

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.

Biologie 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.

Prothèse 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

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° M21- 070943

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1490 Société : Royal Air Maroc

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : Bel Abbas Khalil

Date de naissance : 01 / 09 / 1951

Adresse : 635 Rue Goulmina Apt 9 CARA

Tél. 0666600418 Total des frais engagés : 807,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 17 / 12 / 2021

Nom et prénom du malade : Khidise Fatima Age : 72 ans

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

Nature de la maladie : Douleur lombaire, mal de dos

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 : CARA Le : 30 / 12 / 2021

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

RELEVÉ 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
17-12-21	S		4000	DR. BENKIRANE MED JAL HEPATO GASTRO ENTEROLOGUE TAOUIJATE - CASA
17-12-21	CMJ		4000	DR. BENKIRANE MED JAL HEPATO GASTRO ENTEROLOGUE TAOUIJATE - CASA

Cachet et signature du Médecin attestant le Palierant des Actes

DR. BENKIRANE MED JALIL
 HEPATO GASTRO ENTEROLOGUE
 13, BD. AIN TAOUJATE - CASA

EXÉCUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien Pharmacie Argane Nezha El Aoud Docteur en Pharmacie 199 Bd Bourdeaux Casablanca Tel 05 22 49 21 71 / 72 - Fax 05 22 26 19 18	Date 11/12/21	Montant de la Facture 407,80
092010982		

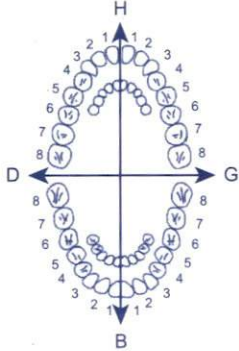
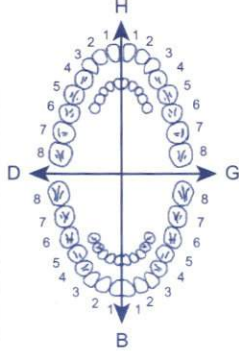
[illegible][illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

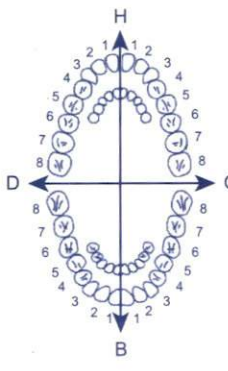
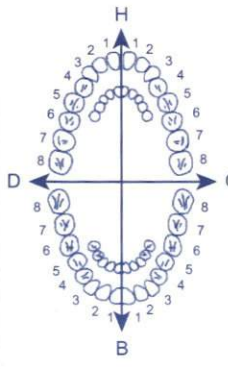
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan d'

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient							
				Coefficient des Travaux <input type="text"/>						
				Montants des Soins <input type="text"/>						
				Début d'exécution <input type="text"/>						
				Fin d'exécution <input type="text"/>						
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE									
	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td colspan="2" style="padding: 5px;">H</td></tr> <tr> <td style="padding: 5px; width: 50%;">25533412 00000000</td> <td style="padding: 5px; width: 50%;">21433552 00000000</td> </tr> <tr><td colspan="2" style="padding: 5px;">B</td></tr> </table>			H		25533412 00000000	21433552 00000000	B		Coefficient des Travaux <input type="text"/>
	H									
	25533412 00000000	21433552 00000000								
	B									
	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td colspan="2" style="padding: 5px;">G</td></tr> <tr> <td style="padding: 5px; width: 50%;">00000000 35533411</td> <td style="padding: 5px; width: 50%;">00000000 11433553</td> </tr> </table>			G		00000000 35533411	00000000 11433553	Montants des Soins <input type="text"/>		
	G									
	00000000 35533411	00000000 11433553								
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession									
				Date du devis <input type="text"/>						
			Date de l'exécution <input type="text"/>							

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées		Nature des Soins	Coefficient	
					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 PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				
	<div><div>H</div><div><div>2553341221433552</div><div>0000000000000000</div></div><div>D<div>0000000000000000</div>G<div>3553341111433553</div></div><div>B</div></div>				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	<div><div>(Création, remont, adjonction)</div><div>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</div></div>				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
					DATE DU DEVIS <input type="text"/>
					DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUT

الدكتور محمد جليل بنكيران DR. M.J BENKIRANE

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 : 17/12/2021

MME KHIDIQUI ÉP BELABASS FATIMA

46,90x4

• Acticarbine 70 mg

1 Comprimé, matin midi et soir, 2 mois

40,40x3

• Meteospasmyl

1 Capsule, matin midi et soir, avant repas pendant 1 mois

99,00x1

• Oedes 20 mg

1 Gélule, soir, après repas, pendant 3 mois

40780



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

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 46,90 DH SOTHEMA



6118001 070015

ACTICARBINE 70 MG Comp. (84)

PPV 46,90 DH SOTHEMA



6118001 070015

ACTICARBINE 70 MG Comp. (84)

PPV 46,90 DH SOTHEMA



6118001 070015

ACTICARBINE 70 MG Comp. (84)

PPV 46,90 DH SOTHEMA



6118001 070015

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



5 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



5 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



5 118001 100293

OEDES-

LOT 210577

EXP 12/2023

PPV 99.00DH

Le : 13-12-2021

Dr. EL FATIM Abdellatif
Professeur de Médecine Physique
et Réadaptation Fonctionnelle
Podopodiatre Locomoteur Podologie

ORDONNANCE

M^{me} Belabbès née KHIDION
Fatima

Douleur de l'hypochondre droit,
irradiant à la région lombaire D^t
et à l'épaule droite.

→ Echographie abdominopelvienne
(avec étude du foie, reins...).

Dr. EL FATIM Abdellatif
Professeur de Médecine Physique
et Réadaptation Fonctionnelle
Podopodiatre Locomoteur Podologie

Spécialiste en Hépatogastroentérologie
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'Hépatogastroentérologie



اختصاصي في أمراض الكبد والجهاز الهضمي والبواسير
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 :17/12/2021.....

Chère Amie

Mme KHIDIQUI ÉP BELABASS Fatima présente des douleurs lombaires peut être accentuer par un ballonnement abdominale mais sans rapport avec une pathologie vésiculaire ou rénale
Cordialement

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

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)

الدار البيضاء - أنفا - الهاتف 05 22 27 03 53

Email: faxcabinetbenkirane@gmail.com

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 والبنواسير

خريج كلية الطب بباريس

ملحق سابق بمستشفيات باريس

مجاز في الكشف بالمنظار

مجاز في الكشف بالتلفزة

مجاز في وقاية وعلاج أمراض التغذية

عضو في الجمعية الفرنسية للجهاز الهضمي

Casablanca, le.....

17/12/2021

Note d'honoraires

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

Mme KHIDIQUI ÉP BELABASS Fatima

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

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE : 400,00 DH

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

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

13، زنقة عين توجطات - إقامة إلياس - الطابق الثاني (قرب مصحة بدر) - الدار البيضاء

13, Bd. Aïn Taoujtate - Résidence ILIAS - 2ème Etage (en face de la Clinique Badr) - Casablanca

الهاتف/الفاكس : 05 22 27 03 53 / Tél. / Fax :

ECHOGRAPHIE ABDOMINO PELVIENNE

Casablanca le : 17/12/2021

Nom et Prénom : **MME KHIDIOUI ÉP BELABASS Fatima**

Appareil : **Mindray DC-N3**

Motif de l'examen : **douleur lombaire droite atypique**

Les différents plans de coupes échographiques montrent un foie de dimensions normales et de contours réguliers. Le parenchyme hépatique est d'écho structure très 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 trouve un corps du pancréas normale tête et queue non vu car 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.

Stéatose hépatique importante.

Pelvis normal.

Dr. BENKIRANE MED JALIL
HÉPATO GASTRO-ENTÉROLOGUE
13, BD. AIN TAOUJATE - CASA

Echographie Abdominale



Docteur

M. J BENKIRANE

Spécialiste en Hépato Gastro Entérologie

Diplômé de la faculté de médecine de paris

Ancien attaché au CHU Bicha (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 de Gastro
Entérologie

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

E-mail :

faxcabinetbenkirane@gmail.com

Le: 14-12-2021

Pharmacie
Nezha El Aoud
Docteur en Pharmacie
199 Bd Bourdicaux Casablanca
Tel 05 22 49 21 71 / 72 - Fax 05 22 29 19 18

ORDONNANCE

Bel abbes Née KHAIDICH

Mme

Fishma
283,00 x 1
10/ Chondroitin 400

11/ x 3 mois

20/ Odeon 20 mg

11/ x 1 mois

30/ Alys 25

1 x 31/ x 1 mois

40/ Nyobal

29,00 x 1

28,80 x 2

50/ Vitamine B6 1 x 21/ x 1 mois

DR. EL FAHMI
Pharmacien
1999

S.L.

S.L.

S.L.

S.L.

S.L.