

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

M22- N° 002731

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12300 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : NADIFI LAMIAA
Date de naissance : 16/11/1988
Adresse : Résidence d'Avignon, Californie Casablanca
Tél. : 0661803438 Total des frais engagés : 1600 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 13/05/2022
Nom et prénom du malade : NADIFI LAMIAA Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Douleurs pelviennes
Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
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
03/05/22	G		300 DA	

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

03/05/22 Echo 1600 DA
04/07/22 ? 819 900,-

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

AM PC IM IV

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

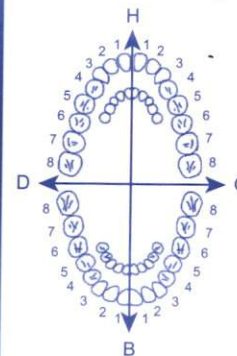
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D G
00000000 00000000
35533411 11433553
B

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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'EXECUTION



CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARIF

Docteur Réda MISSOURY

Anatomocytopathologiste

Demande d'examen

Dr. MISSOURY Réda
Cabinet Médical Santéfam
Gynécologie - Infertilité
100, Bd Ibn Sina - Tél : 05 22 36 03 03

De la part du Dr : *Dr. MISSOURY*

Nom et prénom du patient : *MAARIF Lamia*

Age : *1989*

Date de prélèvement : *23/05/2022*

Renseignements cliniques et paracliniques : *typage HR*

Siège du prélèvement :

Nature de l'acte réalisé :

Thérapeutique préalablement instituée :

Actes chirurgicaux antérieurs avec références :

Biopsie antérieure : Oui ☐ Non ☐

Si oui, rappeler la référence, SVP :

Pour F.CV et Biopsie endométriale à visée hormonale

- Date des dernières règles

- Parité *1 R*

- Thérapeutique antérieure ou en cours

- Durée du cycle

FCV : Vagin ☐ Exocol ☐ Endocol ☐

- CBE : Endomètre

Dr. MISSOURY Réda
CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARIF
38, Bd. Bir Anzarane 5ème Etage Appt. 9
Maarif - Casablanca
Tél : 0522 98 64 71 - 0522 23 81 10
Fax : 0522 98 74 28

Signature et Cachet



CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARIF

Dr Réda MISSOURY

Anatomocytopathologiste

Diplômé de l'Université Libre de Bruxelles
Ancien Assistant et interne des Hôpitaux
de Toulouse

Casablanca, le 24/05/2022

Nom & Prénom : NADIFI LAMIAA

N° d'examen : C22052405

FACTURE N° FA22002009

Nature du prélèvement

Typage HPV.

Montant TTC

900,00 Dhs

Mode de règlement : Espèce

Arrêtée la présente facture à la somme de Neuf cents Dirhams

Signé : **Dr. Réda MISSOURY**

Dr. MISSOURY Réda
CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARIF
38, Bd. Bir Anzarane 5ème Etage Appt. 9
Maarif - Casablanca
Tél : 0522 98 64 71 - 0522 23 81 10
Fax : 0522 98 74 28

IF N° 40720499 CNSS N° 7623061 Patente N° 35710500 ICE 001636400000021 INPE 091161760

38, شارع بنرأنزران، الطابق الخامس الشقة 9 المعاريف - الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 98 64 71 / 05 22 23 81 10 / الفاكس: 05 22 98 74 28
38, Bd Bir Anzarane (Angle rue Morvan) – 5ème étage Appt 9 Maarif – Casablanca Tél. : 05 22 98 64 71 / 05 22 23 81 10 / Fax : 05 22 98 74 28

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 23.05.2022

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

NADIFI LAMIAA née le 16/11/1988 (33 ans)
Mr BOUTALEB YOUSSEF
Groupe sanguin : A positif. Taille : 176cm
Porteuse d'un stérilet au cuivre.

Antécédents

familiaux

RAS

médico-chirurgicaux

Prothèse mammaire à DUBAI

gynécologique

Grossesse post monitoring avec ovitrelle et utrogestan 04/2021

IS depuis 11/2020

Cycles réguliers. OPK like

Sous ADEPAL DEPUIS 2 MOIS

Mariée depuis 09/2019

AFC = 10 + 10

Désir de grossesse depuis 1 an.

G2P0: 1 grossesse biochimique en 02/2021 et 1 MFIU (aspegic/gestel/yofolvit/lovenox).

Bilan MFIU NL. Caryotype féminin NL

SPG NL 01/2020

Mari 41 ans Caryotype NL

HPV 05/2022

DIU 05/22

obstétricaux

2022 : Césarienne. GHALI d'un poids de 3600g. 39 SA. ABI/CG DG bien toléré. TTT FCS remis et pris + SEROP One Day prenatal 1 cp x 2/ jour.

2020 : MFIU. . 15 SA. RL.

Indications

HPV fait

DIU en place

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 : 68.63 mm de longueur, 49.94 mm d'épaisseur

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. 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.

Annexes

Ovaire droit

Cet ovaire est de volume normal et d'échostructure normale.

Mesurant 26.34 mm X 21.17 mm

Il est normalement multifolliculaire.

L'ovaire est directement accessible par voie vaginale, sans interposition.

Follicule 1 : 26.34mm X 21.17mm.

Ovaire gauche

Cet ovaire est de volume normal et d'échostructure normale.

Mesurant 27.46 mm X 15.39 mm

Il est normalement multifolliculaire.

L'ovaire est directement accessible par voie vaginale, sans interposition.

Follicule 1 : 27.46mm X 15.39mm.

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.

Docteur Amine BITITI


Dr. Amine BITITI
Cabinet Médical Santefam
Gynécologie - Infertilité
100, Bd Ibn Sina - Tél : 05 21 38 03 01
061 70 75 57

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

TELECHARGEMENT DE VOS COMPTES-RENDUS ET IMAGES D'ECHOGRAPHIE



LAMIAA NADIFI, 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 : 2432340 - Mot de passe : a7fdd4c2

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>.

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 23 Mai 2022

Madame NADIFI LAMIAA

Note d'honoraires

Consultation : 300 Dh
Echographie pelvienne : 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.

Dr. Amine BITITI
Cabinet Médical Santéfam
Gynécologie - Infertilité
100, Bd Ibn Sina - Tél : 05 22 36 03 03
09 11 79 18 39



CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARIF

Dr Réda MISSOURY

Anatomocytopathologiste

Diplômé de l'Université Libre de Bruxelles
Ancien Assistant et interne des Hôpitaux
de Toulouse

Date de réception : 24/05/2022

Date de réponse : 24/05/2022

Sexe : F

Age : 34 ans

N° d'examen : C22052405

Nom et Prénom : Mme NADIFI LAMIAA

Médecin traitant : Dr. BITITI

Nature du prélèvement : Typage HPV.

Renseignements cliniques : FCV monocouche.

COMPTE RENDU

RECHERCHE D'ADN PAPILLOMAVIRUS HUMAINS GENITAUX POTENTIELLEMENT ONCOGENES.

Technique:

HPV Genotypes 14 sacace, PCR Multiplexe temps réel, génotypes
(16,18,31,33,35,39,45,51,52,56,58,59,66 et 68)

Origine : Col utérin (frottis monocouche).

Contrôle :

- Contrôle positif : valide.
- Contrôle négatif : valide.

CONCLUSION :

- Absence de détection d'un Papillomavirus humain correspondant aux amorces et sondes utilisées (génotypes recherchés).

Signé : Dr. Réda MISSOURY

Dr. MISSOURY Réda
CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARIF
38, Bd. Bir Anzarane 5ème Etage Appt. 9
Maarif - Casablanca
Tél : 0522 98 64 71 - 0522 23 81 10
Fax : 0522 98 74 28