

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 canalaire, 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 canalaire.

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| O Réclamation | : contact@mupras.com |
| O Prise en charge | : pec@mupras.com |
| O 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.

Nº W19-583977

51032

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9890 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre : 17 DEC. 2020

Nom & Prénom : EL FILALI HICHAM

Date de naissance : 03/04/1974

Adresse : Golf City, Allée des Marronniers villa 132
ville verte - BOUSKOURA

Tél. : 06.63.43.45.66 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

DR. BENNIS Khalid
HEPATO GASTRO ENTEROLOGIE
PROCTOLOGIE MEDICO - CHIRURGIE
Rés. Mawrid 4 Angle Bd Abdelmoumen
et Bd Anoual - Casablanca
Tél 05 22 98 41 16

Date de consultation : 25/01/2021

Nom et prénom du malade : El Filali Hicham Age : 46 ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Soles abductions avec SG et expy

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

Signature de l'adhérent(e) : 

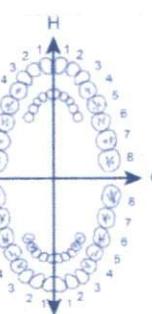
Le : 15/12/2020

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du praticien attestant de l'exactitude de la facture
20/12/2020	consultation	1 x	200.00	DR. BENYAHIA KHALID HEPATO GASTRO ENDOCRINE PROCTOLOGIE MEDICO CHIRURGICALE Rue Mawid 4 Anfa Casablanca et Bd Anouar el Sadiki Casablanca Tél 06 22 98 41 16
			total 600.00	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien RDC N° 9 - Générique - Remboursement - Caisse Nationale du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>RDC GOLF CITI</i> <i>PHARMACIE GOLF CITI</i> <i>RD 922 35 67 90</i> <i>Centre Commercial Golf City - Gare de Paris Est</i>	<i>20/10/2020</i>	<i>1492,50</i>

ANALYSES - RADIographies			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Centre Interne de diagnostic et de Traitement de la Radiologie</i>	<i>11/11/98</i>	<i>17,14981</i>	<i>2500,00</i>

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

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												
				INP : <input type="text"/>												
				COEFFICIENT 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 PROTHÉSES DENTAIRES 		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	35533411	11433553	G		
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
B	35533411	11433553														
G																
		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
		DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														

Docteur BENNIS Khalid

Spécialiste en Hépato-Gastroentérologie
Proctologie Médicale et Chirurgicale

Diplômé de la Faculté de Médecine d'ANGERS et de PARIS

Diplôme d'Echographie Abdominale - Paris

Diplôme de Proctologie Médico-Chirurgicale - Paris (Saint Louis)

Membre de la Société Française de Colo-Proctologie

Membre de la Société Française d'Endoscopie Digestive

الدكتور بنيس خالد

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي والبواسير

خريج كلية الطب بأنجي وباريس

شهادة التشخيص بالمنظار الباطني (باريس)

شهادة التشخيص في أمراض وجراحة المخرج (باريس)

عضو الجمعية الفرنسية في أمراض المخرج والمصارين

عضو الجمعية الفرنسية في الكشف بالموجات فوق الصوتية

Casablanca, le

20/10/2022

El Filali Hicham

maphar
Z. Zerata, Ain Seba, Casablanca, Maroc
FORLAX 10G SAC B20
P.P.V. : 73,50 DH
6118001181193

LOT : T09102
Exp : 04/2023

STE PHARMACIE GOLF CITY
Centre commercial Bouskoura Golf City
RDC N° 9 - Bouskoura - Casablanca
Tél: 0522.59.07.09

₾ 3,50

x 1

Folfox (S.V)

₾ 15,00

x 1

Zoegas (S.V)

28

₾ 4,50

اقامة "المولد 4" - زاوية شارع عبد العزمن وشارع أنوال - الطابق الثاني شقة رقم "241" - الدار البيضاء - الهاتف : 05.22.98.41.16

Résidence "AL Mawlid 4" Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual 2e Etage "A 24" - CASABLANCA - Tél. : 05.22.98.41.16

Dr. BENNIS Khalid
HEPATO GASTRO ENTEROLOGIE
PROCTOLIGIE MEDICO CHIRURGICALE
Rés. Mawlid 4 Anoual Bd. Abdelmoumen
et Bd. Anoual Casablanca
Tél. 05 22 98 41 16

STE PHARMACIE GOLF CITY
Centre commercial Bouskoura Golf City
RDC N° 9 - Bouskoura - Casablanca
Tél: 0522.59.07.09

Docteur BENNIS Khalid

Spécialiste en Hépato-Gastroentérologie

Proctologie Médicale et Chirurgicale

Diplômé de la Faculté de Médecine d'ANGERS et de PARIS

Diplôme d'Echographie Abdominale - Paris

Diplômé de Proctologie Médico-Chirurgicale - Paris (Saint Louis)

Membre de la Société Française de Colo-Proctologie

Membre de la Société Française d'Endoscopie Digestive

Casablanca, le 25/10/20

El Filali Hicham

Scanner thoracique

Dr. BENNIS Khalid
HEPATO GASTRO ENTEROLOGIE
PROCTOLOGIE MEDICO CHIRURGICALE
Rés. Mawlid 4 Angle Bd. Abdelmoumen
et Bd. Anoual - Casablanca
Tél. 05.22.98.41.18

Centre International d'Oncologie
de Casablanca
Service Radiologie

Résidence " AL Mawlid 4 " Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual
2eme Etage " A24 " - CASABLANCA - Tél. : 05.22.98.41.16

Docteur BENNIS Khalid

Spécialiste en Hépato-Gastroentérologie

Proctologie Médicale et Chirurgicale

Diplômé de la Faculté de Médecine d'ANGERS et de PARIS

Diplôme d'Echographie Abdominale - paris

Diplômé de Proctologie Médico-Chirurgicale - Paris (Saint Louis)

Membre de la Société Française de Colo-Proctologie

Membre de la Société Française d'Endoscopie Digestive

Dr Khalid (Hôpital)
Casablanca, le 20.12.2020

Facture = 400 DH

Echographie abdominale
(k30)

Dr. BENNIS Khalid
HEPATO GASTRO ENTEROLOGIE
PROCTOLOGIE MEDICO CHIRURGICALE
Rés Mawlid 4 Angle Bd Abdelmoumen
et Bd Anoual - Casablanca
Tél 05.22.98.41.16

Résidence " AL Mawlid 4 " Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual
2eme Etage " A24 " - CASABLANCA - Tél. : 05.22.98.41.16

CENTRE INTERNATIONAL D'ONCOLOGIE CASABLANCA



090063058

CASABLANCA Le : 20-10-2020

Facture N° 14978/20						
A. Identification		C. Débiteur				
N° Dossier : COC20J20152146	N° Identifiant : 011294/20	page 1/1				
Nom & Prénom : M. EL FILALI HICHAM		Organisme : Payant				
C.I.N :		D. Période d'Hospitalisation				
Adresse : ADRESSE		Date Entrée : 20-10-2020	Date Sortie : 20-10-2020			
Médecin traitant : DR . ONCOO O		Traitement :				
Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
RADIOLOGIE						
1	TDM THORACIQUE		1 500,00			1 500,00
					Total Rubrique :	1 500,00
						1 500,00
						0,00
PARTIE CLINIQUE :						
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						
Arrêté la présente facture à la somme de : MILLE CINQ CENTS DIRHAMS					TOTAL GENERAL	1 500,00

Cachet et Signature

Cachet et Signature

- Scanner Multibarrette • Angio-Scanner • Coloscopie Virtuelle • Dentascanner • Radiologie Standard Numérique
- Echographie / Echo Doppler • IRM Corps Entier / IRM Cardiaque sur RDV • Coroscanner sur RDV • Radiologie Interventionnelle

20/10/2020

PATIENT : EL FILALI HICHAM

PRESCRIPTEUR: DR BENNIS KHALID

TDM THORACIQUE

TECHNIQUE :

Acquisition spiralée millimétrique sans injection de produit de contraste.

RESULTATS :

- **En fenêtre osseuse et 3D :**

Discrète hypertrophie du tissu superficiel sous sternale sans caractère pathologique

Absence de lésion costale ou sternale décelable.

- **Au niveau du parenchyme pulmonaire :**

Absence de lésion pulmonaire ou d'opacité parenchymateuse.

- **Au niveau de la plèvre :**

Absence d'épanchement pleural.

- **Au niveau du médiastin :**

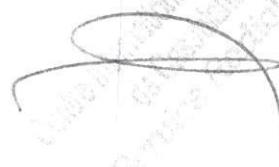
Absence d'épanchement médiastinal ou péricardique.

Calibre normal de l'aorte des gros vaisseaux pulmonaires et de la veine cave supérieure et inférieure.

Cavités cardiaques de morphologie normale.

Merci de votre confiance.

DR BELHOUCINE ABDELFATTAH



Docteur BENNIS Khalid

Spécialiste en Hépato-Gastroentérologie

Proctologie Médicale et Chirurgicale

Diplômé de la Faculté de Médecine d'ANGERS et de PARIS

Diplôme d'Echographie Abdominale - paris

Diplômé de Proctologie Médico-Chirurgicale - Paris (Saint Louis)

Membre de la Société Française de Colo-Proctologie

Membre de la Société Française d'Endoscopie Digestive

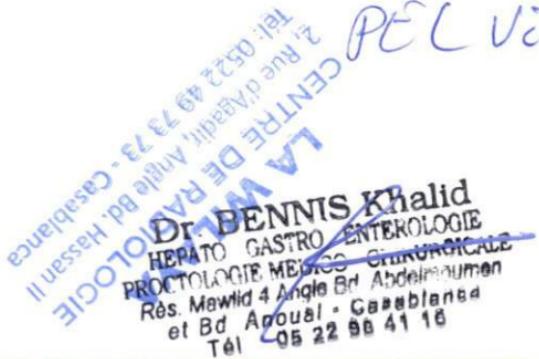
Casablanca, le

22/10/20

El Bolali
Itrichan

Scanner abdominal

PEL Vicemal



Résidence " AL Mawlid 4 " Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual
2eme Etage " A24 " - CASABLANCA - Tél. : 05.22.98.41.16

F A C T U R E

N° de l'admission : 20005193 **N° Facture** 20005395 **Date facturation :** 02/11/2020

Nom et prénom du patient : **HICHAM EL FILALI**

Convention : **PAYANT**

TraITEMENT : **Examen radiologie** Entrée: 22/10/2020 Sortie: 02/11/2020

PRESTATIONS	nombre	prix unitaire	montant
TDM ABDOMINO PELVIENNE	1.00	1 600.00	1 600.00
		sous-total	1 600.00

arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille six cents dirhams **total** : **1 600.00**

Immatriculation :
 N° prise en charge :

Notre compte bancaire :



Dr. A. BELHOUCINE

CASABLANCA, le 22 Octobre 2020

NOM DU PATIENT : EL FILALI HICHAM

EXAMEN REALISE : TDM ABDOMINO PELVIENNE

TECHNIQUE:

- Acquisition volumique sans injection de contraste (a eu hier un scanner avec injection)

RÉSULTAT :

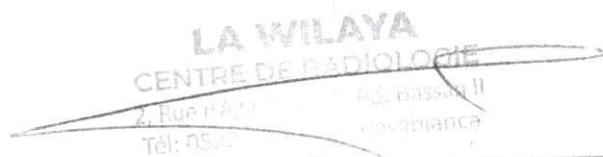
- Dilatation modérée anses grêliques , surtout iléo-jejunales , en amont d'un rétrécissement avec disparité du calibre , au niveau de la partie moyenne de l'iléon , respectant les anses iléales en aval , et sans lésion tissulaire sous jacente .
- On note par ailleurs une image tubulaire pseudo-intestinale, non appendiculaire , entre ce rétrécissement de calibre de l'iléon et le coecum (diverticule de MECKEL??).
- La paroi intestinale du grêle est respectée et non épaisse.
- Absence d'anomalie appendiculaire, avec un diamètre respecté, ainsi que la graisse périphérique.
- Absence d'anomalie au niveau des anses iléales terminales.
- Le colon est totalement respecté.
- Absence d'épanchement ou de collection péritonéale.

Parallieurs :

- Foie de taille normale et de contours respectés sans lésion localisée.
- Absence d'anomalie biliaire.
- Respect de la tête, du corps et de la queue du pancréas.
- Absence d'adénopathie rétropéritonéale.
- Rate normale.
- Morphologie normale des deux reins.

En vous remerciant de votre confiance

DR BELHOUCINE



DOCTEUR BENNIS KHALID

SPECIALISTE en Hépato-Gastroentérologie

Proctologie Médicale et Chirurgicale

Diplômé de la Faculté de Médecine d'ANGERS et de PARIS

Diplômé d'Echographie Abdominale Paris

Diplôme de Proctologie Médico-Chirurgicale Paris (St Louis)

Membre de la Société Française de Colo-Proctologie

Membre de la Société Française d'Endoscopie Digestive

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

20/10/2020

EL FILALI Hicham

Clinique

DYSPEPSIE POST-PRANDIALE AVEC PYROSIS INTERMITTENT. NOTION DE DIARRHEE PASSAGERE IL Y A 2 MOIS NON TRAITEE.

Examen

Foie de taille normale (FH=12,5 cm), d'échostructure homogène et de contours réguliers.

Absence de syndrome de masse; absence de dilatation des VBIH.

TP de calibre normal (8 mm). VBP fine (2 mm).

Vésicule biliaire alithiasique, à paroi fine.

Pancréas normal et homogène dans son ensemble.

Absence d'adénopathies profondes. Anses gréliques pelviennes dilatées.

Rate homogène, de taille normale (grand axe de 10,5 cm).

Reins de taille et d'échostructure normales avec bonne différenciation corticosinusale, sans dilatation des cavités pyélocalicielles. Vessie et prostate normales.

Conclusion

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE NORMALE.

ANSES GRELIQUES PELVIENNES DILATEES EN FAVEUR DE GASTRO-ENTERITE.

Dr. BENNIS Khalid
HEPATO-GASTRO-ENTEROLOGIE
PROCTOLOGIE MEDICO-CHIRURGICALE
Rés. Mawlid 4 Angle Bd Abdelmoumen
et Bd Anoual - Casablanca
Tél 05 22 98 41 16

LOT 200703
EXP 02/2022
PPV 215.00DH

40 mg
Voie Orale
Oral route

ZEGAS®
S
Esomeprazole

Gélules gastro-résistantes / Gastro-resistant capsules
28 x



COOPER



RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste I : A ne délivrer que sur ordonnance

Composition par comprimé :

Ornidazole (DCI) 500 mg
Excipients q.s.p 1 Comprimé

Tibéral® 500 mg 

10 comprimés pelliculés



6 118000 280231

LOT : 20088 PER : 06/2025
PPV : 48,50 DH

Laboratoires **Steripharma**
sous licence des Laboratoires SERB
Z.I Lina N° 347 Sidi Mâarouf - Casablanca
Amine Tahiri - Pharmacien Responsable

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste I : A ne délivrer que sur ordonnance

Composition par comprimé :

Ornidazole (DCI).....500 mg
Excipients q.s.p1 Comprimé

Tibéral® 500 mg 

10 comprimés pelliculés



6 118000 280231

LOT : 20088 PER : 06/2025
PPV : 48,50 DH

Laboratoires **Steripharma**
sous licence des Laboratoires SERB
Z.I Lina N° 347 Sidi Mâarouf - Casablanca
Amine Tahiri - Pharmacien Responsable

10 comprimés pelliculés

Tibéral® 500 mg
Ornidazole