

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.

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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



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

Déclaration de Maladie

N° W21-614070

61523

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8310 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EL OUARGANI IB CHAM

Date de naissance : 17/09/1967

Adresse : Impasse ESSAOUSSINE

Tél. : 661144485

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 25/02/2021

Nom et prénom du malade : EL Beumi IBTISAM Age :

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

Nature de la maladie : ADEKONDOSE

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 : 01/03/2021

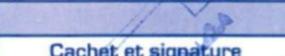
Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

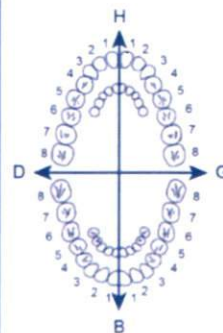
MUPRAS
1 MARS 2021
ACCUEIL
Dr. Nabil MOULA
Gynécologue - Obstétricien
28, Rue Oqba, Agdal - Rabat
Tél.: 05 37 67 55 89/90
INP : 101114088

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant la validité des Actes
25.01.2004	K 1100		3000,00	<p>Dr. N. H. BOULAY Gynécologue - Obstétricien Rue Ouba - Rabat Tél.: 05 37 89 90 N°R. 1004/098</p>
25.01.2004	Ak 140		1200,00	

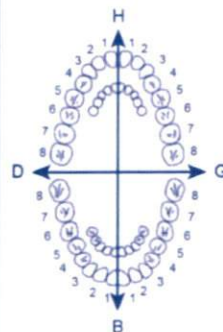
[illegible][illegible]

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	es on m					5319,7
	vous factu					
	u-jointe					

*** 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
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
	B	
		G

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDATE DU
DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CLINIQUE LA CAPITALE

46, Avenue Abderrahmane Aneguy - RABAT
Tél.: 037 68 41 00 / 037 767276 Fax : 037 767273
CNOPS/AMO 100003326

F A C T U R E

N° : 140055 / 2021 du 26/02/2021


Nom patient **EL BOUNI IBTISSAM**
PAYANT

Entrée 25/02/2021

Sortie 26/02/2021

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
CHAMBRE PARTAGEE	1.00		500.00	500.00
BLOC OPERATOIRE	100.00	K100	25.00	2 500.00
			<i>Sous-Total</i>	3 000.00
PHARMACIE	1.00		2 319.70	2 319.70
			<i>Sous-Total</i>	2 319.70
Total Clinique				5 319.70

DR. MOULAY NABIL (gynecologue)	100.00		30.00	3 000.00
DR. HAMOU OUALI/EL HA (anesthésiste rea)	40.00		30.00	1 200.00
			<i>Sous-Total</i>	4 200.00
Total Autres prestations				4 200.00

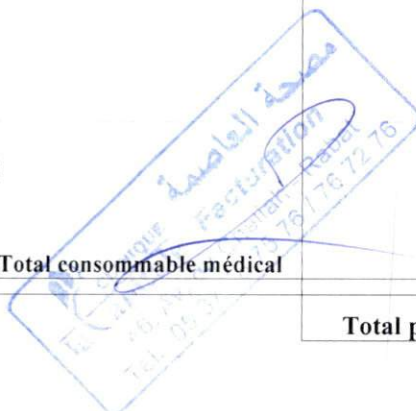
Arrêtée la présente facture à la somme de : NEUF MILLE CINQ CENT DIX-NEUF DIRHAMS SOIXANTE-DIX CENTIMES	Total	9 519.70
		



ANNEXE PHARMACIE

Nom patient : EL BOUNI IBTISSAM	N° Facture 140 055	21B251312
---------------------------------	--------------------	-----------

Produit	Quantité	Prix Unitaire	Montant
ACUPAN 20 MG INJ N.A (05)	3	6.34	19.02
ANDOL 1G B/1SACH INJ F.H (01)	3	18.80	56.40
BETADINE 125 ML SOLUTIO (01)	2	25.00	50.00
BETADINE ROUGE F SOLUTIO F/125ML *	1	16.60	16.60
EPHEDRINE SOTHEM INJ F.H (10)	1	7.35	7.35
ESMERON 50 MG 5 ml INJ N.A (10)	1	48.50	48.50
FENTANYL 500µG 10ML INJ (10)	1	28.90	28.90
FLUIDE MEDICAUX	1	755.25	755.25
KCL 10 ml amp. in (100)	3	2.80	8.40
MERCRYL F/250ML SOLUTIO (250)	50	0.08	4.00
NACL 10 ml amp. in (100)	6	2.80	16.80
PROFENID 100MG L INJ F.H B/50 *	2	4.90	9.80
PROPOFOL	1	21.28	21.28
SG 5 500 ml poches (1)	3	13.10	39.30
SS 9% 250ML SOTH SOLUTIO (01)	2	9.00	18.00
SS 9% POCHE SOTH 500 ml SOLUTIO (01)	4	12.80	51.20
ZINOXIME 1,5 G INJ ANT (01)	1	36.20	36.20
Sous-Total médicaments			1 187.00
CACHE CAMERA REF 1100 (001)	1	78.87	78.87
CANULE DE GUEDEL 2 VERTE (001)	1	16.00	16.00
CASAQUE NON RENFORCEE 19342	3	38.00	114.00
COMPRESSE RX STERIL 10CMX10XM	2	8.00	16.00
COMPRESSE STERIL 10CMX10CM SACHET/10	2	6.50	13.00
COMPRESSE STERIL 7.5CMX7.5CM/5	2	2.24	4.48
ELECTRODES PED (001)	5	4.47	22.35
EOSINE PARA-PH (000)	50	0.06	3.00
ETHER 1litre PARA-PH (000)	50	0.08	4.00
FILTRE NEZ ARTIFICIEL COPROMA	1	32.50	32.50
GANT DERMAPRENE N° 8 (001)	1	46.00	46.00
GANT D'EXAMEN EN LATEX (050)	28	2.60	72.80
GANT GAMEX PF ROSE CH 7 (001)	3	12.00	36.00
GANT GAMEX PF ROSE CH 6.5 (001)	1	12.00	12.00
INTRANUL 18 G VERTES (001)	2	6.00	12.00
LAME BISTOURI 11 (100)	1	2.50	2.50
MEDIPORE 10 M X 15 CM (020)	6	7.51	45.06
PERFUSEUR A/F (001)	1	15.60	15.60
PROLONGATEUR BICA 50CM	1	39.00	39.00
SAC A URINE (001)	1	10.00	10.00
SERINGUE 05 CC RR	3	2.00	6.00
SERINGUE 10CC RR	2	3.00	6.00
SERINGUE 20 CC RR	1	3.00	3.00
SONDE D'INTUBATION A/B CH 7.5 (001)	1	23.40	23.40
SONDE VESICALE ch 14 (1)	1	14.00	14.00
TEGADERM 3582 6 x 7 (050)	4	5.10	20.40
THERMOMETRE ELECTRONIQ (001)	1	40.00	40.00
TROUSSE UNIVERSELLE LOHMAN 33401	1	170.00	170.00
VICRYL 1 CR 40 JV 359 (001)	2	78.23	156.46
VICRYL RAPIDE 3/0 CT 30 VR 2285 (001)	1	98.28	98.28
Sous-Total consommable médical			1 132.70
Total pharmacie			2 319.70



Le : 25/02/2021

Références 140 055 / 210226075341009003

PAYANT

Entrée / Sortie : 25/02/2021 - 26/02/2021

Le Dr. HAMOU OUALI/EL HAJIOUI /

présente à Mme EL BOUNI IBTISSAM

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de
1 200.00 Dhs (MILLE DEUX CENTS DIRHAMS)

et le - la prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués

Dr. ELHAJIOUI DRISS
Médecins Réanimateurs
Anesthésistes
INPE 104051944

Cachet et signature

Le : 25/02/2021

Références 140 055 / 210226075440009004
PAYANT

Entrée / Sortie : 25/02/2021 - 26/02/2021

Le Dr. MOULAY NABIL

présente à Mme EL BOUNI IBTISSAM

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de
3 000.00 Dhs (TROIS MILLE DIRHAMS)

et le - la prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués

Dr. Nabil MOULAY
Gynécologue Obstétricien
26, Rue Oubba Agdal - Rabat
Tél.: 05 37 67 55 89/90
06 71 40 98 10
Cachet et signature

Docteur Nabil MOULAY

GYNECOLOGUE - OBSTETRICIEN

Chirurgie et Endoscopie Gynécologiques
colposcopie - Hystérofibroscopie
Echographie 3D et 4D temps réel
Doppler couleur - Stérilité
(Sur Rendez-vous)

الدكتور نبيل مولاي

اختصاصي في أمراض النساء والولادة

جراحة النساء - فحص الرحم بالمنظيرة
الكشف بالإيكوكرافي - دوبلير بالألوان
عقم الزوجين

Rabat le 25/02/2021

Madame

EL BOUNI

IBTISSAM

Compte rendu opératoire

Date de l'intervention: 25/02/2021

Opérateur: Docteur Nabil Moulay

Anesthésie: Docteur HAMMOU

Type d'anesthésie: Générale + intubation

INDICATION DE L'INTERVENTION

- Métrorragies + échec des thérapeutiques médicales
**Création du pneumopéritoine au point de Palmer et introduction des trocars sans incidents après les différents tests d'usage.
*Utérus:
Globalement et régulièrement augmenté de volume adenomyosique.
*Trompes droite et gauche:
Fines souples suivies en totalité jusqu'aux pavillons qui sont normaux.
*Ovaires droit et gauche:
De taille et de morphologie normales avec nombreux corpi albicans.
*Cavité abdominale:
Libre de tout processus adhérentiel ou endométriosique. Le douglas, les utéro sacrés, les régions coeco appendiculaire, hépato diaphragmatique sont normaux.

2^{eme} temps : hystérectomie totale interannexielle

- **Coagulation section du rond droit et gauche (à la pince Ligasure) .
**Coagulation section des pédicules annexiels droit et gauche sur leurs partie proximale.
**Décollement vésico-utérin jusqu'au dôme vaginal.
**Dissection des ligaments larges , ce qui permet d'accéder aux pédicules utérins.
**Coagulation section artères utérines.
**Section vaginale au crochet monopolaire , ce qui permet d'ouvrir le dôme vaginal en avant sur l'hystérophore.
**Coagulation section des cervico vaginales droites et gauche ce qui permet de totaliser la section vaginale en arrière et de désolidariser la pièce d'hystérectomie

3^{eme} temps : Voie vaginale

- **Extraction de la pièce

4^{eme} temps : coelioscopique

- *Fermeture de la tranche vaginale restante par 3 points en "X"
*Contrôle de l'hémostase => ras.
*Surjet intra dermique sur la peau.

Pièce adressée pour étude anatomopathologique.

Docteur Nabil MOULAY

GYNECOLOGUE - OBSTETRICIEN

Chirurgie et Endoscopie Gynécologiques
colposcopie - Hystérofibriscopie
Echographie 3D et 4D temps réel
Doppler couleur - Stérilité
(Sur Rendez-vous)

الدكتور نبيل مولاي

اختصاصي في أمراض النساء والولادة

جراحة النساء - فحص الرحم بالمنظيرة
الكشف بالإيكوكراني - دوبلير بالألوان
عقم الزوجين

Rabat le 19/02/2021

Madame

EL BOUNI

IBTISSAM

Compte rendu d'hystéroscopie

INDICATION HYSTÉROSCOPIQUE:

METRORRAGIES.

EXAMEN HYSTÉROSCOPIQUE:

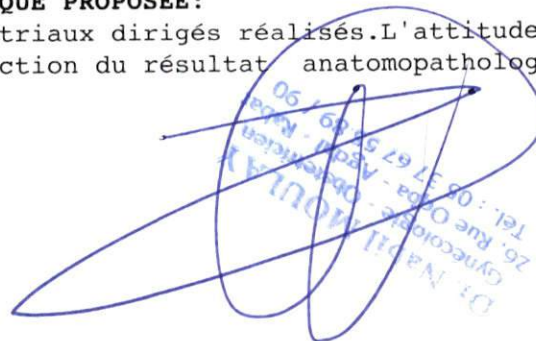
- *Toilette cervico-vaginale.
- *Mise en place de l'hystérofibrscope + vidéo caméra .
- *Col scléreux cicatriciel ac-vec orifice externe punctiforme
- **Canal endocervical;
 - Relief marqué par les palmes de l'arbre de vie avec présence de cryptes glandulaires sécrétant le mucus cervical.
 - Muqueuse fine, rosée sans vascularisation anormale.
- **Isthme;
 - Franchissement doux de la portion sphinctérienne.
 - Muqueuse mince, rose chamoisée, hypervascularisée.
- **Cavité utérine; Irrégulière et augmentée de volume dans son ensemble
- Myomètre:
 - *Aspect de pseudo colonnes fundiques (hypertrophie des fibres musculaires)
- Endomètre:
 - *Hypervascularisation capillaire importante sous la membrane basale avec nombreuses pétéchies (pseudo endométrite).
 - *Présence de nodules bleutés sous épithéliaux infracentimétriques associés à des ectasies des orifices glandulaires
- Orifices tubaires
 - *Ectasie des ostia droit et gauche .

CONCLUSION:

ADENOMYOSE

ATTITUDE THÉRAPEUTIQUE PROPOSÉE:

Prélèvements endométriaux dirigés réalisés. L'attitude thérapeutique définitive sera fonction du résultat anatomopathologique.


Dr. Nabil MOULAY
Gynécologue - Obstétricien
26, Rue Oqba - Agdal - Rabat
Tél.: 05 37 67 55 89 / 05 37 67 55 90

CLINIQUE LA CAPITALE

46, Avenue Abderrahmane Aneguay - RABAT

Tél.:037 68 41 00 / 037 767276 Fax : 037 767273

CNOPS/AMO 100003326

BILLET DE SORTIE

Nom du patient : EL BOUNI IBTISSAM		
Chambre : CH02-L1		
Médecin traitant	MOULAY NABIL	
Prise en charge	PAYANT	
Date entrée	25/02/2021	
Date sortie	26/02/2021	08:51
Le caissier	L'infirmier	Le major
Billet de sortie établi par : SOUAD 26/02/2021 10:01 21B251312		

Docteur Nabil MOULAY

GYNECOLOGUE - OBSTETRICIEN

Chirurgie et Endoscopie Gynécologiques
colposcopie - Hystérofibroscopie
Echographie 3D et 4D temps réel
Doppler couleur - Stérilité
(Sur Rendez-vous)

الدكتور نيل مولاي

اختصاصي في أمراض النساء والولادة

جراحة النساء - فحص الرحم بالمنظيرة
الكشف بالإيكوكرافي - دوبلير بالألوان
عقم الزوجين

Rabat le 18/02/2021

Madame

EL BOUNI

IBTISSAM

Echographie gynécologique

Clinique:

metrorragies

utérus: antéversé, antéfléchi globalement et irrégulièrement augmenté de volume

-Volume: Longueur: 110 mm

Épaisseur: 98 mm

Largeur: 74 mm

-Contours: Irréguliers,

-Échostructure : Présence de multiples images anéchogènes infracentimétriques juxta endométriales prédominant en postéro fundique au sein d'une plage hyperéchogène entraînant une asymétrie d'épaisseur des faces utérines . Mise en évidence de vaisseaux linéaires traversant l'ensemble du processus lésionnel en mode doppler énergie

-**Endomètre**:

*Épaisseur: 8 mm

-**Ligne cavitaire**:

Bien visualisée , nette , hyperéchogène , régulière.

Annexes:

-**Ovaire gauche et droit**: bien visualisés.

*Périmètre respectif: 76 mm et 56 mm.

Conclusion :

ADENOMYOSE

Dr Nabil MOULAY
Gynécologue - Obstétricien
26, Rue Oqba - Agdal - Rabat
Tél.: 05 37 67 55 89 / 05 37 67 55 90

