

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° W21-712808

Maladie

Malade réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

MS64

Dentaire

Dentaire réservé à l'adhérent (e)

Société :

Optique

Optique réservé à l'adhérent (e)

Autres

Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BELQAMIA Myriam

Date de naissance :

11/06/75

Adresse :

Casablanca

Tél. :

06 61 858136

Total des frais engagés : 2120 Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

21/08/2023

Nom et prénom du malade :

BELQAMIA Myriam

Age : 44

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

gynéco

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

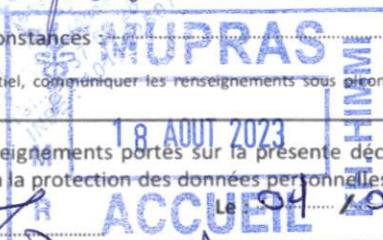
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la Nause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Casablanca

18 AOUT 2023

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.

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
01/08/23	S	800h		INP : <input type="text"/> Dr. BELGHTA Professeur de Gynéco-Obstétrique et d'Andrologie 12 Rue Ch. de l'Isle 75005 Paris INP : 101102507

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. BELGHTA Professeur de Gynéco-Obstétrique et d'Andrologie LAMRIAD	01/08/23	cho. 1h	1100h
ICE : 0016852620000999	02/08/23	cho. 1h	1100 Dh
INP : 101102507	02/08/23	B.800	800,00 Dh
	02/08/23	FCM	320 DM

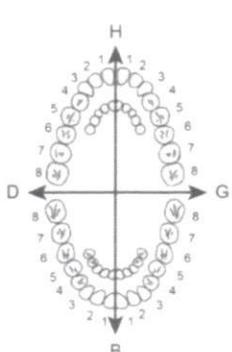
AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Médecin	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.

COEFFICIENT DES TRAVAUX		
MONTANTS DES SOINS		
DEBUT D'EXECUTION		
FIN D'EXECUTION		
COEFFICIENT DES TRAVAUX		
MONTANTS DES SOINS		
DATE DU DEVIS		
DATE DE L'EXECUTION		

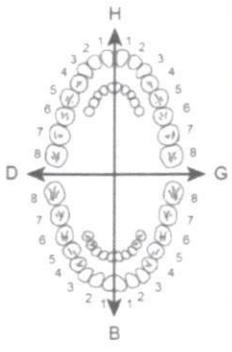


O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
G		
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



Contrôle de qualité en immunohistochimie Nord IQC participant N° NQC - 980

Dr. Fouad KETTANI

Pr. agrégé en anatomie pathologique
E-mail : fouadket2@gmail.com

Dr. Asmae BENZEKRI

Diplômée en anatomie et cytologie pathologiques de l'université libre de Bruxelles et de l'université René Descartes - Paris 5
Diplômée en cytogénétique moléculaire de l'université René Descartes - Paris 5
Ancienne assistante hospitalo-universitaire de l'hôpital Beaujon à Paris (Ap-Hp)
Ancienne attachée de l'Institut Gustave Roussy
Diplômée de colposcopie
E-mail : asmaebenzekri@hotmail.com

Dr. Merieme GHAOUTI

Diplômée en anatomie et cytologie pathologiques de l'université de Fès
Ancienne interne des CHU de Rouen et de Bordeaux
Diplômée en pathologie moléculaire de l'université de Nice-Sophia Antipolis
E-mail : merighaouti@gmail.com

NOM & PRÉNOM : BELLAHA MYRIAM

DOCTEUR : BELGHITI LAILA

CODE PATIENT : 19D27-028

DATE : 03/08/2023

AGE : 44 ans

N/REF : 230802633

**FROTTIS CERVICO UTERIN MONOCOUCHE SELON
LA METHODE DU PRELEVEMENT EN MILIEU LIQUIDE
(GLUCYT™)**

Cet étalement présente une desquamation épithéliale importante.

Elle est faite de cellules malpighiennes à prédominance intermédiaire et superficielle le plus souvent isolées ou groupées en amas de taille variable.

Il s'y associe des cellules parabasales de régénération d'aspect parfois pseudokoïloctaire et des cellules de régénération matures.

Certaines d'entre elles montrent des altérations cytonucléaires d'allure dystrophique à type essentiellement de parakératose.

Par ailleurs, on observe des cellules cylindriques d'origine endocervicale tantôt intactes, tantôt lysées ou en métaplasie malpighienne débutante à intermédiaire.

Le fond comporte des leucocytes polymorphes et une flore riche.

CONCLUSION

Absence de lésions intra-épithéliales ou de signes de malignité.

Modifications cellulaires non néoplasiques en rapport avec la régénération épithéliale et l'inflammation.

Dr. Fouad KETTANI
Centre d'Anatomie Pathologique Nations Unies
Angle Avenue des Nations et Rue Ibn Hanbal - Agdal - Rabat - Tél. : 05 37 67 28 96 / 05 37 67 39 98 - Fax : 05 37 67 05 44
Signé : Dr. F. KETTANI

Test Report

Sample ID: BELLAHA Myriam
 Test Type: Specimen
 Sample Type:

Assay Information

Assay	Assay Version	Assay Type
Xpert HPV HR_16_18-45	1	In Vitro Diagnostic

Test Result: HPV 16 NEG;
 HPV 18_45 NEG;
 OTHER HR HPV NEG

Analyte Result

Analyte Name	Ct	EndPt	Analyte Result	Probe Check Result	2nd Deriv Peak	Curve Fit Height
SAC	32.9	57	PASS	PASS	0.0	NA
HPV 16	0.0	0	NEG	PASS	0.0	NA
HPV 18_45	0.0	0	NEG	PASS	0.0	NA
P3	0.0	1	NEG	PASS	0.0	NA
P4	0.0	-1	NEG	PASS	0.0	NA
P5	0.0	0	NEG	PASS	0.0	NA

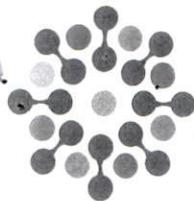
User: <None>
 Status: Done Start Time: 03/08/23 11:50:38
 Expiration Date*: 20/10/24 End Time: 03/08/23 12:47:03
 S/W Version: 6.5 Instrument S/N: 807796
 Cartridge S/N*: 225245950 Module S/N: 662256
 Reagent Lot ID*: 17902 Module Name: D2
 Notes:
 Error Status: OK

Errors
 <None>



Dr. J. ELATTAR
 13, Avenue Mohammed V
 10000 CASABLANCA
 Tel: 05 22 57 77 06
 05 22 57 23 23
 Fax: 05 22 57 71 50 60

For In Vitro Diagnostic Use Only.



LABORIAD

Dr Jalil ELATTAR
Médecin Biogiste

مركز التحاليل الطبية الرياض

CENTRE DE BIOLOGIE RIAD

- Analyses Médicales
- Biologie Spécialisée
- Procréation Médicalement Assistée.
- Cytogénétique Moléculaire.

Page 1 / 1

Édité le 04-08-2023 à 09:35

Prescripteur : **Pr Laila BELGHITI**

EXAMEN du 02-08-2023

Mme BELLAHA Myriam

Code Patient :2308022092

Né(e) le : 04-11-1979



Prélevé le : 02-08-2023 à 12:03



BIOLOGIE MOLECULAIRE

RECHERCHE DES HPV ONCOGENES (PCR en temps réel sur Cepheid GeneXpert INFINITY)

Génotype HPV 16

Négatif

Génotype HPV 18/45

Négatif

Autres génotypes HPV à haut
risque

Négatif

Autres génotypes recherchés:

P3: HPV 31, 35, 33, 52, 58

P4: HPV 51, 59

P5: HPV 39, 68, 56, 66

Demande validée biologiquement par Dr. Jalil EL ATTAR



Dr. Jalil EL ATTAR
13, Angle Avenue Almelia
et Rue Meziate Hay Riad-RABAT
Tél : 05 22 37 71 05 06
05 37 57 23 23
Fax : 05 37 71 50 60



Docteur Laïla BELGHITI Ep. Benbrahim
Ex-Professeur de L'enseignement supérieur
à la Faculté de Médecine de Rabat
Diplômes Européens d'Hystéroskopie
et de Stérilité du couple

Gynécologie - Obsétrique
Chirurgie gynécologique et cancérologique
Maladie des seins - Echographie mammaire
Diagnostic Anténatal - Echographie en 3D/4D doppler couleur
Accouchement
Stérilité du couple - Coelioscopie
Hystéroskopie - Colposcopie
Procréation médicalement assistée (FIV-ICSI)



الدكتورة ليلي بلغيتي زوجة بنبراهم
أستاذة التعليم العالي بكلية
الطب برباط سابقا

طب النساء والتوليد
جراحة أمراض النساء والسرطان
الفحص بالصدى على الثدي - أمراض الثدي
تشخيص قبل الولادة - الفحص (بالأشعة 3/4 + دوبلير بالألوان)
التوليد
علاج العقم (التلقيح الباطني - الإخصاب الخارجي)
الفحص بالمنظار - الفحص بالصدى

Rabat, Le

01/08/2023

الرباط، في

Mme(Mlle) : BELLAHA MYRIAM

ECHOGRAPHIE MAMMAIRE

DERME SOUS DERME LIBRE

PRESENCE DE NOMBREUSES FORMATIONS ANECHOGENES A PAROI FINES DONT LES
PLUS GRANDES MESURENT ET SE REPARTISSENT COMME SUIT

SEIN DROIT

EN RETRO ET SUS AREOLAIRE ENTRE LES RAYONS DE 12 ET 13H KYSTE D ALLURE
REMANIE DE 31 MM DE GRAND AXE

SEIN GAUCHE

ENTRE 13 ET 14H A 4 ET 5 CM DU MAMELON 15.4 ET 8.9 MM ET SUR LE RAYON DE 10
A 5 CM DU MAMELON 9.6MM.SUR LE RAYON DE 18H A MICHEMIN ENTRE LE MAMELON ET
LE SILLON INFÉRIEUR 7.8MM.SUR LE RAYON DE 20H A 5 CM DU MAMELON FORMATION
HYPOECHOGENE DE 7.6 MM ET ENTRE LES RAYONS DE 11 ET 12H EN SUS AREOLAIRE
39.3 MM

ASPECT STABLE/EXAMENS PRECEDENTS A CONTROLER DANS UN AN

Site web: www.lailabelghiti.com الموقع الإلكتروني :

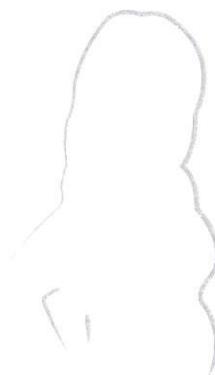
72, Rue Oum Errabia (Angle Rue Jbel Al Ayachi) App N° 2 - Agdal - Rabat - Tél. : 05 37 67 28 29 - Fax : 05 37 67 12 30 - ICE : 001656872000080
E-mail : drlailabelghiti2@gmail.com ، زنقة أم الريبيع (زاوية جبل العياشي)، أكدال - الرباط - الهاتف: 05 37 67 28 29 - الفاكس: 05 37 67 12 30 - البريد الإلكتروني:

Docteur Laila BELGHTI Ep. Benbrahim
Ex-Professeur de L'enseignement supérieur
à la Faculté de Médecine de Rabat
Diplômes Européens d'Hystéroskopie
et de Stérilité du couple

الدكتورة ليلى بلغيتي زوجة بنبراهم
أستاذة التعليم العالي بكلية
الطب بالرباط سابقا

Gynécologie - Obstétrique

Chirurgie gynécologique et cancérologique
Maladie des seins - Echographie mammaire
Diagnostic Anténatal - Echographie en 3D/4D doppler couleur
Accouchement
Stérilité du couple - Coelioscopie
Hystéroskopie - Colposcopie
Procréation médicalement assistée (FIV-ICSI)



طب النساء والتوليد

جراحة أمراض النساء والسرطان
الفحص بالصدى على الثدي - أمراض الثدي
تشخيص قبل الولادة - الفحص (بالأشعة 3/4 أبعاد+دوبليير بالألوان)
التوليد
علاج العقم (التلقيح الباطني - الإخصاب الخارجي)
الفحص بالمنظار - الفحص بالصدى

Rabat, Le

01/08/2023

الرباط، في

Echographie Endovaginale

Mme(Mlle) : BELLAHA MYRIAM

Age : 44 Ans

DDR:

MATERIEL : MEDISSON

Renseignements Cliniques: CONTROLE

- Etat de la vessie : VISIBLE
- Echostructure : NORMALE
- Contours : NET
- Le Douglass est : RAS
- La ligne de vacuité est : VISIBLE

Résultat :

- Aspect de l'endomètre : Trophicité normale pour la période du cycle
- Epaisseur de l'endomètre :

Utérus :

- Position : Rétro-versée
- Taille :
- Longueur : 55.4 MM
- Dimension transversale :

Résultat :

Ovaire :

- Ovaire gauche: Présence de follicules - Taille de l'ovaire gauche : 22.2 MM
- Ovaire droit : Présence de follicules - Taille de l'ovaire droit : 28.3 MM

Résultat :

Conclusion :

EXAMEN SANS PARTICULARITES

CENTRE D'ANATOMIE PATHOLOGIQUE NATIONS UNIES

FACTURE

Numéro : 923004793 du 02/08/2023

Date demande 02/08/2023

Nom patient : BELLAHA MYRIAM

Médecin : DR. BELGHITI LAILA

19D27-028-02

PAYANT

FCM MONO COUCHE

Cotation : P0291

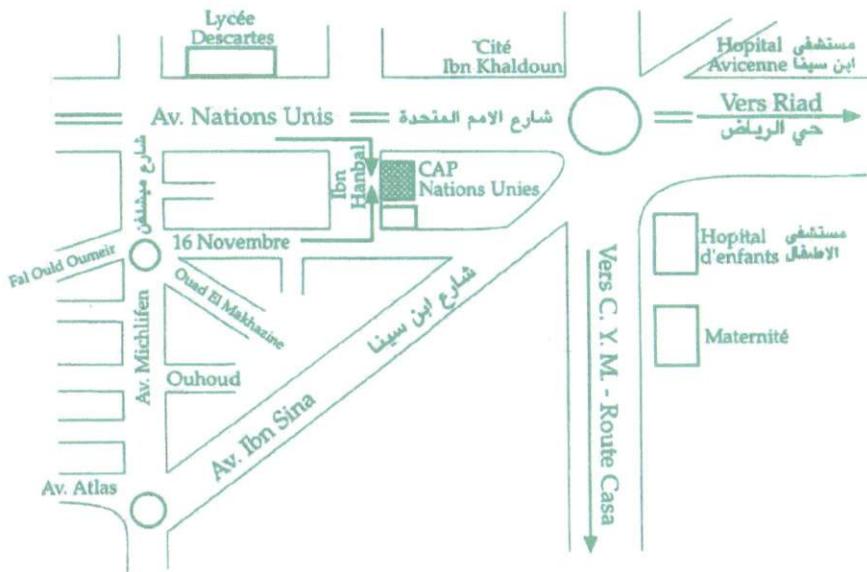
Montant facture

320,00

Arrêtée la présente à la somme de :
TROIS CENT VINGT DIRHAMS

TEI : 0537-67-28-96 Fax : 0537- 67-05-44 Angle Av. des Nations Unies / Rue Ibn Hanbal Agdal Rabat
anapath.nation.unies@gmail.com Patente : 25740511 CNSS : 73937631F : 3335312 ICE : 001699123000023

Centre d'
Anatomie
Pathologique
des Nations
Unies
Rue Ibn Hanbal
Agdal - Rabat
0537-67-39-98



DEMANDE D'EXAMEN ANATOMOCYTOPATHOLOGIQUE

Dr. Fouad KETTANI

Pr. agrégé en anatomie pathologique

Dr. Asmae BENZEKRI

Diplômée en anatomie et cytologie

Dr. Merieme GHAOUTI

Diplômée en anatomie et cytologie

Nom et Prénom du Malade :

Bellaha

Age : 44 ans

De la part du Docteur :

myriam

Date du Prélèvement :

: 01/08/23

Date d'envoi

Siège et nature du Prélèvement :

FCU

RENSEIGNEMENT CLINIQUES ET PARA-CLINIQUES

Dépistage du col RAS

Dr. BELLAH
Professeur de
Gynécologie-Obstétrique
et de Biostatistique
S. A. A. (Angélique Ayachi)
72, Rue Oui Erabia (Angélique Ayachi)
Tél. : 05 37 67 28 98
Fax : 05 37 67 39 98
INPE : 101102507

Centre d'Anatomie Pathologique
Angle Avenue des Nations Unies
et Rue Ibn Hanbal, Agdal - Rabat
Tél. : 05 37 67 28 98 - 05 37 67 39 98
Fax : 05 37 67 28 96 - 05 37 67 39 98

REF Antérieure :

Fixation :

Nota : La fixation des pièces biopsiques doit être effectuée dans du formol tamponné :

13, Angle Avenue Almelia et rue Meziata - Hay Riad
 (City Center - ACIMA) - RABAT
 Tél : 05 37 71 05 06 / 05 37 57 23 23 - Fax : 05 37 71 50 60
 Site-Web : www.laboriad.ma - E-mail :
 laboratoireriad@gmail.com

FACTURE N° : 230800134

Rabat le 02-08-2023

Mme Myriam BELLAHA

Date de l'examen : 02-08-2023

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
	Recherche des HPV oncogènes	-	HN

Total des B : 800

TOTAL DOSSIER : 800.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : huit cents dirhams .

Type de paiement :

Espèces le 02-08-2023



 ICE : 001685262000044

 INPE : 103060877

CODE INPE



103060877

Docteur Laïla BELGHITI *Ep. Benbrahim*
Ex-Professeur de L'enseignement supérieur
à la Faculté de Médecine de Rabat
Diplômes Européens d'Hystéroscopie
et de Stérilité du couple

الدكتورة ليلى بلغيتى زوجة بنبراهيم

أستاذة التعليم العالي بكلية
الطب بالرياط سابقاً

طب النساء والتوليد

جراحة أمراض النساء والسرطان

الفحص بالصدى على الثدي - أمراض الثدي
تشخيص قبل الولادة - الفحص (بالأشعة 3/4 أبعاد+دوبلير)
الآن

علاج العقم (التلقيح الباطني - الإخصاب الخارجي)
الفحص بالمنظار - الفحص بالصدى

- Gynécologie - Obstétrique
- Chirurgie gynécologique et cancérologique
- Maladie des seins - Echographie mammaire
- Diagnostic Anténatal - Echographie en 3D/4D doppler couleur
- Accouchement
- Stérilité du couple - Coelioscopie
- Hystéroscopie - Colposcopie
- Procréation médicalement assistée (FIV-ICSI)

Rabat, Le 01/08/2023

الرباط، في

FACTURE

Patient(e)

Désignation	Prix en DH
Consultation	200.00
Echographie Endovaginale	400.00
Echographie Mammaire	400.00

Arrêtée la présente Facture à la somme de :
MILLE DIRHAMS

Signé Dr L. BELGHITI

Le HITHI Laïla
Professeur de
nécologie Obstétrique
Dr Errabia (Angle Jean Ayachi)
Tél: 05 37 67 25 29
Fax: 05 37 67 25 07

ICE: 001656872000080

IF: 40282809

الموقع الإلكتروني: www.lailabelghiti.com

72, Rue Oum Errabia (Angle Rue Jbel Al Ayachi) App N° 2 - Agdal - Rabat - Tél. : 05 37 67 28 29 - Fax : 05 37 67 12 30 - ICE : 001656872000080
72، زنقة أم الربيع (زاوية جبل العيashi)، أكادا - الرباط - الهاتف: 05 37 67 28 29 - الفاكس: 05 37 67 12 30 - البريد الإلكتروني: drlailabelghiti2@gmail.com

Docteur Laïla BELGHITI Ep. Benbrahim

Ex-Professeur de L'enseignement supérieur
à la Faculté de Médecine de Rabat
Diplômes Européens d'Hystéroskopie
et de Stérilité du couple

Gynécologie - Obstétrique

Chirurgie gynécologique et cancérologique

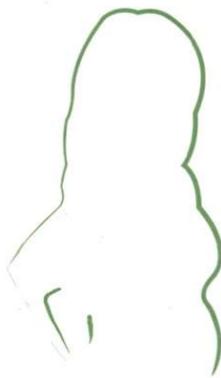
Maladie des seins - Echographie mammaire

Diagnostic Anténatal - Echographie en 3D/4D doppler couleur
Accouchement

Stérilité du couple - Coelioscopie

Hystéroskopie - Colposcopie

Procréation médicalement assistée (FIV-ICSI)



الدكتورة ليلي بلغيتي زوجة بنبراهيم

أستاذة التعليم العالي بكلية

الطب بالرباط سابقا

طب النساء والتوليد

جراحة أمراض النساء والسرطان

الفحص بالصدى على الثدي - أمراض الثدي

تشخيص قبل الولادة - الفحص (بالأشعة 3/4 أبعاد+دوبلير بالألوان)
التوليد

علاج العقم (التلقيح الباطني - الإخصاب الخارجي)

الفحص بالمنظار - الفحص بالصدى

Rabat, Le

الرباط، في

01/08/2023

BELLAHA MYRIAM

NE LE 04/11/1979

HPV

LAM RIAD
ICE : 001685262000044
INPE : 103060877

Signé D^r L. BELGHITI

Dr. BELGHITI Laïla
Professeur de
Gynécologie Obstétrique
72 Rue Oum Errabia (Angle Jbel Ayachi)
Tél.: 05 37 67 28 29
INPE : 101102507