

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.

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

M22- 0044289

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7417 Société : MLD
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BENCHOUKROUN Zinel
 Date de naissance : 14/02/65
 Adresse :
 Tél. : 0664 474207 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. Amine BITITI
 Cabinet Médical Santéfam
 Gynécologie - Infertilité
 100, Bd Ibn Sina - Tél : 05 22 36 03 03
 Date de consultation : 21 / 03 / 2023
 Nom et prénom du malade : BENCHOUKROUN Zinel Age : 58 ans
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : mysiroscopie operatoire
 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 : Casablanca Le : 21 / 03 / 23
 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
Le 21/03/2023				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SATEL Mme LABAKI Ghita 142, Bd Abdelhadi Roualeb Route d'Azemour. 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 Coefficients	Montant des Honoraires
	21/03/23	P545	600,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

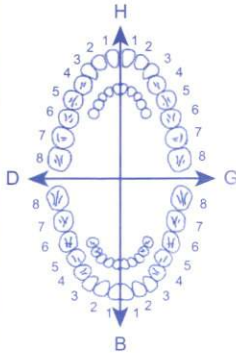
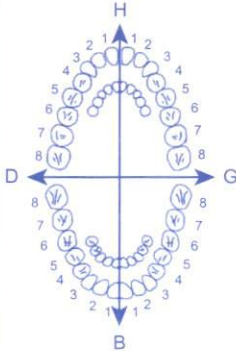
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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											
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>										
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>										
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>										
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>										
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE													
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B			CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H													
	25533412 00000000	21433552 00000000												
	D	G												
	00000000 35533411	00000000 11433553												
	B													
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>										
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <input type="text"/>										
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>										

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
27,50 x 2 = 55,00
138,30 x 2 = 276,60
35,30
- 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 Santefam
Gynécologie - Infertilité
100, Bd Ibn Sina - Tél : 05 22 36 03 03
091170750

صيدلية الساهل
PHARMACIE SAHEL
1380,90 DH
Mme LARAKI Ghita
142, Bd Abdelhakim, Route d'Azemour
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**
PAYANTS

Entrée 21/03/2023
Sortie 21/03/2023

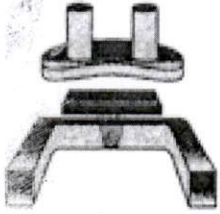
Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
CHAMBRE	1,00		400,00	400,00
BLOC	80,00		25,00	2 000,00
			Sous-Total	2 400,00
PHARMACIE	80,00		15,00	1 200,00
			Sous-Total	1 200,00
Total Clinique				3 600,00

DR. BITITI AMINE (gynecologue)	-FORFAIT K	80,00	30,00	2 400,00
DR. REDOUANE / ELOMA (anesthésiste-rea)	-FORFAIT K	40,00	30,00	1 200,00
			Sous-Total	3 600,00
Total Autres prestations				3 600,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :	
SEPT MILLE DEUX CENTS DIRHAMS	Total 7 200,00

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

CLINIQUE GHANDI
54, Bd. Ghandi - Casablanca
Tel.: 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 Zerktouni, 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'agréer l'expression de ses sentiments distingués

Dr. REDOUANE Oussama
REANIMATOLOGUE - ANESTHESISTE
54, Bd. Ghandi - Casablanca
Tel : 05 22 36 74 05

Dr. EL OMARI Zakaria
Spécialiste en Anesthésie Réanimation
54, Bd. Ghandi - Casablanca
Tel : 05 22 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'agréer l'expression de ses sentiments distingués

Dr. BITITI AMINE
Gynécologue - Obstétricienne
100, Bd Ibn Sina - Casablanca
Tel : 05 22 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 chirurgicale une mastectomie avec ganglion sentinelle en 2008

L'examen clinique est sans particularité.

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

L'hystéroscopie 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 hystérectomie opératoire avec résection du myome.

Sous anesthésie générale.

Patiente en décubitus dorsal.

Badigeonnage cutanéomuqueux.

Mise en place des champs opératoires.

Dr. Amine BITITI
Cabinet Médical Santéfam
Gynécologie - Infertilité
100, Bd Ibn Sina - Tél : 05 22 36 03 03
091170763

HYSTEROSCOPIE 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 :

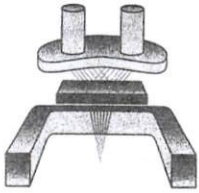
- Ostiums tubaires droit et gauche vus.
- Présence du myome sous-muqueux occupant la face postérieure et isthmique de la cavité utérine.

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 Hystéroscopie 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

