

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 rééducation.
- 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

- Reclamation : contact@mupras.com
- Projet en charge : pcc@mupras.com
- Annexion et changement de statut : adla@segrumupras.com



Déclaration de Maladie

N° W19-488139

☐ Maladie
 ☐ Dentaire
 ☐ Optique
 ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **6572** Société : _____

☐ Actif
 ☐ Pensionné(e)
 ☐ Autre

Nom & Prénom : **EL GHALI SOUAD**

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Tél : **0661165824** 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) :

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.

Veuillez fournir une facture

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																
				Coefficient des travaux															
				Montant des soins															
				Début d'exécution															
				Fin d'exécution															
O.D.F. Prothèses dentaires	Détermination du coefficient masticatoire			Coefficient des travaux															
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D 00000000</td> <td>00000000</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		H			25533412	21433552		00000000	00000000		D 00000000	00000000	G	35533411	11433553			Montant des soins
	H																		
	25533412	21433552																	
00000000	00000000																		
D 00000000	00000000	G																	
35533411	11433553																		
(Création, Remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession			Date du devis																
			Fin d'exécution																
Visa et cachet du praticien		Visa et cachet du praticien																	

VOLET ADHERENT	NOM: ELGHALI Souad	Mle 6572
DECLARATION N°	P 14 / 0038450	
Date de Dépôt	Montant engagé	Nbre de pièces Jointes
	1680	3 factures - 3 C.R.
Durée de validité de cette feuille est de (3) trois mois Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle		



P 14 / 0038450

DATE DE DEPOT

/ / 201

A REMPLIR PAR L'ADHERENT		Mle 6572	Signature de l'adherent	
Nom & Prénom EL GHALI SOUAD				
Fonction Retraite	Phones 0661165824			
Mail Sue.elghali@gmail.com				
MEDECIN	Prénom du patient Souad elghali			
Adhérent <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/> Age			Date	
Nature de la maladie	Gynéco		Date 1ère visite	
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances				
Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires		
G + Echo		600 DA		
PHARMACIE	Date		Signature de la pharmacie	
Montant de la facture				
ANALYSES - RADIOGRAPHIES		Date 19/09/14		
Désignation des Coefficients	Montant détaillé des Honoraires			
224	880 DA			
23+1235				
AUXILIAIRES MEDICAUX		Date	Signature de la pharmacie	
Nombre		Montant détaillé des Honoraires		
AM	PC	IM		IV

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

C19091909

EL GHALI SOUAD

GYNÉCOLOGIE-OBSTETRIQUE
Echographie-stérilité-chirurgie

Casablanca, le 18/09/2019

Madame EL GHALI SOUAD

Âge : 57 ans.

☐ Frottis cervico-vaginal.

Dr. MISSOURY Réda
CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARI
38, Bd. Bir Anzarane 5ème Etage Appt. 5
Maarif - Casablanca
Tél.: 0522 98 64 71 - 0522 23 81 10
Fax : 0522 98 74 28

Dr Amine BITITI

Dr. Amine BITITI
Cabinet Médical Santéfam
Gynécologie - Infertilité
Boulevard Ibn Sina - Tél: 05 22 36 03 03
091 70753

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

ORDONNANCE

Casablanca le 04/09/2019

Madame EL GHALI SOUAD

- **Échographie mammaire bilatérale** +/- Mammographie bilatérale selon aspect échographique.

à faire, en première partie de cycle



Dr. Amine BITITI
Cabinet Médical Santéfam
Gynécologie - Infertilité
100, Boulevard Ibn Sina - Tél: 05 22 36 03 03
091170753

Dr Chakib BENNANI-SMIREs | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUCH
 Dr Abdelaziz ZOUAOU | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSE | Dr Nazha LAHLOU

M U P R A S

N° Admission : 19012952 N° Facture : 19012754 Date facturation : 05/09/2019

Nom et prénom du patient : **Mme EL GHALI SOUAD**

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
MAMMO+ECHO MAMMAIRE	1.00	880.00	880.00
		Sous-Total	880.00 DH

arrêtée la présente facture à la somme de :

Huit cent quatre-vingt dirhams **Total : 880.00DH**

Adhérent	: EL GHALI	Part organisme	: 0.00 DH
Mle	:	Part patient	: 880.00 DH
PC N°	: 52		



www.anoual.ma | E-mail : anoualtel@menara.ma

111, Boulevard Anoual | Casablanca | Accueil Général : +212 522 86 09 99/06 11 05 54 68
 Imagerie du Sein, Echographies, Densitométrie : +212 522 86 09 89/06 45 28 72 92

IRM | Scanner : +212 05 22 86 09 79/06 11 05 54 82 | Secrétariat Administratif : +212 522 86 28 00 | Fax : +212 522 86 08 93
 TP : 36362330 | IF : 01084158 | CNSS : 2103844 | ICE : 001614 006 0000 58 | RIB Banque Populaire : 190 780 21211 1158467 000 921

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 18 Septembre 2019

Madame EL GHALI SOUAD

Note d'honoraires

Consultation :	300 Dh
Echographie pelvienne	300 Dh

Arrêtée la présente facture à la somme de : 600 Dh
Six cent dirhams

Dr. Amine BITITI
Cabinet Médical Santéfam
Gynécologie et fertilité
100, Bd Ibn Sina Tél: 05 22 36 03 03
091 70753

*Le Docteur BITITI Amine est inscrit au Conseil Départemental de l'Ordre des Médecins du
Grand Casablanca sous le numéro : 10 751. ICE : 002155120000023*

Paielement par chèque accepté.



CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARIF

Dr Réda MISSOURY

Anatomocytopathologiste

Diplômé de l'Université Libre de Bruxelles
Ancien Assistant et interne des Hôpitaux
de Toulouse

Casablanca, le 19/09/2019

Nom & Prénom : EL GHALI SOUAD

N° d'examen : C19091909

FACTURE N° FA19004126

Nature du prélèvement

FCV monocouche.

Montant TTC

200,00 Dhs

Mode de règlement : Chèque N° BP CMI N°5475124

Arrêtée la présente facture à la somme de Deux cents Dirhams

Signé : **Dr. Réda MISSOURY**

Dr. MISSOURY Réda
CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARIF
38, Bd. Bir Anzarane 5ème Etage Appt. 5
Maarif - Casablanca
Tél.: 0522 98 64 71 - 0522 23 81 10
Fax : 0522 98 74 28

IF N° 40720499 CNSS N° 7623061 Patente N° 35710500 ICE 001636400000021 INPE 091161760

38, شارع بنرأنزران، الطابق الخامس الشقة 9 المعاريف - الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 98 64 71 / الفاكس: 05 22 98 74 28
38, Bd Bir Anzarane (Angle rue Morvan) – 5ème étage Appt 9 Maarif – Casablanca Tél. : 05 22 98 64 71 / 05 22 23 81 10 / Fax : 05 22 98 74 28

MME EL GHALI SOUAD

Conclusion :

- Formation hypoéchogène d'origine grasseuse ou dans le cadre d'un fibroadénome, sus aréolaire droite ACR 3.
- Masse évoquant un fibroadénome calcifié de 6mm non évolutif ACR 2.
- Un examen échographique de contrôle est à prévoir, en ce qui concerne le sein droit dans 6 mois

DR ZOUAQI ABDEL AZIZ



Dr Chakib BENNANI-SMIREs | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDouch
Dr Abdelaziz ZOUAoui | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

Casablanca, le 05 Septembre 2019

MME EL GHALI SOUAD

COMPTE RENDU

MAMMOGRAPHIE NUMERISEE AVEC TOMOSYNTHESE :

Indication :

58A/Op/ménopausée à 50ans/dernier bilan mammographique en 2016/ facteurs de risque familiaux.

Technique :

Incidences crânio-caudales, latérales et obliques externes avec étude en tomosynthèse de face, examen réalisé par un imageur HOLOGIC à numérisation directe.

Résultat :

- Seins denses de structure nodulaire, type C.
- Répartition harmonieuse de cette composante conjonctivo-glandulaire, sans distorsion ni rupture architecturale.
- Présence d'une calcification bénigne du quadrant supéro-externe d'apparition récente sans groupement en foyer. Cette calcification se situe au sein d'une structure nodulaire légèrement plus marquée par rapport à cette structure nodulaire de la glande.
- Il n'y a pas d'anomalie des prolongements axillaires et des sillons sous mammaires.
- Au niveau des creux axillaires, il existe des masses d'origine ganglionnaire.

ECHOGRAPHIE MAMMAIRE :

Sein droit,

- On met en évidence une formation hypoéchogène, ovale bien limitée, sans renforcement postérieur, mesurant 6 x 4mm de diamètre d'aspect très évocateur d'un lobule graisseux.
- Au niveau axillaire droit, les ganglions individualisés ont une morphologie bénigne.

Sein gauche

- On retrouve cette masse ovale bien limitée du prolongement axillaire centrée par une petite calcification correspondant à un fibroadénome déjà signalé à l'examen précédent, mesurant 6mm de grand axe.
- Les ganglions de ce côté sont également de morphologie bénigne.

.../...

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 IMAGES D'ECHOGRAPHIE



Nous vous offrons la possibilité de retrouver votre examen ainsi que vos images et vidéos d'échographie directement sur l'application mobile **MediFile**.

L'application est disponible sur Apple Store, Google Play store ou via notre site internet <https://www.medifile.fr>.

Une fois l'application installée il vous suffit d'aller dans la section "Gestion des connexions" et de scanner le QR code ci-dessous :



Vous pouvez également saisir manuellement vos informations de connexion :

Numéro du centre d'échographie : 497

Identifiant patient : 1539746

Mot de passe : 91ab0f56

NB : Vos images seront disponibles durant une période de 9 mois avant d'être supprimées.

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 18.09.2019

Voie d'examen : vaginale. Les conditions d'examen sont bonnes.
Examen réalisé sur un échographe GE E8 mis en service le 15/04/2018

EL GHALI SOUAD née le 10/10/1961 (57 ans)

Absence de traitement, cycle spontané.

Antécédents

médico-chirurgicaux

RAS HORMIS HYPERCHOLESTEROLÉMIE

gynécologique

MAMMO 2019 Dr ZOUAOUI

GPO

MENOPAUSÉE DEPUIS 8 ans

Indications

Cs surveillance

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

Utérus

L'utérus est antéversé et antéfléchi. Il est mobilisable. mesurant : 52.90 mm de longueur, 27 mm d'épaisseur

Il est normalement mobilisable.

Myomètre :

Le myomètre est d'échostructure homogène.

L'étude morphologique de l'utérus ne met pas en évidence d'anomalie ou de variante du normal. Il est classé "U0" dans la classification ESHRE 2013. L'étude morphologique du col de l'utérus ne met pas en évidence d'anomalie ou de variante du normal.

La cavité est d'aspect normal.

Endomètre Son aspect est uniforme en trois feuillets. La ligne cavitaire est régulière. L'endomètre mesure 1.83 mm (somme des deux faces)

Annexes

Ovaire droit

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

Mesurant 14.10 mm X 11.50 mm

Il n'y a pas de follicule visualisable ce jour.

Ovaire gauche

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

Mesurant 18.80 mm X 7.20 mm

Il n'y a pas de follicule visualisable ce jour.

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

Aspect échographique normal de l'endomètre

Aspect échographique normal des deux ovaires

Les dopplers utérins témoignent d'une impregnation oestrogénique ..

T. Ar
abinet
Gyn
100, Bd Ibnou Sina
Casablanca
212 522 36 03 03

Docteur Amine BITITI



CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARIF

Dr Réda MISSOURY

Anatomocytopathologiste

Diplômé de l'Université Libre de Bruxelles
Ancien Assistant et interne des Hôpitaux
de Toulouse

Date de réception : 18/09/2019

Date de réponse : 20/09/2019

Sexe : F

Age : 57 ans

N° d'examen : C19091909

Nom et Prénom : Mme EL GHALI SOUAD

Médecin traitant : Dr. BITITI

Nature du prélèvement : FCV monocouche.

Renseignements cliniques : FCV monocouche.

COMPTE RENDU

Le prélèvement examiné après cyto centrifugation et étalement, montre un fond ponctué de polynucléaires neutrophiles, débris cellulaires et histiocytes. Sur ce fond, présence d'une population de moyenne abondance de cellules malpighiennes de type intermédiaire, mais surtout basal et parabasal. Ces cellules sont le siège d'altérations cytonucléaires de type réactionnel, avec des cellules à cytoplasme pseudo vacuolaire, des cellules binucléées, et de rares cellules dyskératosiques. A ces cellules se mêlent de rares cellules endocervicales isolées, régulières.

CONCLUSION :

- Frottis atrophique.
- Absence de cellules néoplasiques.

Signé : Dr. Réda MISSOURY

Dr. MISSOURY Réda
CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARIF
38, Bd. Bir Anzarane - Casablanca
Tél : 05 22 98 64 71 - 05 22 23 81 10
Fax : 05 22 98 74 28