

# 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.

## Biologie 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.

## Éducation :

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.

## Prothèse :

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](mailto:contact@mupras.com)

Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)

Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto:adhesion@mupras.com)

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](http://www.mupras.com)



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

## Déclaration de Maladie

N° P19-0042749

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 912 Société : *PEC AMO*

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : *PEC AMO*

Nom & Prénom : *Boucha*

Date de naissance : *02/02/1979*

Adresse : *02/02/1979*

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

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 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) :

### VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19-042749

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

	<b>بيان تعويضات التأمين الصحي الإلزامي</b> <b>RELEVÉ DES PRESTATIONS AMO</b>		 الضمان الاجتماعي ٢٠١٥٢٠٢٠٢٠٢٠٢٠٢٠ <b>CNSS</b>	مديرية التأمين الصحي الإلزامي Direction de l'Assurance Maladie Obligatoire مرجع رقم : REF : 610-2-06
	<b>Référence structurée :</b>		<b>Emis à Casablanca le :</b> 11/07/2019	<b>Page :</b> 1
	<b>Identifiant de la famille</b> تعريف العائلة		KHALIL MINA 50 LOT EL MOUTAWAKIL DAR BOUAZZA 008 2020	
	N° d'immatriculation : 138384228 Règlement du mois : 07/2019 Mode de paiement : Mise à disposition			
<b>Informations :</b>				

بيان ما دفع لمؤسسات العلاج لفائدتكم										
Détail des règlements effectués en votre faveur aux établissements de soins										
مرجع الإشعار بالاستلام Référence accusé de réception	تاريخ العلاج Date de soins	العمليات Actes	مهنيو الصحة Prestataires de soins	مبلغ المصاريف Montant de la dépense	التعريف المرجعية Tarif de référence	المعامل Coeff.	الكمية Quantité	أساس التعويض Base de remboursement	نسبة التعويض Taux de remboursement%	مبلغ التعويض Montant remboursé
KHALIL MINA										
-	11/06/2019	-	HOPITAL CHEIKH KHALIFA	6 400,00	-	-	-	-	-	4 480,00

Sauf erreur ou omission

ما عدا خطأ أو نسيان



**F A C T U R E**N° **73 536 / 2019** du **12/06/2019**Nom patient : **KHALIL MINA**Entrée **11/06/2019**Prise en charge : **CNSS**Sortie **12/06/2019**Adresse : **rab**

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
K80	1,00	F	6 400,00	6 400,00
COMPLEMENT CHAMBRE INDIVIDUELLE	1,00		700,00	700,00
EXAMENS ANAPATH	1,00	P0000	605,00	605,00
			Sous-Total	7 705,00
PHARMACIE (en sus)	1,00		937,54	937,54
			Sous-Total	937,54
<b>Total Frais Clinique</b>				<b>8 642,54</b>

*Arrêtée la présente facture à la somme de :*

HUIT MILLE SIX CENT QUARANTE-DEUX DIRHAMS CINQUANTE-QUATRE CENTIMES

**Total 8 642,54**Immatriculation  
Affiliation

N° prise en charge

Part organisme **4 480,00**  
Part patient **4 162,54**

	Chèque	Total encaissé	Solde
Encaissements	<b>4 162,54</b>	<b>4 162,54</b>	<b>4 480,00</b>

Ref Chq : 8314302/BMCI/

## Reçu de caisse

N°: 1906121533375450 / 1 / 0

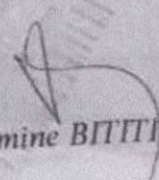
Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
1900073173	KHALIL MINA	12/06/2019

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
Chèque	8314302/BMCI BOUDRAA ABDELKADER	4 162,54
CNSS	Total payé	4 162,54
QUATRE MILLE CENT SOIXA		

Reçu établi par : FATELLER

**Traitement de sortie :**

DOLIPRANE 1g 1 gél 3 fois / jour si douleur. Pendant 5 jours  
BRUFEN 400 mg 1 cp x3/jours pendant 5 jours, si besoin.  
LOVENOX 0,4 ml/SC pendant 7 jours.  
SPASFON 2cp x3/jours pendant 7 jours.

  
Dr Amine BITTI



Canulation utérine.  
Dilatation cervicale jusqu'à la bougie numéro 6.

**L'exploration de la cavité abdomino-pelvienne permet d'observer les éléments suivants :**

- Adhérence intra-péritonéal colo-annexielle gauche serrée et colo-pariétale.
- Utérus de taille et forme normal.
- Annexe droite sans particularité
- L'annexe gauche présente une masse kystique liquidienne de 5cm para-ovarienne.
- L'exploration minutieuse de l'ensemble de la cavité pelvienne ne montre aucun signe suspect.
- Foie et tube digestif sain.
- Il n'existe aucune lésion d'allure endométriosique.
- Absence d'ascite.

#### **Décision de traitement coelio-chirurgical.**

**On effectue successivement :**

- Cytologie péritonéale.
- Adhésiolyse prudente avec effraction minime de la séreuse colique ( avis Pr Mokhtari : RAS )
- Après repérage de l'uretère droit puis de l'uretère gauche, coagulation puis section du pédicule lombo-ovarien droit puis gauche.
- Coagulation puis section de la partie proximale de l'annexe droite, puis le coté contro-latéral
- Extraction de la pièce en utilisant un sac endoscopique par le trocart ombilical.
- La pièce est envoyée pour étude anatomopathologique.
- Fermeture aponévrotique du trocart sus-pubien.
- Vérification des hémostases.
- Toilette abdomino-pelvienne abondante
- Exsufflation.
- Fils résorbable au Monocryl 4.0 sur la peau.

#### **CONCLUSION :**

**Annexectomie bilatérale.**

**Absence de lésion suspecte.**

**Dr Amine BITITI**



**COMPTE RENDU D'HOSPITALISATION de**  
**Madame KHALIL MINA Née le**

**Hospitalisée le :** 11/06/2019

**Motif d'hospitalisation initial :**

Patiente de 73 ans, découverte fortuite dans un contexte de surveillance annuelle, d'une masse ovarienne anéchogène de 4cm

Elle présente comme principal antécédent chirurgical une appendicectomie. Elle présente comme antécédent médical une HTA traitée. Elle est par ailleurs G6P4, avec 3 accouchements voie basse et une césarienne par médiane sous ombilicale.

L'échographie pelvienne montre la présence fortuite d'une masse ovarienne liquidienne de 47mm anéchogène sans composante solide.

La patiente est ménopausée et asymptomatique

L'examen clinique retrouve un abdomen souple, dépressible et sensible à la palpation.

Un bilan pré-opératoire a été prescrit ainsi que le CA-125 qui est revenu normal.

Explications des différentes options thérapeutiques.

**Décision de traitement coelio-chirurgical avec une annexectomie bilatérale.**

**La patiente ayant accepté les risques de laparo-conversion**

**INTERVENTION : Coelioscopie opératoire: Annexectomie droite**

**EVOLUTION :**

Patiente apyrétique en cours d'hospitalisation.

Pas de troubles du transit.

Suites opératoires simples.

Soins locaux.

**Sortie le :** 12/06/2019



Hopital Chérif Khafiz Touzi  
Services de Gynécologie Obstétrique  
et Médecine de la Reproduction

Compte rendu opératoire de  
Madame KHALIL MIRA, Née 03/04/1946

OPÉRATEUR : Docteur BITTI

ANESTHÉSISTE : Docteur EL KETTANI

Casablanca, le 11/06/2019

Patiente de 73 ans, découverte fortuite dans un contexte de surveillance annuelle, d'une masse ovarienne anéchogène de 4cm. Elle présente comme principal antécédent chirurgical une appendicectomie. Elle présente comme antécédent médical une HTA traitée. Elle est par ailleurs G6P4, avec 3 accouchements voie basse et une césarienne par médiane sous ombilicale. L'échographie pelvienne montre la présence fortuite d'une masse ovarienne liquidienne de 47mm anéchogène sans composante solide.

La patiente est ménopausée et asymptomatique.

L'examen clinique retrouve un abdomen souple, dépressible et sensible à la palpation.

Un bilan pré-opératoire a été prescrit ainsi que le CA-125 qui est revenu normal.

Explications des différentes options thérapeutiques.

Décision de traitement coelio-chirurgical avec une annexectomie bilatérale.

La patiente ayant accepté les risques de laparo-conversion.

Sous anesthésie générale

Introduction du trocart ombilical par open coelioscopie et de une voie sus pubiennes de 5 mm et deux trocart de 5 mm en fosse iliaque droite et gauche, sous contrôle de la vue sans incident particulier.



Nom : KHALIL Ep BOLDRAA MINA

Date de Naissance : 03/04/1946

Date: 25/03/2019

Opérateur : Dr BULLI

Appareil : GE Voluson

Type : L8

mise en service 09/2017

**Indication : Echographie pelvienne.**

Modalités d'exams: Voie Endovaginale.

Conditions d'exams : Satisfaisantes.

- Utérus en position antéversé, de contours réguliers, mesurant 79x44 mm d'échostructure homogène.
- Aspect de l'endomètre est d'échostructure normal.
- Epaisseur de l'endomètre est mesurée à 5 mm.
- L'ovaire droit est accessible à la sonde vaginale, dans sa loge anatomique, le long des vaisseaux iliaques, mobile et indolore, d'échostructure atrophique. Il mesure 37 x 14 mm.
- L'ovaire gauche est accessible à la sonde vaginale, dans sa loge anatomique, le long des vaisseaux iliaques, mobile et indolore, d'échostructure kystique siège d'un kyste de l'ovaire anechogène de 5 cm. Il mesure 52 x 36 mm.

Image liquidienne latéro-utérine : non

Cul de sac de Douglas et vésico-utérin : libres

Index de vascularisation doppler : normaux.



**Conclusion :**

Absence d'anomalie utérine. Découverte fortuite d'un kyste de l'ovaire de 5cm. Indication d'une annexectomie bilatérale par coelioscopie.

**Dr Amine BITIT**

**Dr. Amine BITIT**  
Cabinet Médical Saint-Jam  
Gynécologue - Interne  
100, rue de la République - 92100 Boulogne-Billancourt  
Tél. 01 47 17 01 11