

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



Déclaration de Maladie

N° W19-457929

202820

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 72761	Société :		
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : MOUZIZI HASSAN			
Date de naissance : 25/12/1963			
Adresse : 72 Avenue sonzay			
Tél. : 0666264930 Total des frais engagés : 1000 Dhs			
Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin : Dr. BENKIRANE OUNAÏD Hépato-Gastro Entérologue Bd Al Quods, Résidence As-Salaam App. 405, 2 ^e Etage - Casablanca Tél. / Fax : 05 22 50 32 55			
Date de consultation : 26/01/2024			
Nom et prénom du malade : HAMER Hassan Age : 61			
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : Gastrite			
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) :

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
26/01/24	BALAN		0	IN: Dr. HEDJA Bd Al-Mansour 205, 2000 Tunisie 9118124P
21/02/24	BILAN		0	
				ENKIRANE Oumcima Chirurgien Dentiste Assas

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SALMI Mme. LBUTIRI Foun Pharmacienne Mme. El Joulane Salmi	26/11/2024	2169.60
	11/12/2024	PHAR... 39642

ANALYSES - RADIographies			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Oly</i>	26/11/2004	24C	2500,00

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

Dr Oumaima BENKIRANE

Ep Lahlou

Spécialiste en Hépato-Gastro-Entérologie

Echographie - Fibroscopie - Coloscopie - Proctologie

Diplômée de la faculté de médecine de Rabat

Diplôme universitaire des hépatites virales et Anti-viraux, UPMC Paris

Diplôme universitaire des Maladies inflammatoires chroniques intestinales, UPMC Paris



الدكتورة لسمة بنkirane

إختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي وأمراض الكبد

الشخص بالصدى - تغذير المعدة والمعوي الغليظ

علاج أمراض المخرج

خريجة كلية الطب بالرباط

دبلوم جامعي لالتهاب الكبد الفيروسي - باريس

دبلوم جامعي لأمراض الإلتهاب المزمن للأمعاء - باريس

01/02/2024

Casablanca, le

Mme Hamer Hanane



PYLERA® gélules

Boîte de 1 flacon de 120.

AMM N°281 DMP / 21 / NNP

PPV : 803,00 DH

Titulaire de l'AMM / Distributeur :

SOTHEMA, B.P.N 12718 Bouskoura, MAROC

6 118001 072262

803,00 PYLEREA

3 gellules 4 fois par jour apres les repas (dernière prise avant coucher) (pendant 10 jours)

99,00 MAXI-FLORE

1 sachet par jour (pendant 10 jours)

123 60 x 2 INEXIUM 40

1 comprimé 2 fois par jour avant repas (pendant 4 semaines)



123 60 x 2

123 60 x 2

114,9,20

+ 247,20

139,640,00

PHARMACIE SALMIA

Mme. LEMTIRI Fouzia

Pharmacienne

86, Bd. El Joula Salmia II

Sidi Othmane - Casablanca

Tél : 05 22 33 21 70

Dr. BENKIRANE Oumaima
Spécialiste en Hépato-Gastro-Entérologie
86 Al Joula Salmia 2ème étage - Casablanca
Tel : 05 22 50 30 31

6 118001 020607

6115DMP/21NRP PPV:123,60 DH

40 mg

O P.G.R.

INEXIUM

Boîte 14

6 118001 020607

6115DMP/21NRP PPV:123,60 DH

40 mg

O P.G.R.

INEXIUM

Boîte 14

6 118001 020607

6115DMP/21NRP PPV:123,60 DH

40 mg

O P.G.R.

INEXIUM

Boîte 14

6 118001 020607

6115DMP/21NRP PPV:123,60 DH

40 mg

O P.G.R.

INEXIUM

Boîte 14

6 118001 020607

6115DMP/21NRP PPV:123,60 DH

40 mg

O P.G.R.

INEXIUM

Boîte 14

6 118001 020607

6115DMP/21NRP PPV:123,60 DH

40 mg

O P.G.R.

INEXIUM

Boîte 14

6 118001 020607

6115DMP/21NRP PPV:123,60 DH

40 mg

O P.G.R.

INEXIUM

Boîte 14

6 118001 020607

6115DMP/21NRP PPV:123,60 DH

40 mg

O P.G.R.

INEXIUM

Boîte 14

6 118001 020607

6115DMP/21NRP PPV:123,60 DH

40 mg

O P.G.R.

INEXIUM

Boîte 14

6 118001 020607

6115DMP/21NRP PPV:123,60 DH

40 mg

O P.G.R.

INEXIUM

Boîte 14

6 118001 020607

6115DMP/21NRP PPV:123,60 DH

40 mg

O P.G.R.

INEXIUM

Boîte 14

6 118001 020607

6115DMP/21NRP PPV:123,60 DH

40 mg

O P.G.R.

INEXIUM

Boîte 14

6 118001 020607

6115DMP/21NRP PPV:123,60 DH

40 mg

O P.G.R.

INEXIUM

Boîte 14

6 118001 020607

6115DMP/21NRP PPV:123,60 DH

40 mg

O P.G.R.

INEXIUM

Boîte 14

6 118001 020607

6115DMP/21NRP PPV:123,60 DH

40 mg

O P.G.R.

INEXIUM

Boîte 14

6 118001 020607

6115DMP/21NRP PPV:123,60 DH

40 mg

O P.G.R.

INEXIUM

Boîte 14

6 118001 020607

6115DMP/21NRP PPV:123,60 DH

40 mg

O P.G.R.

INEXIUM

Boîte 14

6 118001 020607

6115DMP/21NRP PPV:123,60 DH

40 mg

O P.G.R.

INEXIUM

Boîte 14

6 118001 020607

6115DMP/21NRP PPV:123,60 DH

40 mg

O P.G.R.

INEXIUM

Boîte 14

6 118001 020607

6115DMP/21NRP PPV:123,60 DH

40 mg

O P.G.R.

INEXIUM

Boîte 14

6 118001 020607

6115DMP/21NRP PPV:123,60 DH

40 mg

O P.G.R.

INEXIUM

Boîte 14

6 118001 020607

6115DMP/21NRP PPV:123,60 DH

40 mg

O P.G.R.

INEXIUM

Boîte 14

6 118001 020607

6115DMP/21NRP PPV:123,60 DH

40 mg

O P.G.R.

INEXIUM

Boîte 14

6 118001 020607

6115DMP/21NRP PPV:123,60 DH

40 mg

O P.G.R.

INEXIUM

Boîte 14

6 118001 020607

6115DMP/21NRP PPV:123,60 DH

40 mg

O P.G.R.

INEXIUM

Boîte 14

6 118001 020607

6115DMP/21NRP PPV:123,60 DH

40 mg

O P.G.R.

INEXIUM

Boîte 14

6 118001 020607

6115DMP/21NRP PPV:123,60 DH

40 mg

O P.G.R.

INEXIUM

Boîte 14

6 118001 020607

6115DMP/21NRP PPV:123,60 DH

40 mg

O P.G.R.

INEXIUM

Boîte 14

6 118001 020607

6115DMP/21NRP PPV:123,60 DH

40 mg

O P.G.R.

INEXIUM

Boîte 14

6 118001 020607

6115DMP/21NRP PPV:123,60 DH

40 mg

O P.G.R.

INEXIUM

Boîte 14

6 118001 020607

6115DMP/21NRP PPV:123,60 DH

40 mg

O P.G.R.

INEXIUM

Boîte 14

6 118001 020607

6115DMP/21NRP PPV:123,60 DH

40 mg

O P.G.R.

INEXIUM

Boîte 14

6 118001 020607

6115DMP/21NRP PPV:123,60 DH

40 mg

O P.G.R.

INEXIUM

Boîte 14

6 118001 020607

6115DMP/21NRP PPV:123,60 DH

40 mg

O P.G.R.

INEXIUM

Boîte 14

6 118001 020607

6115DMP/21NRP PPV:123,60 DH

40 mg

O P.G.R.

INEXIUM

Boîte 14

6 118001 020607

6115DMP/21NRP PPV:123,60 DH

40 mg

O P.G.R.

Dr Oumaima BENKIRANE
Ep Lahlou

Spécialiste en Hépato-Gastro-Entérologie
Echographie - Fibroscopie - Coloscopie - Proctologie

- Diplômée de la faculté de médecine de Rabat
- Diplôme universitaire des hépatites virales et Anti-viraux, UPMC Paris
- Diplôme universitaire des Maladies inflammatoires chroniques intestinales, UPMC Paris



الدكتورة أميمة بنكريان

اختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي وأمراض الكبد
الفعض بالصدى - تنظير المعدة والمعي التليطي
علاج أمراض المخرج
خريجة كلية الطب بالرباط
دبلوم جامعي لالتهاب الكبد الشرسوني - باريس
دبلوم جامعي لأمراض الالتهاب المزمن للأمعاء - باريس

26/01/2024

Casablanca, le

Mme Hamer Hanane

123,60 INEXIUM 40

1 comprimé le matin avant repas (pendant 14 jours)



DIGESTINE

1 comprimé 3 fois par jour avant (pendant 7 jours)

46,00
169,60



SYNTHEMEDIC

22 rue zoubir benn al aquama roches
ndous casablanca
INEXIUM

40 mg Cpr GR
Boîte 14

641150MP/21NRO. P.P.V. 123,60 DH
6 118001 020607

LOT	230169	1
EXP	12 2027	
P.P.V	46.00	

* Veuillez ramener cette ordonnance lors de votre prochaine consultation

الصالحي
PHARMACIE SIDI OTHMANE
Mme. LEMTIR FOUC
pharmaciene
86, Bd. El Joulani
Sidi Othmane - Casablanca
Tél : 05 22 30 31

Dr Oumaima Benkiran
Boulevard Al Qods, Lot. Assakane Al Anik - «Résidence ASSAFA», Immeuble 405, 2ème Etage N° 13 - CASABLANCA
Tél./Fax : 05 22 50 30 31 E-mail : oumaimabenk81@yahoo.fr

شارع القدس، تجزئة السكن الأثنيق - «إقامة الصفا»، عمارة 405، الطابق الثاني الرقم 13 - الدار البيضاء، الهاتف/fax: 05 22 50 30 31

Dr Oumaïma BENKIRANE
Ep Lahlou

*Spécialiste en Hépato-Gastro-Entérologie
Echographie - Fibroscopie - Coloscopie - Proctologie*

- Diplômée de la faculté de médecine de Rabat
 - Diplôme universitaire des hépatites virales et Anti-viraux, UPMC Paris
 - Diplôme universitaire des Maladies inflammatoires chroniques intestinales, UPMC Paris



الدكتورة أسمى بنكيران

الخصائصية في أمراض الجهاز الهضمي وأمراض الكبد
الفحص بالصدى - تظير المعدة والمري الغليظ
علاج أمراض المخرج
خريجية كلية الطب بالرباط
دبلوم جامعي لـ**الالتهاب الكبد الفيروسي** - باريس
دبلوم جامعي لـ**أمراض الالتهاب المزمن للأمعاء** - باريس

Casablanca, le

26.01.2024

SENIRAH Oumalma
Résidence d'Etudiants
Quots, 2^e étage
205 / Fax : 01 45 21 10 00
M

M M -

HAMER

Hawee

fairie SWP

Efrode Imamura Hiroshi

- clinique Sce

* bröperis Cash' all

~~WING~~ | REF 40119154.

شانع القدس . تجربة السكك . الآية - «أقامة الصلاة» . حملة 405 . اتحاد الشانع . الرقم 13 - الدار البيضاء الهاتف/fax : 05 22 50 30 31

Boulevard Al Qods, Lot. Assakane Al Anik - «Résidence ASSAFA», Immeuble 405, 2ème Etage N° 13 - CASABLANCA
Tél./Fax : 05 22 50 30 31 E-mail : oumainabenk81@yahoo.fr



CENTRE DE PATHOLOGIE SPÉCIALISÉE CASABLANCA

6, rue des Hôpitaux - Résidence du Parc - 1er étage 20360 - Casablanca

Tel: 0522 22 13 46/66 - Fax : 0522 22 14 24 - Email : labocasapath@gmail.com

Patente 36333531 ICE 003224214000036 IF 40204512

FACTURE

REF : 24/01400

Date de facturation 01 / 02 / 2024
Médecin traitant Dr. BENKIRANE OUMAIMA
Patient HAMER HANANE - 128275
Demande I40119154 - 26/01/2024

Liste des examens

Total	2 500,00 Dhs
coefficient-P	2273

Arrêtée la présente facture à la somme de : DEUX MILLE CINQ CENTS DIRHAMS

Centre de Pathologie Spécialisée Casablanca
6, Rue des Hôpitaux - Résidence du Parc
Tel: 0522 22 13 46/66 - Fax : 0522 22 14 24
Email : labocasapath@gmail.com
Patente 36333531 ICE 003224214000036 IF 40204512



Dr. Amal BENKIRANE

Professeur d'Anatomie Pathologique
Ex. Enseignante à la Faculté de
Médecine de Casablanca



Dr. Lamia JABRI

Professeur d'Anatomie Pathologique
Ex. Enseignante à la Faculté de
Médecine de Casablanca

RECU LE : 26/01/2024
EDITE LE : 30/01/2024

NOM & PRENOM : HAMER HANANE
PRESCRIPTEUR : Dr. BENKIRANE OUMAIMA
AGE : 45 ans
Code Patient : 128275
N/REF : 40119154
ORGANE : DUODENUM-ANTRE- FUNDUS

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Présence d'un infiltrat lymphoïde diffus et nodulaire antrofundique à prédominance antrale nécessitant une étude immunohistochimique.

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

ETUDE IMMUNOHISTOCHIMIQUE SUR COUPES EN PARAFFINE SUR AUTOMATE BOND-MAX LEICA :

Cette étude montre que le CD20 et le CD3 marquent l'infiltrat lymphoïde folliculaire et diffus de façon assez équivalente sans lésion lympho-épithéliale avec le CD20 et la CK.

CONCLUSION :

L'aspect morphologique et immunohistochimique réalisé ici montre un infiltrat lymphocytaire nodulaire et diffus réactionnel gastrique.

Signé : Dr. Lamia JABRI

Pr. Lamia JABRI
Anatomo-Pathologiste
Centre de Pathologie Casapath
5, Rue des Hôpitaux BP 10 place Casablanca
Tél: 05 22 22 13 46 / 66 - Fax : 05 22 22 14 24