

# 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

- |                                                        |                       |
|--------------------------------------------------------|-----------------------|
| <input type="radio"/> Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| <input type="radio"/> Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| <input type="radio"/> 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.

Matricule : 2265 Société : RAM

Nom & Prénom : SOUSSI Bahya

Date de naissance : 1942

Adresse : Avenue Driss Slama Lotissement Jazakat

Ville N°6 casa

Tél. : 0661370625 Total des frais engagés : 2342,80 Dhs

Dr. BENKIRANE MED JALIL  
HEPATO GASTRO ENTEROLOGUE  
13, BD. AINTAOUJTATE - CASA

Nom et prénom du malade : Mr Soussi Bahaya Age:

Lien de parenté :  Fils-mère  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Diabète épilepsie artérielle, Abdome

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 Date : 20 DEC 2023

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 Relèvement des Actes
11 DEC 2013	G		302,00	BENKIRANE MED JALIL PATO GASTRO ENT CASA
11 DEC 2013 (ER)			400,00	BENKIRANE MED JALIL PATO GASTRO ENT CASA

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EREN ZOCK Dr. Hanan HABUCHA 4, Avenue Colé d'Emeraude résidence Majestic 8 M 1 Ain Diab - Casablanca Tél.: 05 22 36 35 30	11/2/23	1642,80

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H 25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553	G B	MONTANTS DES SOINS
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr. Mohammed Jalil BENKIRANE**

Spécialiste en Hépato Gastro Entérologie

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Ancien Attaché au CHU Bichat de Paris et à l'Hôpital de Poissy

Diplômé en Endoscopie Digestive : Fibroscopie - Coloscopie - CPRE

Diplômé en Echographie Digestive

Diplômé en Nutrition

Membre de la Société Française de Gastro-entérologie



**الدكتور محمد جليل بنكيران**  
إختصاصي في أمراض الكبد، الجهاز الهضمي والبواسير

خريج كلية الطب بباريس

ملحق سابق بمستشفيات باريس

مجاز في الكشف بالمنظار

مجاز في الكشف بالتلفرزة

مجاز في وقاية وعلاج أمراض التغدية

عضو الجمعية الفرنسية للجهاز الهضمي

Casablanca, le : 11/12/2023

### Note d'honoraires

J'ai l'honneur de présenter mes meilleures salutations à

Mme SOUSSI BAHIJA

Et vous adresse selon l'usage, ma note d'honoraires

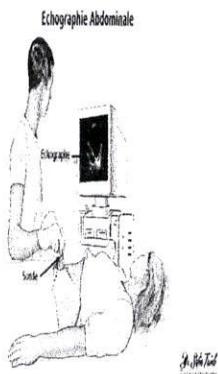
Echographie : 400 ,00dh

Arrêtée la présente facture à la somme de quatre cent dirhams (400,00 DH)

SIGNATURE

Dr. BENKIRANE MED JALIL  
EPATO GASTRO ENTEROLOGUE  
13, BD AÏN TAOUJTALE 1051

# ECHOGRAPHIE ABDOMINALE



Casablanca le : 11/12/2023

Nom et Prénom : **MME SOUSSI BAHIJA**

Appareil : **Mindray DC-N3**

**Motif de l'examen : douleur épigastrique, abdominale**

Les différents plans de coupes échographiques montrent un foie de dimensions normales et de contours réguliers. Le parenchyme hépatique est d'écho structure normale, homogène.

Il n'y a pas d'anomalie de trajet ni des vaisseaux sous et sus hépatiques

La vésicule biliaire est en position banale, paroi est fine son contenu est anéchogène sans image lithiasique.

Les voies biliaires intra-hépatiques ne sont pas dilatées. La voie biliaire principale est de calibre normal.

L'exploration du pancréas est normale.

La rate est sans particularité. Le Péritoine est sec

Les reins droit et gauche sont en position anatomique, de dimensions normales, de contours réguliers et d'organisation écho-structurale sans particularité,

Il n'y a pas de dilatation pyélo - calicielle ou urétérale. Le parenchyme est d'épaisseur normale. La différenciation parenchymo - centrale est bien visible

## CONCLUSION

Aérocolie importante.

L'examen échographique de ce jour ne visualise aucune anomalie hépato-bilio-splénique ni rénale.

Aspect inflammatoire de la paroi gastrique.



Spécialiste en Hépato Gastro Entérologie



اختصاصي في أمراض الكبد و الجهاز الهضمي و البواسر

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris  
Ancien attaché au CHU Bichat-Paris et à l'hôpital de Poissy  
Diplômé en Endoscopie Digestive et Interventionnelle  
Diplômé en Échographie Digestive  
Diplômé en Nutrition  
Membre de la Société Française d'Hépato Gastro-entérologie

مجاز بكلية الطب بباريس  
ملحق سابق بمستشفيات باريس  
مجاز الكشف بالمنظار  
مجاز الكشف بالتنفس  
مجاز في وقاية و علاج أمراض التغذية  
عضو الجمعية الفرنسية للجهاز الهضمي و التهاب الكبد

11/12/2023

Casablanca, le :

MME SOUSSI BAHIJA

82.10 X 3

• Inexium 20 mg

1 Comprimé, matin, avant repas, soir, après repas, pendant 14 jours puis 1 Comprimé, matin, avant repas, pendant 14 jours

149.00 X 2

• Mytum

1 gélule, matin, soir, au milieu du repas pendant 1 mois

49.00

• Avenoc

1 app après défécation si besoin

199.00 X 1

• Glutaform

1 sachet, matin, en dehors des repas pendant 3 mois

54.00

• Icol 135 mg

1 Comprimé, matin, soir, après repas, pendant 15 jours

(S.V)

(S.V)

(S.V)

(S.V)

1642.80

Dr. BENKIRANE MED JALIL  
HEPATO GASTRO ENTEROLOGUE  
13, Bd. AÏN TAOUJTA - CASA

PHARMACIE EDEN ROCK  
Dr. Hanan HABOUCHA  
4, Avenue Côté d'Emeraude résidence  
Majestic B.M-1 Ain Diab - Casa  
Tél.: 05 22 36 35 30

13, Bd Ain Taoujta Rés Ilias Appt N°3, 2ème Étage -Quartier Bourgogne (en face clinique Badr)

Casablanca-Anfa - Tél : 05 22 27 03 53

13، شارع عين توجطات إقامة الياس، رقم 3 الطابق الثاني - حي بوركون (مقابل مصحة بدرا)

الدار البيضاء - أنفا - الهاتف: 05 22 27 03 53

E-mail: faxcabinetbenkirane@gmail.com

**SYNTHEMEDIC**

22 rue zoubair benn al souam roches  
noires casablanca

INEXIUM

20 mg

Cpr GR

Boite 14

640/15DMP/21NRC P.P.V: 82,10 DH

6 118001 020591

**SYNTHEMEDIC**

22 rue zoubair benn al souam roches  
noires casablanca

INEXIUM

20 mg

Cpr GR

Boite 14

640/15DMP/21NRC P.P.V: 82,10 DH

6 118001 020591

**SYNTHEMEDIC**

22 rue zoubair benn al souam roches  
noires casablanca

INEXIUM

20 mg

Cpr GR

Boite 14

640/15DMP/21NRC P.P.V: 82,10 DH

6 118001 020591

PPC : 149,00 MAD

PPC : 149,00 MAD

**BOTTU SA  
PPV : 49 DH 00**

P.P.C

199 DH

P.P.C

199 DH

P.P.C

199 DH

P.P.C

199 DH

LOT: 0210001A

PER: 05/2024

PPV: 54DH50