

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 12343

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

WAIDI ISSAM

Date de naissance :

16/01/1985

Adresse :

APP TMM 105 GOLF CITY VILLEVERTE
BONSKOURA CASA

Tél. : 061 23 8876

Total des frais engagés : 3870,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

16/06/2002

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Age :

40

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Données de l'enfant

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) :

RELEVE 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
16/06/22	G			INP : 1011111111 Cabinet Médical Sante Fam Gynécologie - Infertilité 100 Bd Ibn Sina - Tanger Tél: 0522 59 07 09

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Formuleur	Date	Montant de la Facture
STE PHARMACIE D'ORLÉANS RDCN° 9 - Boulevard Casablanca Tél: 0522 59 07 09	16/06/22	70190

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
CLINIQUE VITALE Service Radiologie Brevet 05/22 Ex 23 23	16/06/22	CHS Hammamet + Mammographie	120200
Gynécologie - Infertilité d'Ibn Sina Tel: 0522 59 07 09	05/07/22	ASC	2000 DA

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVE 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : 1111111111
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

ODF PROTHÈSES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

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

N° CPAM :
N° RPPS :
Email :

CASABIANCA, le 16/06/2022

ORDONNANCE

KAWTAR BOUKOURIZIA né(e) le 12.11.1991

Hystéroskopie diagnostique : Entre 7ème et 14 ème jour du cycle:

PROFENID 100 mg : 1suppo (1 heure avant le geste diagnostic).

70, 80



STE PHARMACIE GOLF CITY
Centre commercial Bouskoura Golf city
RDC N° 9 - Bouskoura - Casablanca
Tél: 0522 59 07 09

Dr. Amine BITITI
Cabinet Médical Santéfam
Gynécologie - Infertilité
100, Bd Ibn Sina - Tel : 0522 36 03 03
091 17 07 63

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 05 Juillet 2022

Mme BOUKOURIZIA KAWTAR

Note d'honoraires

Hystéroskopie diagnostique 2000 dhs

*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
Paiement par chèque accepté.*

*Dr. Amine BITITI
Cabinet Médical Santéfam
Gynecologie Infertility
100, Bd Ibn Sina - Tel : 05 22 36 03 03
091170753*

Hysteroscopie diagnostique

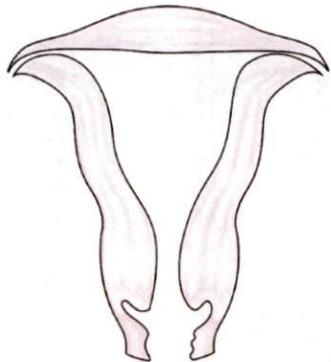
05 juillet 2022

Dr A. BITITI



KAWTAR BOUKOURIZIA

Née le 12 novembre 1991



DDR : 23/06/2022

Gestité : G2

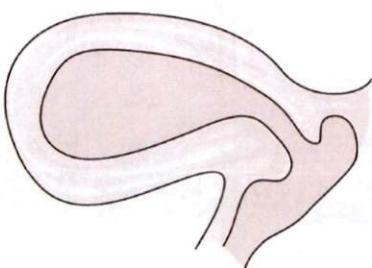
Parité : P1

Traitement : Aucun

Médecin correspondant : -

Echographie pelvienne : Rétention trophoblastique

Indication : Contrôle vacuité utérine post FCT



Position de l'utérus : -

Col : Aspect normal

Canal cervical : Normal

Trajet cervical : Rectiligne

Isthme : Normal

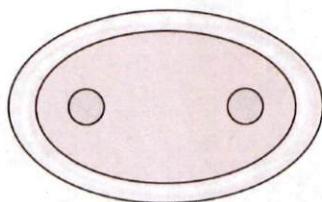
Hystérométrie : 7 cm

Ostium droit : Vu

Ostium gauche : -

Cavité utérine : Taille et formes normales

Endomètre : Atrophique dans son ensemble avec la présence d'une rétention de résidu



Pathologies : Rétention trophoblastique

Biopsie : Non réalisée

Douleur : 0

Dilatation : Aucune

Modalité d'anesthésie : Sans anesthésie

Conclusion et commentaires : présence d'une rétention de résidu trophoblastique. Intérêt d'une résection par hysteroscopie opératoire sans utilisation de courant électrique.

Dr. A. BITITI
Cabinet Médical Santé Fam
Gynécologie et Infertilité
100, Bd Ibn Sina - Tél : 05 22 36 03 03
01170751

Hysteroscopie diagnostique

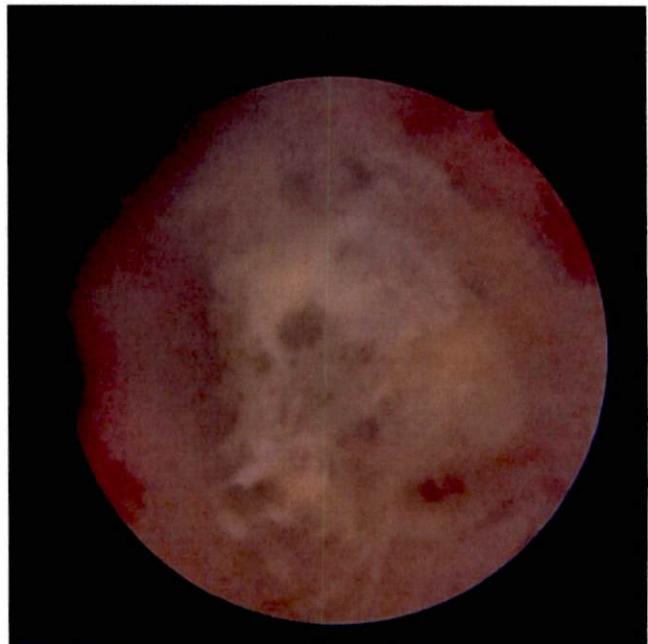
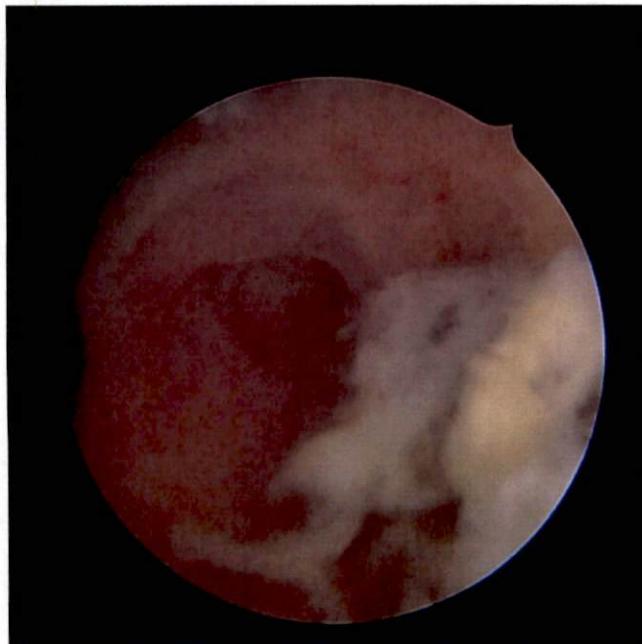
05 juillet 2022

Dr A. BITITI



KAWTAR BOUKOURIZIA

Née le 12 novembre 1991



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

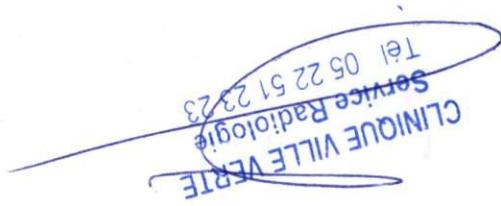
CASABIANCA, le 16/06/2022

N° CPAM :
N° RPPS :
Email :

ORDONNANCE

KAWTAR BOUKOURIZIA né(e) le 12.11.1991

- ECHOGRAPHIE MAMMAIRE +/- MAMMOGRAPHIE BILATÉRALE FACE +/- OBLIQUE EXTERNE.



Dr. Amine BITITI
Cabinet Médical santéfam
Gynécologie, Infertilité
100, Bd Ibn Sina - Tél. 0522 36 03 03
041170174

CLINIQUE VILLE VERTE

EL SAN
TEL : 0522 51 23 23
TEL : 0667 57 57 57

F A C T U R EN° **3 896 / 2022** du **16/06/2022**

Nom patient	BOUKOURIZIA KAWTAR	Entrée	Sortie
Prise en charge	PAYANTS	16/06/2022	16/06/2022

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
ECHO MAMMAIRE +MAMOGRAPHIE	1 Z		1 200,00	1 200,00
			Sous-Total	1 200,00
Total Frais Clinique				1 200,00

<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i> MILLE DEUX CENTS DIRHAMS	Total général	1 200,00
---	----------------------	-----------------

Encaissements			Carte Bq		Total encaissé	Solde
			1 200,00		1 200,00	0,00

CLINIQUE VILLE VERTE
Service Radiologie
Tel 05 22 51 23 23

Casablanca, le 16/06/2022

Patient : Mme BOUKOURIZIA Kawtar

MAMMOGRAPHIE + ECHOGRAPHIE
DES DEUX SEINS

TECHNIQUE :

- Réalisation de clichés en incidence face et oblique externe au niveau des deux seins avec complément échographique.

RESULTATS :

- Seins symétriques de densité type « c » avec conservation du tissu fibro-glandulaire.
- Mise en évidence au niveau des deux seins en rétro-aréolaire et des QSE de formations arrondies de faible tonalité.
- Absence de regroupement suspect des microcalcifications.
- Absence de foyer de désorganisation architecturale.
- Revêtement cutané fin et régulier.
- Les prolongements axillaires sont libres.

Au complément échographique des deux seins :

- Mise en évidence de multiples formations kystiques éparses aux deux seins à contours bien limités, à paroi fine, et à contenu anéchogène.
- Les plus volumineux siège au niveau des QSE de façon bilatéral et mesurent approximativement :
 - o A droit : 32.7 x 39.8 mm.
 - o A gauche : 45 x 23.5 mm.
- Absence de lésion solide ou kystique suspecte au niveau des deux seins.
- Absence de foyer de désorganisation architecturale.
- Revêtement cutané fin et régulier.
- Absence d'adénopathie axillaire au niveau des creux axillaires.

CONCLUSION :

- Aspect écho-mammographique d'une dystrophie kystique au niveau des deux seins.
- Absence de lésion suspecte au niveau des deux.
- Examen classé BIRADS 2 de l'ACR au niveau des deux seins.

Merci de votre confiance.

DR ELBERHOUMI

CLINIQUE VILLE VERTE
Service Radiologie
Tél 05 22 51 23 23