

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Diagnostique 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



MUPRAS

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

Déclaration de Maladie : N° P19- 0015170

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01186 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : YAKOUTY Taibi Date de naissance : 01/01/1950

Adresse : HAY HANA RUE 14 N°6 CASABLANCA

Tél : 0661747962 / 0522363065 Total des frais engagés : 1611,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BENKIRANE MED JALIL
HEPATO GASTRO ENTEROLOGUE
13 BD. AIN TAOUTATE - CASA

Date de consultation : 10/06/2021

Nom et prénom du malade : Mr YAKOUTY Taibi Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Bafflement constitutionnel

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 Le : 22/06/2021

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant la réalisation des Actes
10.6.21			300,00	<p>Dr. BENKIRANE MED JALIL</p> <p>HEPATO GASTRO ENTEROLOGUE</p> <p>13, BD. AIN TAOUTATE - CASA</p>
12.6.21			400,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
<p>PHARMACIE DEGRATE</p> <p>93bis, Rue Ibnou Majal - Chantimar 2</p> <p>Madrif Extension - Casablanca</p> <p>Tel: 0522 94 01 10</p>	10/6/21	911,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

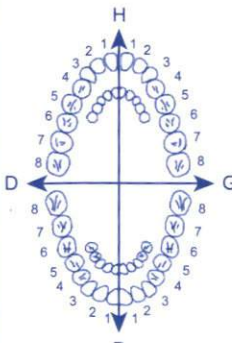
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

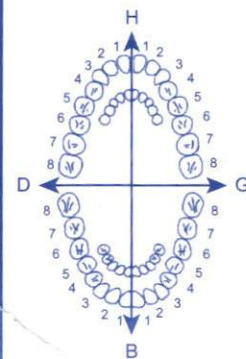
O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



CCEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Spécialiste en Hépatogastro-entérologie

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'Hépatogastro-entérologie



اختصاصي في أمراض الكبد والجهاز الهضمي والبنواسر

مجاز بكلية الطب بباريس

ملحق سابق بمستشفيات باريس

مجاز الكشف بالمنظار

مجاز الكشف بالتلفزة

مجاز في وقاية وعلاج أمراض التغذية

عضو الجمعية الفرنسية للجهاز الهضمي والتهاب الكبد

Casablanca, le :

10/06/2021

MR YAKOUTY TAIBI

• Acticarbine 70 mg

1 Comprimé, matin, midi et soir, pendant 1 mois

• Alflorex

1 Gélule, le matin en dehors des repas pendant 3 mois

• Meteospasmyl

1 Capsule, matin midi et soir, avant repas 15 jours

• Fiberel 500

1/8 x 2/8

Agri 2 x 5

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

PHARMACIE SOCRATE
93bis, Rue Ibnou Majat Chantimar 2
Maarif Extension - Casablanca
Tél.: 0522 94 81 10

PHARMACIE SOCRATE
93bis, Rue Ibnou Majat Chantimar 2
Maarif Extension - Casablanca
Tél.: 0522 94 81 10

T = 911,20

T. Svp =>

13, Bd Ain Taoujtate 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 إلياس، شقة رقم 3 الطابق الثاني - حي بوركون (مقابل مصحة بدر)

05 22 27 03 53 الهاتف - أنفا - الدار البيضاء

Email: faxcabinetbenkirane@gmail.com

ACTICARBINE 70 MG Comp. (84)

PPV 48,90 DH SOTHEMA



6118001 070015

Importateur Exclusif

BIOCODEX MAROC

B.P 126 Nouaceur

www.biocodex.ma

P.P.C.: 245,00 DH

CE N°: 34757/2019/DMP

Importateur Exclusif

BIOCODEX MAROC

B.P 126 Nouaceur

www.biocodex.ma

P.P.C.: 245,00 DH

CE N°: 34757/2019/DMP

Importateur Exclusif

BIOCODEX MAROC

B.P 126 Nouaceur

www.biocodex.ma

P.P.C.: 245,00 DH

GE N°: 34757/2019/DMP

METEOSPASMYL® B 20 caps molles

Alvérine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg

P.P.V. : 40,40 DH

Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca



6 118001 100293

METEOSPASMYL® B 20 caps molles

Alvérine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg

P.P.V. : 40,40 DH

Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca



6 118001 100293

LOT: 21132 PER: 04/2026
PPV: 48,50 DH

DR. MOHAMMED JALIL BENKIRANE

Spécialiste en Hépatogastroentérologie

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 و البواسير

خريج كلية الطب بباريس
ملحق سابق بمستشفيات باريس
مجاز في الكشف بالمنظار
مجاز الكشف بالتليفزة
مجاز في وقاية وعلاج أمراض التغذية
عضو الجمعية الفرنسية للجهاز الهضمي

Casablanca, le 10/06/ 2021

Note d'honoraires

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

Mr YAKOUTY TAIBI

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

ECHOGRAPHIE : 400,00 DH

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

SIGNATURE
Dr. BENKIRANE MED JALIL
HEPATO GASTRO ENTEROLOGUE
13, BB. AIN TAOUJTATE - CASA

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

Casablanca le : 10/06/2021

Nom et Prénom : **MR YAKOUTY TAIBI**

Appareil : **Mindray DC-N3**

Motif de l'examen : **ballonnement, constipation**

Les différents plans de coupes échographiques montrent un foie de dimensions normales et de contours réguliers. Le parenchyme hépatique est d'écho structure hyper échogène, 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 discriminée par la présence de gaz.

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 - calicelle ou urétérale. Le parenchyme est d'épaisseur normale. La différenciation parenchymo - centrale est bien visible

CONCLUSION

Aérocolie très importante.

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

Stéatose hépatique.

Prostate hypertrophié

Echographie Abdominale



Docteur

M. J BENKIRANE

Spécialiste en Hépto Gastro Entérologie

Diplômé de la faculté de médecine de paris

Ancien attaché au CHU Bicha (Paris) et à
L'hôpital de Palissy

Diplômé en endoscopie digestive et
interventionnelle

Diplômé en échographie digestive

Diplômé en nutrition

Membre de la société française de Gastro
Entérologie

13, Bd Ain Taoujtate
(en face clinique Badr)
Rés Iliass Appt N° 3, 2^{ème} Etage - Quartier
Bourgogne
Casablanca - Anfa ☎ 05 22 27 03 53
13 شارع عين توجطات (مقابل مصحة بدر)
إقامة إيليس شقة رقم 3 الطابق الثاني -
الدار البيضاء - أنفا ☎ 05 22 27 03 53

E-mail :

faxcabinetbenkirane@gmail.com

Dr. BENKIRANE MED JALIL
HEPATO GASTRO-ENTÉROLOGUE
13, BD AIN TAOUITATE - CASA