

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.

Biologie 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.

Prothèses :

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

Réclamation : contact@mupras.com
Prise en charge : pec@mupras.com
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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



MUPRAS

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

Déclaration de Maladie

N° P19- 0031593

42870

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4745 Société : R.A.M.

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : TOUDAT Mustapha

Date de naissance : 06/09/1951

Adresse : 38 Rue 90 Hay Moulay Abdallah ORA

Tél. : 0662873711 Total des frais engagés : 1444,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : -7 AOÛT 2020

Nom et prénom du malade : TOUDAT Khedige Age :

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

Nature de la maladie : Affective

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 : ORA Le : 07/08/2020

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
7 AOUT 2020	9		2000	
7 AOUT 2020	1440 (Elho phyl 1000)			
7 AOUT 2020	1440 (Elho Mammang 400)			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE ROUDANI Mme LABBAR Khadija Ep MIKOU Brahim Roudani Vers Mly Youssef Maarif - Casablanca Tel: 05 22 27 23 86 / 05 22 27 12 74	07/08/2020	244,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	10/08/2020		2000

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 canalaires, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				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																	
	<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		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[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"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX

Docteur Saïd BELGHITI
GYNECOLOGUE - ACCOUCHEUR

Stérilité - Echographie - colposcopie
Chirurgie Gynécologique et Endoscopique
Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris
Ancien assistant des Hôpitaux de France
Ancien Chef du Service de Chirurgie
Gynécologique de l'Hôpital Militaire
de Marrakech

29, Rue Ily Abou Madi - Gauthier
Face Commissariat Central - Casablanca
Tél. C : 0522 206 579 / 0522 227 975

Fax : 0522 20 67 57

E-mail : belghitisaid11@gmail.com

INPE : 091018556 / ICE : 00162089000042

Sur Rendez-vous

المختبر
النساء
اليزر
باريز
المستشفى

LOT: 05919001
PER: 10/2022
PPU: 37,40 DH

TMS 5
ciproflo

2 Comp
Voie

كش سابقا

ي - كوتيني
الدار البيضاء
0522 20 65 79 / 0522
0522 20 67

TMS 500mg
2 comprimés



6 118000 230229

2750

Spasfon®
30 comprimés enrobés



6 118000 330226

Casablanca le : 07/08/2020

Mme Joudat Khadija

M.T.S

2 comprimés une seule prise

SPASFON

4 comprimés, par jour,

REPADINA

3 OVULES /SEMAINE (pendant 2 mois)

En Cas d'Urgence Appeler Clinique l'Hermitage : 0522 86 55 66

صيدلية الروداني
PHARMACIE ROUDANI
Mme LEBBAR Khadija Ep MIKOU
26, Bd Brahim Roudani Vers Mly Youssef
Maârif - Casablanca
Tél. : 05 22 27 23 88 / 05 22 27 12 24

Docteur Saïd BELGHITI
GYNECOLOGUE - ACCOUCHEUR
29, Rue Ily Abou Madi - Gauthier
Tél. C : 0522 206 579 - Fax : 0522 227 975
I.F. 40305040 - T.P. 35509499
CNS : 2289024

Repadina®

ACIDE HYALURONIQUE SEL SODIQUE 5 mg
10 ovules vaginaux

Indications: traitement adjuvant des processus de réparation des états atrophiques et dystrophiques de la muqueuse vaginale. Il favorise la cicatrisation lors du post-partum, en chirurgie gynécologique, dans les dystrophies consécutives à la chimiothérapie, aux radiations ionisantes et à la sécheresse vaginale, également due à une carence en oestrogène.

Mode d'emploi et précautions: lire la notice contenue dans la boîte.

Présentation: 10 ovules vaginaux de 2 g

DISPOSITIF MEDICAL C € 0373

Autorisation DMP N° 2630/258/2015/DMP/20/DM

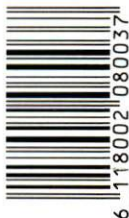


Fabricant: FARMA-DERMA s.r.l.

Via dell'Artigiano 6-8 - 40010 Sala Bolognese (BO) - ITALIE (ITALY)

Distributeur: PROMOPLUS PHARMA

Hay Raja 2 N°100 - BP 401, Had Soualem, MAROC



La date d'expiration fait référence au produit dans son emballage fermé et conservé.

LOT :

EXP :

Promoplus Pharma

PPC = 90,00 DH

Repadina®

ACIDE HYALURONIQUE SEL SODIQUE 5 mg
10 ovules vaginaux

Indications: traitement adjuvant des processus de réparation des états atrophiques et dystrophiques de la muqueuse vaginale. Il favorise la cicatrisation lors du post-partum, en chirurgie gynécologique, dans les dystrophies consécutives à la chimiothérapie, aux radiations ionisantes et à la sécheresse vaginale, également due à une carence en oestrogène.

Mode d'emploi et précautions: lire la notice contenue dans la boîte.

Présentation: 10 ovules vaginaux de 2 g

DISPOSITIF MEDICAL C € 0373

Autorisation DMP N° 2630/258/2015/DMP/20/DM

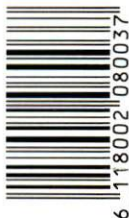


Fabricant: FARMA-DERMA s.r.l.

Via dell'Artigiano 6-8 - 40010 Sala Bolognese (BO) - ITALIE (ITALY)

Distributeur: PROMOPLUS PHARMA

Hay Raja 2 N°100 - BP 401, Had Soualem, MAROC



La date d'expiration fait référence au produit dans son emballage fermé et conservé.

LOT :

EXP :

Promoplus Pharma

PPC = 90,00 DH

Docteur Saïd BELGHITI
GYNECOLOGUE - ACCOUCHEUR

Stérilité - Echographie - colposcopie
Chirurgie Gynécologique et Endoscopique
Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris
Ancien assistant des Hôpitaux de France
Ancien Chef du Service de Chirurgie
Gynécologique de l'Hôpital Militaire
de Marrakech

29, Rue Ilya Abou Madi - Gauthier
Face Commissariat Central - Casablanca
Tél. C : 0522 206 579 / 0522 227 975

Fax : 0522 20 67 57

E-mail : belghitisaid11@gmail.com

INPE : 091018556 / ICE : 00162089000042

Sur Rendez-vous

الدكتور سعيد بلغيتي

اختصاصي في الولادة وأمراض النساء

العقم - التصوير الصوتي - البزر

ملحق سابقا بمستشفيات باريس

رئيس قسم الجراحة النسوية بالمستشفى

العسكري بمراكش سابقا

29 إيليا أبو ماضي - كوتبي

مقابل الشرطة الرئيسي - الدار البيضاء

الهاتف ع : 0522 20 65 79 / 0522 22 79 75

الفاكس م : 0522 20 67 57

بالموعد

Casablanca le :

07/08/2020

Facture

Mme ZOUAT Khachif

- Consultation 2000
 - Echographie pelvienne : 4000
 - Echographie Doppler = 4000
- En date du 07/08/2020

Docteur BELGHITI Saïd
GYNECOLOGUE - ACCOUCHEUR
CHIRURGIE GYNÉCOLOGIQUE
EX. ATT. DES HÔPITAUX DE PARIS
29, Rue Ilya Abou Madi - Gauthier
Tél: 0522 206 579 - Fax: 0522 227 975
I.P: 40305040 - T.P: 35509499
CNSS: 2289024



CENTRE DE PATHOLOGIE SPÉCIALISÉE CASABLANCA

6, rue des Hôpitaux - Résidence du Parc - 1er étage 20360 - Casablanca
Tel: 0522 22 13 46/66 - Fax : 0522 22 14 24 - Email : labocasapath@gmail.com
Patente 36333531 ICE 001624540000044

FACTURE

REF : 20/5498

Casablanca, le 01/09/2020

Date de facturation 01 / 09 / 2020
Médecin traitant DR BELGHITI
Patient JOUDAT KHADIJA - 063926
Demande **C00810180 - 10/08/2020**

Liste des examens

FROTTIS

A Payer	200,00	Dhs
coefficient-P	182	

Arrêtée la présente facture à la somme de : DEUX CENTS DIRHAMS ET 00 CENTIMES

Centre de Pathologie Spécialisée Casablanca
6, Rue des Hôpitaux - Résidence du Parc
1er étage - Casablanca
Tel: 05 22 22 13 46 / 66 - Fax: 05 22 22 14 24

DOCTEUR Said BELGHITI
GYNECOLOGUE - ACCOUCHEUR

Stérilité - Echographie
Chirurgie Endoscopique
Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris
Ancien Chef du Service de Chirurgie
Gynécologique de l' Hôpital Militaire
de Marrakech

Sur Rendez-vous

Casablanca le, 07/08/2020

-ECHOGRAPHIE MAMMAIRE

Nom : JOUDAT
Prénom : KHADIJA
Dossier N° : 13331

Sein droit et gauche :

-Revêtement cutané echogène régulier.
-Graisse sous cutanée hypo echogène, homogène,
crêtes de DURET echogène régulières.
-Tissu fibroglandulaire homogène, régulier
Structures canalaies sont régulières, région rétro ariolaires régulières
-creux axillaire libres

Conclusion :

Absence de lésion visible ce jour à l'échographie.

Docteur Said BELGHITI
GYNECOLOGUE - ACCOUCHEUR
CHIRURGIE ENDOSCOPIQUE
29, Rue Ily Abou Madi - Gauthier
Tél: 0522 206 5779 - Fax: 0522 227 975
I.F: 40305040 - T.P: 509499
CNSS: 2289024

Dr. Amal BENKIRANE

Professeur d'Anatomie Pathologique
Ex. Enseignante à la Faculté
de Médecine de Casablanca



CENTRE DE
PATHOLOGIE
SPÉCIALISÉE
CASABLANCA

CASAPATH

Dr. Lamia JABRI

Professeur d'Anatomie Pathologique
Ex. Enseignante à la Faculté de
Médecine de Casablanca

DEMANDE D'EXAMEN ANATOMO-CYTOPATHOLOGIQUE

De la part du Dr :

Nom et prénom du patient :

Age :

Sexe :

Date de prélèvement :

Renseignements cliniques et paracliniques :

Organe prélevé :

Nature de l'acte réalisé :

Biopsie antérieure :

☐ Oui

☐ Non

Réf :

FCV :

☐ Vagin

☐ Exocol :

☐ Endocol :

Date des dernières règles :

Thérapeutique antérieure ou en cours :

Signature & Cachet

CASAPATH

RECU LE : 10/08/2020
EDITE LE : 13/08/2020

NOM & PRENOM : JOUDAT KHADIJA
PRESCRIPTEUR : DR BELGHITI
AGE : 55 ans
Code Patient : 063926
N/REF : 00810180
ORGANE : FROTTIS cervical

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Frottis de contrôle.

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

- Frottis en milieu liquide selon la technique Prepstain

- Qualité du frottis :
Très bonne qualité.

- CLASSE DU FROTTIS SELON LE SYSTEME DE BETHESDA :
Pas de lésion intra-épithéliale ou de malignité.

- Description cytologique :

Ce frottis montre un fond ponctué de quelques polynucléaires neutrophiles. Il comporte des cellules malpighiennes essentiellement parabasales et basales avec quelques cellules intermédiaires. Le noyau est petit régulier le plus souvent.

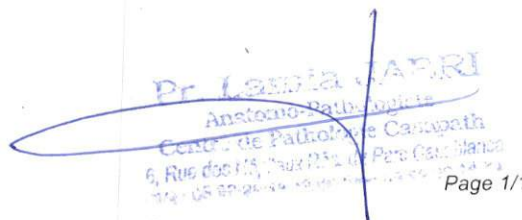
On note la présence de plus, de quelques cellules malpighiennes de type parabasale et basal de taille moyenne isolées ou en petits amas. Elles présentent un noyau augmenté de taille avec un rapport nucléo-cytoplasmique élevé et une chromatine fine sans irrégularités nucléaires.

Présence de cellules endocervicales en cellules isolées dont certaines sont en métaplasie malpighienne mature.

CONCLUSION :

- Frottis cervical atrophique et anomalies nucléaires d'allure dystrophique avec métaplasie malpighienne mature.
- A recontrôler après correction de l'atrophie.

Signé : Dr. Lamia JABRI


Dr. Lamia JABRI
Anatomie-Pathologie
Centre de Pathologie Casapath
6, Rue des Hôpitaux, Casablanca - 20360
Tél: 05 22 22 13 46 / 66 - Fax: 05 22 22 14 24 - E-mail: labocasapath@gmail.com
Page 1/1

DOCTEUR Said BELGHITI
GYNECOLOGUE - ACCOUCHEUR

Stérilité - Echographie
Chirurgie Endoscopique
Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris
Ancien Chef du Service de Chirurgie
Gynécologique de l' Hôpital Militaire
de Marrakech

Sur Rendez-vous

Casablanca le, 07/08/2020

ECHOGRAPHIE PELVIENNE

Nom : JOUDAT
Prénom : KHADIJA
Dossier N° : 13331

Utérus anti fléchi ante verse de taille et de contour régulier
mesure 5 cm en coupe longitudinale et 3.15 cm en coupe
transversal myometre régulier.

homogène sans lésion organique endomètre régulier.

Ovaire droit de taille et d'aspect régulier mesure 1.61 cm

Ovaire gauche de taille et d'aspect régulier mesure 1.71 cm

Conclusion, Observations

Pelvis normal et régulier ce jour à l'échographie.

Docteur BELGHITI Said
GYNECOLOGUE - ACCOUCHEUR
CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE
Ec. Att. des Hôpitaux de Paris
29, Rue Ily Abou Madi - Gauthier
Tél: 0522 206 579 - Fax: 0522 227 975
I.F: 40385040 - T.P: 35509499
CNSS: 2289024







JOUDAT, KHADIJA *

Dr BELGHITI SAID

TIs 0.1

12L-RS

VSX001196-20-08-07-7

07.08.2020

19:50:47

Tlb 0.1

Sein

MI 1.1

3.2cm / 1.1

61Hz

Mamilla

N 13.50 - 5.40

AO 98%

Gn - 4

C6 / M5

FF3 / E5

SRI II 3 / CRI 3

Voluson
S10









