

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.



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

Déclaration de Maladie

N° W21-828247

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Aut

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12382 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : MAJJOURI WADJ
Date de naissance : 15/11/1985
Adresse : Rue Leon, Casablanca
Tél. : 0666928342 Total des frais engagés : 1450,00

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : RAKAJA Age: 30

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Suivi Gynécologie

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 : / /

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

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
16/11/23	CS		500 Dh	INP : 091130113

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

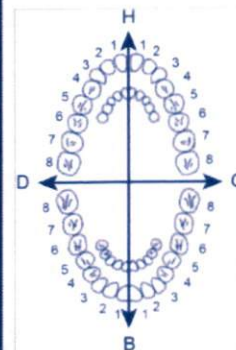
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	16/11/23	CS	400 Dh
	17/11/23	B	100 Dh
	21/11/23	3470	610 Dh

AUXILIAIRES MEDICAUX

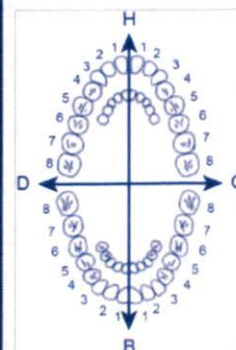
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
G	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUT

LABORATOIRE MASSIRA
28 Bd ALMASSIRA AL KHADRA CASABLANCA
Tél : 05.22.95.09.50 – Fax : – Mail : contact@laboratoire-massira.ma
ICE : 002994215000069 Patente : 35704109 IF : 51665350 INPE : 063065122

FACTURE N° : 230002719

INPE : 063065122



CASABLANCA le 25-11-2023

Date d'analyses : 25-11-2023

Mme REKLAOUI IMAN

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E20
0229	Groupe ABO Rhésus	B60

Total des B : 60

TOTAL DOSSIER : 100 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent dirhams .

LABORATOIRE MASSIRA
28, Bd Al Massira Al Khadra
Casablanca
Tél: 0522 950 950

LABORATOIRE MASSIRA
28 Bd ALMASSIRA AL KHADRA CASABLANCA
Tél : 05.22.95.09.50 – Fax : – Mail : contact@laboratoire-massira.ma
ICE : 002994215000069 Patente : 35704109 IF : 51665350 INPE : 063065122

FACTURE N° : 230002718

INPE : 063065122



CASABLANCA le 25-11-2023

Date d'analyses : 25-11-2023

Mme REKLAOUI IMAN

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E20
0236	Taux de prothrombine	B40
0239	Temps de céphaline: TCK	B40
0226	Coombs Indirecte: RAI rech+dosage	B100
0241	Cytologie, culture, identification	B90
0216	Numération formule	B80
0229	Groupe ABO Rhésus	B60
0242	Antibiogramme	B60

Total des B : 470

TOTAL DOSSIER : 650 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : six cent cinquante dirhams .

LABORATOIRE MASSIRA
28, Bd Al Massira Al Khadra
Casablanca
Tél: 0522 950 950

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 16/11/2023

Email :

ORDONNANCE

IMAN REKLAOUI né(e) le 06.08.1985
N° portable : 06 61 85 34 47

- NFS , Plaquettes .
- TP, TCA.
- Groupe sanguin (2 déterminations).
- Recherche d'agglutinines irrégulières.
- Prélèvement vaginal à la recherche du Streptocoque B.

LABORATOIRE MASSIRA
28, Bd Al Massira Al Khadra
Casablanca
Tél: 0522 950 950

LABORATOIRE MASSIRA
28, Bd Al Massira Al Khadra
Casablanca
Tél: 0522 950 950

Docteur Amine BITITI

Dr. Amine BITITI
Cabinet Médical santéfam
Gynécologue - Fertilité
100, Bd Ibn Sina - Casablanca
Fixe : + 212 522 36 03 03
Portable : + 212 661 79 18 39
aminebititi@gmail.com

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 16/11/2023

Madame REKLAOUI IMAN

Notes d'honoraires

Consultation :	300 Dh
Echographie obstétricale.....	400 Dh

Arrêtée la présente facture à la somme de : 700 Dh
Sept cent dirhams

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.

(Signature and Stamp)
DR. AMINE BITITI
Cabinet Médical Santéfam
Gynécologue - Infériorité
100, Boulevard Ibn Sina - Tél: 05 22 36 03 03
011717243

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

Madame REKLAOUI IMAN, WADI HAJJOUBI



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

LIMITES DE L'ECHOGRAPHIE

Madame, Monsieur,

Les examens échographiques faits au cours de la grossesse, habituellement au nombre de trois, sont utiles pour confirmer l'âge du fœtus et la date présumée de l'accouchement, la vitalité et le bien-être du fœtus, rechercher certaines anomalies et s'assurer de la position du placenta.

Ces examens sont en partie remboursés par la sécurité sociale, mais facultatifs. Vous pouvez signaler à votre médecin que vous ne souhaitez pas que soit effectuée une recherche de malformation.

Dans les conditions habituelles de l'examen médical, qui peut avoir une durée variable, aucun effet nocif des ultrasons n'a été découvert à ce jour mais la prudence conduit à ne faire d'échographies que pour des raisons médicales, en limitant la fréquence et la durée des examens à ce qui est nécessaire au diagnostic.

L'échographie n'est pas infaillible. Elle ne permet de détecter que deux tiers environ des anomalies importantes susceptibles de modifier le suivi de la grossesse et la prise en charge ultérieure de l'enfant.

Il peut arriver que l'échographiste n'ait pas vu certaines parties de l'enfant ou qu'il ait un doute sur la présence d'une malformation. Il vous en informera et vous proposera alors de revenir pour des examens complémentaires ou de consulter un autre échographiste spécialisé dans un domaine particulier.

N'hésitez pas à interroger votre médecin ou votre sage-femme pour en savoir plus sur les possibilités et les limites de l'échographie. Ce texte vous est proposé par le comité national technique de l'échographie de dépistage anténatal <http://www.ladocumentationfrancaise.fr/rapports-publics/054000356/index.shtml>

TELECHARGEMENT DE VOS COMPTES-RENDUS ET IMAGES D'ECHOGRAPHIE

MediFile

IMAN REKLAOUI, le compte-rendu de votre examen est disponible sur l'application mobile **MEDIFILE**.



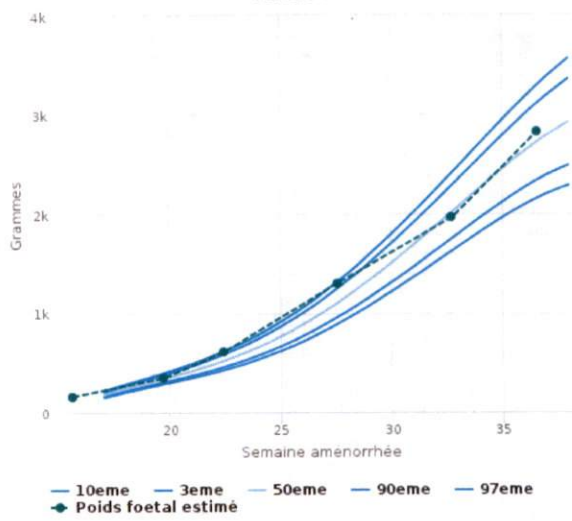
1. Je télécharge l'application mobile sur Apple Store ou Google Play store
2. Je crée mon compte Medifile, puis je m'identifie
3. Je vais dans la rubrique "Mes QR codes" et je scanne le code ci-contre
4. Dans la rubrique "Mes comptes-rendus", j'accède à mes comptes-rendus, images et vidéos.
Dans la rubrique "Mes documents", j'accède à mes autres documents partagés.

Vous ne pouvez pas utiliser l'application ? Rendez-vous sur le site internet <https://www.medifile.fr/>, avec les mêmes étapes que ci-dessus et à la place de scanner le QR code, cliquez sur "Ajouter un QR code" et renseignez :
Numéro du centre d'échographie : 497 - Identifiant patient : 2300371 - Mot de passe : abf85f1a

Pendant une période de 12 mois, votre professionnel de santé partage avec vous des documents (compte-rendu d'examen, image, etc.) par le biais du service MEDIFILE. Vous pouvez à tout moment vous opposer à ce partage en le demandant à votre professionnel de santé. L'accès au service MEDIFILE nécessite la création d'un compte gratuit. À cette occasion, des données à caractère personnel vous concernant (nom d'utilisateur, e-mail, mot de passe, logs d'utilisation du service) sont traitées par l'entité MONECHO, éditeur du service MEDIFILE, aux fins de vous permettre de bénéficier des services MEDIFILE (gestion de votre compte personnel MEDIFILE, accès aux documents numériques mis à disposition par votre professionnel de santé) et d'assurer la sécurité des comptes utilisateurs MEDIFILE. Aucun usage commercial de vos données n'est effectué. Pour plus d'informations concernant le traitement de vos données de santé, renseignez-vous auprès de votre professionnel de santé. Pour plus d'informations concernant le service MEDIFILE, leur politique de traitement de données personnelles est disponible sur <https://medifile.fr/personal-data>.

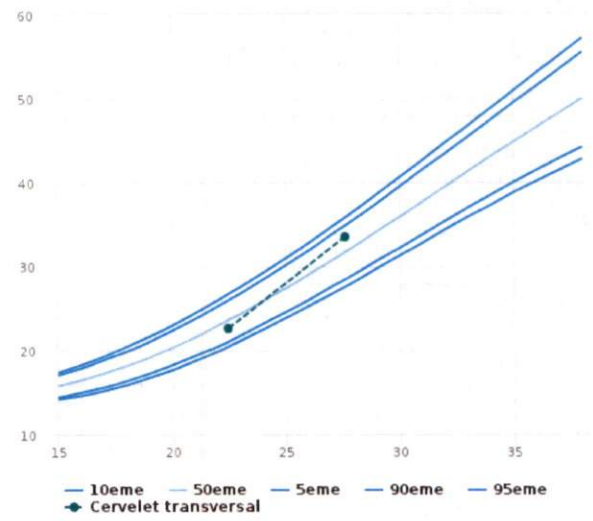
Poids foetal estimé

CFEF2014



Cervelet transversal

CHAVEZ

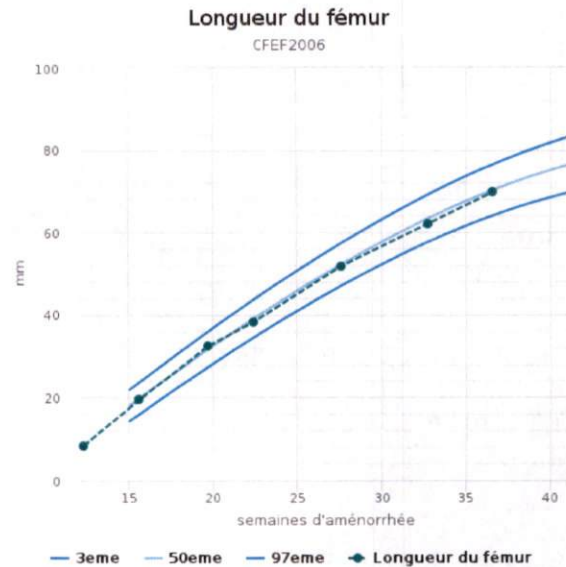
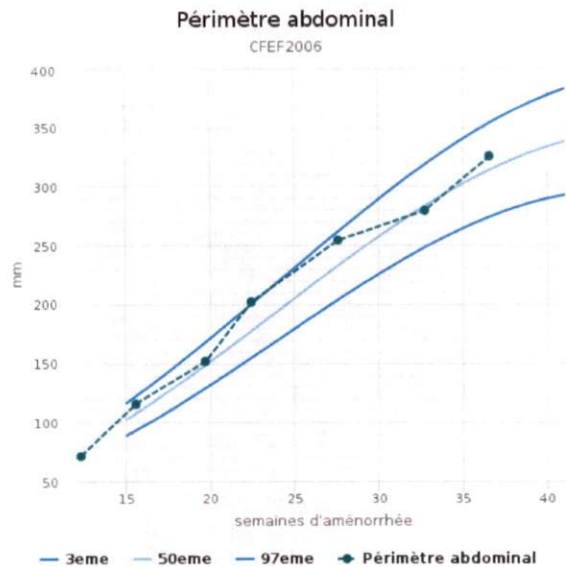
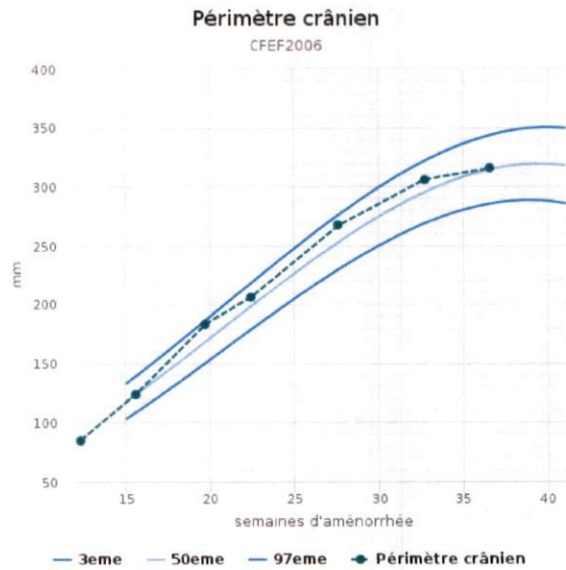
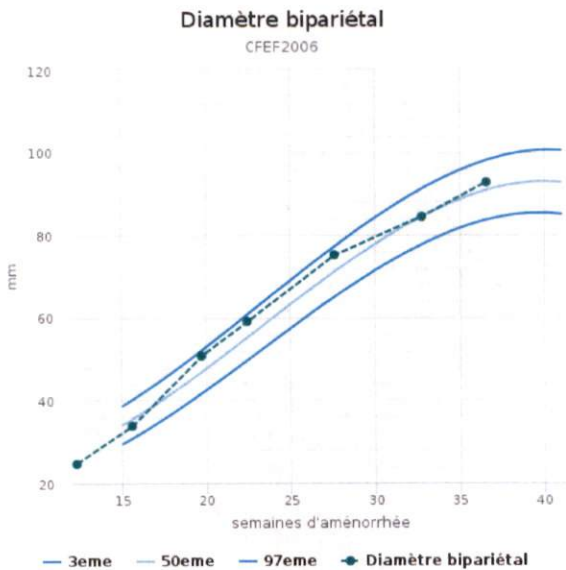


Dans la majorité des cas, il y a concordance entre le résultat du dépistage échographique et l'état de santé de l'enfant. Cependant comme pour tout dépistage, des faux négatifs sont possibles : une structure considérée comme vue et normale à l'échographie peut s'avérer en réalité absente ou anormale. Des faux positifs sont également possibles: une structure considérée comme non vue ou anormale à l'échographie peut s'avérer en réalité présente ou normale.

Praticien référent :



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 de croissance du 16/11/2023

Examen réalisé sur un échographe General Electric Voluson E8 RSA mis en service le 01/10/2017

Voie d'examen : abdominale. Conditions de l'examen : bonnes.

REKLAOUI IMAN née le 06/08/1985 (38 ans)
WADI HAJJOUBI
Groupe sanguin : A positif. Taille : 163 cm

Indication : surveillance de la croissance foetale.

DDR : 07.03.2023 DDG théorique : 21.03.2023
DDG : 19.03.2023

soit un terme théorique de 36 SA + 2 J
soit un terme de **36 SA + 4 J**.

Anamnèse

Gestité : 1, Parité : 0

Antécédents

Familiaux

RAS

Médico-chirurgicaux

RAS

Gynécologiques

RAS

Grossesse en cours

Clarté nucale : 1.1 mm. Longueur Cranio-caudale : 65.11 mm. ok arrêt cortancyl + lovenox

Foetus Unique

Présentation

Céphalique, dos à droite.

Vitalité

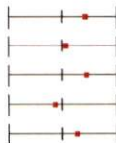
Activité cardiaque : présente et régulière.

Fréquence cardiaque : 156 bpm.

Mobilité : Mouvements actifs présents et spontanés.

Biométries

diamètre BIPariétal :	92.79 mm
Périmètre Cranien :	315.18 mm
Périmètre Abdominal :	325.35 mm
Fémur :	69.73 mm
Poids estimé +/-15% :	2821 g



70eme percentile	(CFEF2006)
53eme percentile	(CFEF2006)
71eme percentile	(CFEF2006)
44eme percentile	(CFEF2006)
63eme percentile	(CFEF2014)

Annexes

Liquide Amniotique de volume normal pour le terme.

Placenta : fundique.

Cordon : 3 vaisseaux au cordon.

Conclusion

Echographie Morphologique du 2 ème trimestre.

Bonne vitalité foetale et croissance foetale satisfaisante pour le terme.

Absence d'anomalie morphologique décelable ce jour, étant donné les conditions d'examen.

Placenta normalement inséré, liquide amniotique en quantité normale.

Signature
Dr. Amine BITITI
Cabinet Médical santéfam
Gynécologue - Obstétricien
100, Bd Ibn Sina - 20250 - Casablanca
Tél : 05 22 36 03 03

* Par le mot "aspect" on entend que votre médecin a examiné une structure ou un organe, Dans le compte rendu une mention de type " structure d'aspect habituel " signifie que cette structure a été vue, et parue normale à l'examineur.

Date du prélèvement : 25-11-2023 à 08:29

Code patient : 20230530017

Né(e) le : 06-08-1985 (38 ans)

Mme REKLAOUI IMAN

Dossier N° : **20231125005**

Prescripteur : Dr BITITI AMINE



HEMATOLOGIE

DETERMINATION DU GROUPE SANGUIN ABO-RHESUS

Groupe sanguin ABO A
(Groupage sanguin technique gel Diaclon ID/Biorad)

Rhésus (D): +

Conclusion: Rh POSITIF

NB: Chez le nouveau-né : Le groupe sanguin n'est valide qu'après l'âge de 6 mois.

Une carte de groupe sanguin n'est délivrée qu'après une deuxième détermination du groupe sur un deuxième prélèvement dans le même Laboratoire. Chaque détermination est réalisée avec deux techniques différentes.

Validé par : **ZIZI Mohamed**



Docteur Mohamed ZIZI
Médecin Biologiste

20231125004 - Mme IMAN REKLAOUI

BACTERIOLOGIE URO-GENITALE

PRELEVEMENT CERVICO-VAGINAL

Aspect des sécrétions : Blanchâtre

Chimie

pH : 5 (<5)
Test à la potasse : Négatif

Examen direct

Cellules vaginales : Très nombreuses
Leucocytes : Quelques
Hématies : Rares
Levures : Absence de levures et de filaments mycéliens.
Recherche de Trichomonas : Négatif

Coloration de gram

Gram : Flore saprophyte banale (bacilles de doderlein)
Flore vaginale : Flore de Dorderlein assez abondante
Score de Nugent : 2

Score compris entre 0 et 3 : flore normale, à prédominance de lactobacilles.

Score compris entre 4 et 6 : flore intermédiaire, avec des lactobacilles peu abondantes et associées à d'autres morphotypes bactériens peu différenciés en petites quantités.

Score compris entre 7 et 10 : flore évocatrice d'une vaginose bactérienne. Les lactobacilles ont disparu, au profit d'une flore anaérobie abondante et polymorphe.

Bactériologie

Cultures : Absence de germe pathogène après culture sur milieux usuels
(Sur milieux spécifiques et enrichis)

Mycologie

Cultures: Négative
(Sur milieux Sabouraud Chloranphénicol)

CONCLUSION

Absence de germes pathogènes

Validé par : **ZIZI Mohamed**



Docteur Mohamed ZIZI
Médecin Biologiste

20231125004 – Mme IMAN REKLAOUI

Rhésus (D): +

Conclusion: Rh POSITIF

NB: Chez le nouveau-né : Le groupe sanguin n'est valide qu'après l'âge de 6 mois.

Une carte de groupe sanguin n'est délivrée qu'après une deuxième détermination du groupe sur un deuxième prélèvement dans le même Laboratoire. Chaque détermination est réalisée avec deux techniques différentes.

20231125004 – Mme IMAN REKLAOUI

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (sur prélèvement sanguin veineux)

09-09-2023

Hématies : (Yumizen H500 HORIBA Medical)	4.010 4 010 000	T/l /mm ³	(4.100–5.200) (4 100 000–5 200 000)	3.400
Hémoglobine :	11.9	g/dL	(11.6–15.8)	10.4
Hématocrite :	35.2	%	(35.0–47.0)	29.4
VGM :	87.7	µ3	(77.0–98.0)	86.6
TCMH :	29.8	pg	(>27.0)	30.5
CCMH :	34.0	g/dL	(31.0–36.5)	35.3
RDW :	13.3	%	(0.0–18.5)	12.4
Leucocytes :	12 100	/mm ³	(4 000–10 500)	12 490
Poly. Neutrophiles :	67.6	%		69.6
Soit:	8 180	/mm ³	(1 800–7 300)	8 693
Poly. Eosinophiles :	1.8	%		1.4
Soit:	218	/mm ³	(30–580)	175
Poly. Basophiles :	0.6	%		0.6
Soit:	73	/mm ³	(0–230)	75
Lymphocytes :	21.4	%		20.1
Soit:	2 589	/mm ³	(1 100–3 340)	2 510
Monocytes :	8.6	%		8.3
Soit:	1 041	/mm ³	(300–1 010)	1 037
Plaquettes:	220 000	/mm ³	(150 000–500 000)	239 000

AGGLUTININES IRREGULIERES (RAI)

Recherche RAI :
(Agglutination (gel) – Ortho BioVue System)

Négative

DETERMINATION DU GROUPE SANGUIN ABO-RHESUS

Groupe sanguin ABO
(Groupage sanguin technique gel Diaclon ID/Biorad)

A

Date du prélèvement : 25-11-2023 à 08:28
Code patient : 20230530017
Né(e) le : 06-08-1985 (38 ans)

Mme REKLAOUI IMAN
Dossier N° : **20231125004**
Prescripteur : Dr BITITI AMINE



COAGULATION

TAUX DE PROTHROMBINE (TP)

Taux de Prothrombine (TP)	97 %	(70-100)
INR	1.02	

TEMPS DE CEPHALINE ACTIVEE (TCA)

Temps du Témoin	30.0 Sec.	(25.0-35.0)
Temps du Patient	25.0 Sec.	(25.0-35.0)
Ratio Patient / Témoin	0.83	(0.80-1.20)

