

# 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

- 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 4417

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BENCHOUKROUN

Zinel

Date de naissance : 14/02/65

Adresse :

Tél. : 0664 47 4707

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 21/03/2013

Nom et prénom du malade : BENCHOUKROUN Zinel

Age: 58 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Hystéroskopie gynéco

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 : 21/03/2013

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
Le 21/03/2023				Le 21/03/2023 Dr. Ghanem P.C. 105223669 CLINIQUE GHANEM 54 Bd. Ghandi - Casablanca Tél.: 05223674052236911

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SANTE Mme LAKAKI Ghita 142 Bd Abdellah Boudebouz Route d'Asmara Collé à la Fourrière Hay Hassani - Casablanca Tél : 05 22 90 38 38 - Fax : 05 22 65 81 23	21/03/2023	380,90

## ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
	21/03/23	P545	600,00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

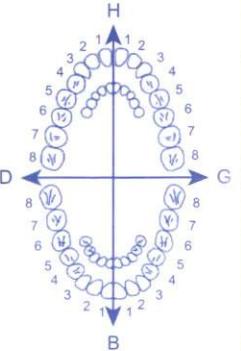
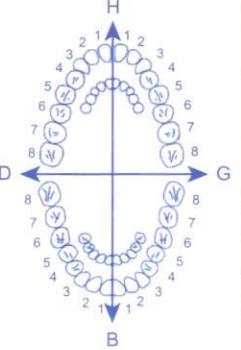
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				
				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX
H	25533412	21433552		
D	00000000	00000000		
G	00000000	00000000		
B	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

**GHANDI CLINIC**  
**Pôle Mère-Enfant- Unité Chirurgie gynécologique**

Ordonnance de  
**Madame BENCHOUKROUN ZINEB Née le 14/02/1965**

Casablanca le 21/03/2023

PPV: 138,30 DH  
LOT: 650246  
PER: 06/24

PPV: 138,30 DH  
LOT: 650246  
PER: 06/24

**Ordonnance de sortie :**

14,00

- a. DOLIPRANE 1g 1 gél 3 fois / jour si douleur pendant 3 jours
- b. SPASFON 2cpx3/jours pendant 7 jours.
- c. AUGEMENTIN 1gr : 1 gél x 3/ sem pendant 6 jours
- d. BRUFEN 400 mg : 1 cp x 3/ j pendant 3 jours si douleurs

*Dr Amine BITITI*

Dr. Amine BITITI  
Cabinet Médical Santifam  
Gynécologie - Infertilité  
100, Bd Ibn Sina - Tel: 05 22 36 03 07  
091170726

صيادلة  
PHARMACIE SAHEL  
Mme LARAKI Ghada : 05 22 65 81 23  
142, Bd Abdellah Ben Haddou, Route d'Azemmour  
Sous la Fourrière Hay Hassani - Casablanca  
Tél: 05 22 90 38 38 - Fax: 05 22 65 81 23

**CLINIQUE GHANDI**

MEDICO-CHIRURGICALE  
54 BD GHANDI  
TEL : 0522 36 74 05

**F A C T U R E**N° : **2624 / 2023** du **21/03/2023**

Nom patient **BENCHOUKROUN ZINEB** Entrée **21/03/2023**  
**PAYANTS** Sortie **21/03/2023**

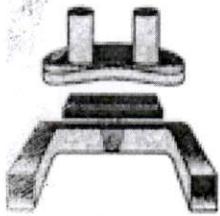
Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
CHAMBRE	1,00		400,00	400,00
BLOC	80,00		25,00	2 000,00
			<i>Sous-Total</i>	<i>2 400,00</i>
PHARMACIE	80,00		15,00	1 200,00
			<i>Sous-Total</i>	<i>1 200,00</i>
<b>Total Clinique</b>				<b>3 600,00</b>
DR. BITITI AMINE (gynécologue)	-FORFAIT K	80,00	30,00	2 400,00
DR. REDOUANE / ELOMA (anesthésiste-rea)	-FORFAIT K	40,00	30,00	1 200,00
			<i>Sous-Total</i>	<i>3 600,00</i>
<b>Total Autres prestations</b>				<b>3 600,00</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de :

SEPT MILLE DEUX CENTS DIRHAMS	<b>Total</b>	<b>7 200,00</b>

CLINIQUE GHANDI  
54 Bd. Ghandi - Casablanca  
Tél.: 0522 36 74 05/0522 36 69 11

CLINIQUE GHANDI  
54 Bd. Ghandi - Casablanca  
Tél.: 0522 36 74 05/0522 36 69 11



# Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Casablanca, le 24/03/2023

**FACTURE N° : 23/03914**

Le laboratoire vous prie de croire à l'assurance de ses meilleurs sentiments et vous présente le relevé de ses honoraires s'élevant à la somme de :

**600,00 Dhs**

**SIX CENTS DIRHAMS**

Concernant les analyses exécutées le **21/03/2023**

Pour **BENCHOUKROUN ZINEB**

Sur ordonnance du : **Dr BITITI AMINE**

*Laboratoire de Pathologie  
du Centre  
52, Bd Zerkouni, Casablanca  
Tél: 0522 22 51 31 / 34  
Fax: 0522 22 50 90*

**CLINIQUE GHANDI****NOTE D'HONORAIRES**

Le : 21/03/2023

**Références**

2 624 / PAYANT

Entrée / Sortie : 21/03/2023 - 21/03/2023

**Le Dr. REDOUANE / ELOMARI**

présente à Mme BENCHOUKROUN ZINEB

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de  
1 200,00 Dhs **MILLE DEUX CENTS DIRHAMS**

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

Dr. RADOUANE Oussama  
REANIMATION - ANESTHESIE  
54, Bd Ghandi - Casablanca  
Tél: 0522.36.74.05

Spécialiste en Anesthésie et Réanimation  
54, Bd Ghandi - Casablanca  
Tél: 0522.36.74.05

*Cachet et signature***CLINIQUE GHANDI****NOTE D'HONORAIRES**

Le : 21/03/2023

**Références**

2 624 / PAYANT

Entrée / Sortie : 21/03/2023 - 21/03/2023

**Le Dr. BITITI AMINE**

présente à Mme BENCHOUKROUN ZINEB

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de  
2 400,00 Dhs **DEUX MILLE QUATRE CENTS DIRHAMS**

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

Dr. Amine Bititi  
Cabinet Medical  
Gynécologie - Infertilité  
100, Bd Ibn Sina - 78052 Casablanca  
Tél: 0522.36.74.05

*Cachet et signature*

**GHANDI CLINIC**  
**Service de Gynécologie Obstétrique**  
**et Médecine de la Reproduction**

**Compte rendu opératoire de**  
**Madame BENCHOUKROUN ZINEB Née le 14/02/1965**

**OPERATEURS : Docteur BITITI**

**ANESTHESISTE : Docteur EL OMARI**

**Casablanca, le 21/03/2023**

**Patiente de 58 ans vue en consultation pour la découverte fortuite d'une hypertrophie endométriale avec suspicion d'un myome endocavitaire de 10 mm. Elle est G2P2 avec 2 AVB.**

**Elle ne présente aucun antécédent médical particulier.**

**Comme antécédent chirurgical une mastectomie avec ganglion sentinel en 2008  
L'examen clinique est sans particularité.**

**L'échographie abdomino-pelvienne retrouve un utérus anteversé avec la présence d'une image arrondies évoquant un myome endocavitaire de type 0 de 1cm.**

**L'hysteroscopie diagnostique en consultation confirme la présence du myome ou polype endocavitaire occupant la partie postérieure de la cavité utérine.**

**Explications des différentes options de prise en charge**

**Décision d'une hystéroskopie opératoire avec résection du myome.**

Sous anesthésie générale.

Patiente en décubitus dorsal.

Badigeonnage cutanéo-muqueux.

Mise en place des champs opératoires.

*Dr. Aminé BIJAKA  
Cabinet Médical Santéfam  
Gynécologie & Infertilité  
100, Bd Ibn Sina - Tel: 05 24 36 03 03  
091170043*

## **HYSEROSCOPIE OPERATOIRE :**

Dilatation cervicale jusqu'à la bougie n°6, sous contrôle échographique.

Introduction de l'hystéroscope Delmont avec le resectoscope de 6 mm sous contrôle de la vue.

Milieu de distension : sérum physiologique.

### **L'exploration de la cavité utérine permet d'observer les éléments suivants :**

- Ostiums tubaires droit et gauche vus.
- Présence du myome sous-muqueux occupant la face postérieure et isthmique de la cavité utérine.

### **On effectue successivement :**

- Résection du myome sous contrôle de la vue.
- Copeaux adressés en anatomopathologie.
- Bilan entrée/sortie = 200cc.

## **CONCLUSION :**

***Résection de la totalité du myome intra-cavitaire 10 mm. Endomètre sain.***



# Laboratoire de Pathologie du Centre

Dr. Nouhad BENKIRANE

Pr. Laïla LARAQUI

Casablanca, le 22/03/23

Nom & Prénom: Mme BENCHOUKROUN ZINEB  
Sur ordonnance du: Dr BITITI AMINE  
Réf: 23H03694

Prélevé et parvenu au laboratoire le: 21/03/23

Organe ou siège du prélèvement : utérus

Renseignement(s) clinique(s): Age : 58 ans

Résection par Hystéroskopie opératoire.  
Myome endocavitaire.

## COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Recu un fragment de 0,5 x 0,3 cm, montrant une prolifération fuso-cellulaire bénigne, constituée de faisceaux entrecroisés de léiomyocytes matures mêlés à des travées collagènes. Cette prolifération est vascularisée par des capillaires ectasiques.

Quelques glandes endométriales en surface sont régulières sans signe d'atypie.

**Conclusion :** Léiomyome utérin sans signe de malignité.

Dr L.LARAQUI