

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

Declaration de Maladie

N° W21-713792

119923

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12274

Société :

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : GUESSAS AN KECLOUN

Date de naissance : 25/12/1978

Adresse : 478, rue des Eucalyptes, GOR, ville

Tél. : 06274273

Total des frais engagés : 1000 MD

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : GUESSAS AN KECLOUN

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 au médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données.

Fait à : Casablanca

Le : 20/06/2022

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.

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
09/05/82	CS		3000	INP : 09/05/82

Dr. Amin B. Santéfam
Cabinet Médical - Infertilité
Gynécologie - 05 22 36 03 03
100, Bd Ibn Sina - 41074

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
09/05/82	2826		4000
09/05/82	7790		3000

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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.

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 d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []																							
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX [] MONTANTS DES SOINS [] DEBUT D'EXECUTION [] FIN D'EXECUTION []																							
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE			CCEFFICIENT DES TRAVAUX [] MONTANTS DES SOINS [] DATE DU DEVIS [] DATE DE L'EXECUTION []																							
	<table> <tr> <td>H</td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>25533412</td><td>21433552</td><td></td></tr> <tr> <td>00000000</td><td>00000000</td><td></td></tr> <tr> <td>D</td><td></td><td>G</td></tr> <tr> <td>00000000</td><td>00000000</td><td></td></tr> <tr> <td>35533411</td><td>11433553</td><td></td></tr> <tr> <td>B</td><td></td><td></td></tr> </table> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				H			25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B				
	H																										
	25533412	21433552																									
	00000000	00000000																									
	D		G																								
	00000000	00000000																									
	35533411	11433553																									
	B																										

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE



مختبر تشريح الخلايا والأنسجة بوركون LABORATOIRE DE PATHOLOGIE BOURGOGNE

Dr. Leïla BENKIRAN

Nom et prénom : Mme GUESSOUS OUM
KELTOUM

Age : 43 ans

Prescripteur : Dr. BITITI AMINE

N° Anapath : 2205101513

Date réception : 10/05/2022

Nature du prélèvement : frottis cervico-vaginal en monocouche

Renseignements cliniques :

Casablanca, le 12/05/2022

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

TECHNIQUE MONOCOUCHE :

Qualité du frottis : optimale.

Diagnostic descriptif :

1) Evaluation hormonale :

Bonne trophicité.

2) Microbiologie :

Inflammation légère avec rares polynucléaires plus ou moins altérés sans agent mycélien ou parasitaire identifiable.

3) Modifications réactionnelles :

Métaplasie malpighienne mature. Cellules vacuolaires.

4) Cellules pavimenteuses :

Superficielles, intermédiaires normales.

5) Cellules glandulaires :

Sans.

CONCLUSION :

Frottis cervical jonctionnel, légèrement inflammatoire, sans signe de dysplasie ou de néoplasie.

Dr Benkiran Leïla

Dr. BENKIRAN Leïla
Laboratoire de Pathologie Bourgogne
14, Bd. Aïn Taoujtate N° 18 - 2ème Étage
Bourgogne - Casablanca
Tél : 05 22 27 85 48 - Fax : 05 22 27 85 64

14, شارع عين توجطات - الطابق الثاني - رقم 18 - بوركون - الدار البيضاء - الهاتف : 0522.27.85.48 - الفاكس : 0522.27.85.64

14, Bd Aïn Taoujtate - 2^e étage - N° 18 - Bourgogne - Casablanca - Tél. : 0522.27.85.48 - Fax : 0522.27.85.64

E-mail : labpathologie.bourgogne@yahoo.fr

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 09.05.2022

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

GUESSOUS OUMKELTOUM née le 25/12/1978 (43 ans)

Groupe sanguin : O positif. Taille : 176cm
Absence de traitement, cycle spontané.

Antécédents

familiaux

RAS

médico-chirurgicaux

RAS

gynécologique

FIV 2017 ABI GHANDI 16 OVO 10 MII 8 à j3 puis 2 Blasto.
TEC ou TEF Pas de grossesse: Puis grossesse spontanée.
Menométrorragies: MENSTRUATIONS DEPUIS 12 JOURS
DIU en cuivre depuis 12/2020
FCV fait en 12/2020
Retrait du DIU en 12/2020
FCV 05/2022

obstétricaux

2019 : Césarienne. ISMAEL d'un poids de 4600g TANGER.
2010 : Césarienne. Mehdi d'un poids de 3000g TETOUAN (Amniocentèse Dr SEFRIOUI puis à l'hôpital Américain).
FCS. . 2014 SA.

Indications

FCV fait.
Hypertrophie endométriale
Meno-métrorragie
OK Duphaston 20 jours
Ne souhaite pas le MIRENA
OK HSC OP si non amélioration
Col sain

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 : 88.4 mm de longueur, 62.7 mm d'épaisseur, longueur totale : 88.4 mm

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.

Endomètre

L'endomètre est vu sur toute sa longueur. Son aspect est uniforme en trois feuillets. La ligne cavitaire est régulière.
L'endomètre mesure 18.38 mm (somme des deux faces)

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 27.7 mm X 15.7 mm

Il est normalement multifolliculaire.

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

Follicule 1 : 27.70mm X 15.70mm.

Ovaire gauche

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

Il est normalement multifolliculaire.

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

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

Aspect échographique hypertrophique de l'endomètre

Aspect échographique normal des deux ovaires.

Docteur Amine BITITI

Dr. Amine BITITI
Cabinet Médical Bititi
Gynécologie - Infertilité
100, Bd Ibn Sina - Tél : 05 22 31 03 03
0911 10753

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 09 Mai 2022

Madame GUESSOUS OUMKELTOUM

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, TF : 15225929
Païement par chèque accepté.*

*Dr. Amine BITITI
Cabinet Médical Santéfam
Gynécologie Infertilité
100, Bd Ibn Sina - Casablanca
09 21 75 18 39*

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE BOURGOGNE

Dr. BENKIRAN Leïla ICE 001689609000045

14, bd Ain Taoujtate, N°18, 2ème étage. Bourgogne
Tél : 022278548 Fax : 022278564

Patente 35615070 IF28823881

F A C T U R E

N° : 2205101513

Du : 10/05/2022

Nom patient : Mme GUESSOUS OUM KELTOUM

Examens

Cotation(P) Prix Dhs

FROTTIS MONOCOUCHE

290

300,00

Total

300,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :
TROIS CENTS DIRHAMS

Dr. BENKIRAN Leïla
Laboratoire de Pathologie Bourgogne
14, Bd. Ain Taoujtate N° 18 - 2ème Etage
Bourgogne - Casablanca
Tél : 05 22 77 85 48 Fax : 05 22 77 85 64



LABORATOIRE DE PATHOLOGIE BOURGOGNE

Dr. Leïla BENKIRAN

DEMANDE D'EXAMEN ANATOMO-CYTOPATHOLOGIQUE

Ordonnance du Docteur :

Nom et prénom : GUESSOUS OUN KETOUR Mr ☐ Mme ☐ Mlle ☐ ENF ☐

Age : 43 ans

Référence :

Siège et nature du prélèvement :

Cytologie :

- Frottis de dépistage : - Vagin ☐ Exocol ☒ Endocol ☒ Endomètre ☐

- Date des dernières règles :

- Traitements éventuels :

Renseignements cliniques et paracliniques :

Radiographies :

Date : 09/05/2022 Signature :