  Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12404 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 :

Date de consultation : 01/03/23

Nom et prénom du malade : BENNANI RHITA Age : .....

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : CS Gynéc

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) : .....

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

## 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



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		3000dh	<b>Dr. Amine BITTI</b> Cabinet Médical Santéfam Gynécologie - Infertilité 100, Bd Ibn Sina - Tél : 022 36 03 03 091170759

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
<b>Dr. Amine BITTI</b> Cabinet Médical Santéfam Gynécologie - Infertilité 100, Bd Ibn Sina - Tél : 022 36 03 03 091170759	01/03/23	Ecb	3000dh
<b>LABORATOIRE D'ANALYSES</b> DU CENTRE 52, Boulevard 7erctouani Tél : 022 22 31 31 / 31 31 31 / 31 31 31	02/03/23	2909	1000,00

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
<b>LABORATOIRE D'ENTHOLOGIE</b> DU CENTRE 52, Boulevard 7erctouani Tél : 022 22 31 31 / 31 31 31 / 31 31 31	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.																	
<b>Important :</b> 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"/>													
				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"/>													
		<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>D</td> <td>G</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	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
00000000	00000000																
35533411	11433553																
B																	
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														
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**  
Cabinet Médical Santéfam  
Gynécologie - Infertilité  
101, 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 intramyométriale, 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

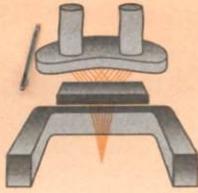
Arrêtée la présente facture à la somme de : ..... 600 Dh  
**Six Cent dirhams**

*Dr. Amine BITITI*  
Cabinet Médical Santéfam  
Gynécologie - Infertilité  
100, Bd Ibn Sina - Casablanca - 05 22 36 03 03  
07 70 18 39

---

*Le Docteur BITITI Amine est inscrit au Conseil Départemental de l'Ordre des Médecins du Grand Casablanca sous le numéro : 10 751. ICE : 00215512000023, IF : 15225929*

*Païement par chèque accepté.*



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).

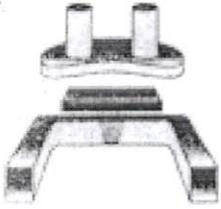
**Résultat**

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  
ANATOMIE PATHOLOGIQUE  
52, Bd. Zerkouni - Zerkouni  
Tél: 05.22.22.51.31 - 22.51.34  
44.58.44 - Fax: 22.50.90



# Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laila 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 / 24 Fax: 0622 22 50 40

RIA P chef

## 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  
20122 Casablanca, Maroc  
Tél: 0522 22 51 21 191 Fax: 0522 22 50 44

Docteur Amine BITITI

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