

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.

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



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

Déclaration de Maladie

N° W21-716614

125757

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12763 Société :
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : TAZI Neryem
 Date de naissance : 06/05/1988
 Adresse : Résidence Jardin 11 Im 21 App 5
 Casablanca Bouskora Casablanca
 Tél. : 0676021202 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 06/06/2022
 Nom et prénom du malade :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Douleurs pelviennes
 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

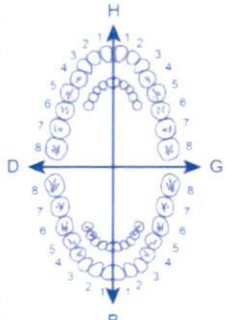
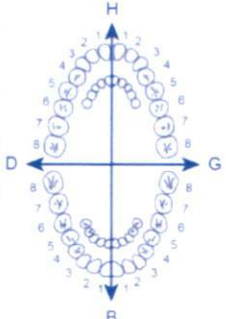


RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
09/06/82	CS		300 DA	INP : [Signature]

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
[Signature]	09/06/82	Echo	400 DA

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	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	INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []													
				COEFFICIENT DES TRAVAUX []													
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 []
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel Therapeutique, necessaire a la profession																
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS			VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION														

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 Juin 2022

Madame TAZI MERYEM

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
0911 79 753

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 09.06.2022

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

Madame TAZI EP TADLAOUI Meryem née le 06/05/1988 (34 ans)

Mr TADLAOUI YOUSSEF

Groupe sanguin : O positif.

Absence de traitement, cycle spontané.

Antécédents

familiaux

RAS

médico-chirurgicaux

CHOLECYSTECTOMIE

gynécologique

DIU en 08/2016

DIU 06/22

obstétricaux

2015 : Césarienne. IRIS Dr MESTASSI.

Les parois vésicales sont souples, normalement dessinées, sans image d'addition suspecte.

Utérus

L'utérus est antéversé et antéfléchi. Il est mobilisable.

Il est normalement mobilisable.

Myomètre

Le myomètre est d'échostructure homogène. absence d'asymétrie des parois utérines.

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. Son aspect est uniforme en trois feuillets. 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 23.2 mm X 14.4 mm

Il est normalement multifolliculaire.

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

Ovaire gauche

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

Mesurant 29.1 mm X 18.6 mm

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

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 Santé Fam
Gynécologie - Infertilité
100, Bd Ibn Sina - Tél : 05 22 96 03 03
041170253

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



Meryem TAZI EP TADLAOUI, 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 "Dossier Médical", 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, renseigner manuellement :
Numéro du centre d'échographie : 497 - Identifiant patient : 536000 - Mot de passe : 9cb4b0b7

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>.