

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 doivent être jointes 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

- | | |
|------------------------------------|---------------------|
| 0 Réclamation | contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | pec@mupras.com |
| 0 Adhésion et changement de statut | adhésion@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.

N° W21-671331

109888

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : 8981	Société : RAM		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : OUAJJOU ABDELLAH			
Date de naissance : 30/11/71			
Adresse : 297 BOUSKOURA GOLF CITY Casablanca			
Ville Verté			
Tél. : 0661099056	Total des frais engagés : 16 15,00 DH		

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin			
DR. BENKIRANE MED JALIL HEPATO GASTRO ENTEROLOGUE 13, BD. AÏN TAOUJTATE - CASA			
Date de consultation : 31/12/2021			
Nom et prénom du malade : Mr OUAIJJOU Abdellah			
Age : 50 ans			
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : Rech. d'aphtes			
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 : 30/10/2021

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
21/01/22				DR BENKIRANE MED JALI
21/01/22	S			DR BENKIRANE MED JALI

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMacie CHAFA Dr ZINE ET ABDINE ZAKIA Km 14 Douar Ouled Malek Bouskoura Asn Casablanca Tél: 0522 44 18 17	21/01/22	215,00

ANALYSES - RADIographies

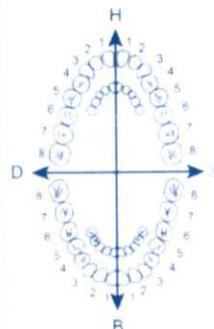
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire MEDIOUINA Angle Bd. de la Resistance Bd. Mohamed VI Casablanca Tél: 0522 44 18 17	31/01/22	TPA	1400,00 Dhs

AUXILIAIRES MEDICAUX

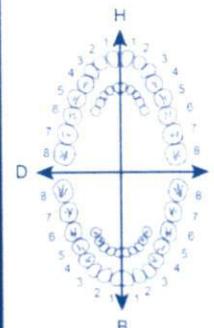
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel Therapeutique nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

الدكتور محمد جليل بنكيران DR. M.J BENKIRANE

Spécialiste en Hépato Gastro Entérologie

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

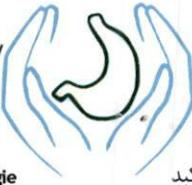
Ancien attaché au CHU Bichat-Paris et à l'hôpital de Poissy

Diplômé en Endoscopie Digestive et Interventionnelle

Diplômé en Échographie Digestive

Diplômé en Nutrition

Membre de la Société Française d'Hépato Gastro-entérologie



اختصاصي في أمراض الكبد والجهاز الهضمي والبواسر

مجاز بكلية الطب بباريس

ملحق سابق بمستشفيات باريس

مجاز الكشف بالمنظار

مجاز الكشف بالتلفرزة

مجاز في وقاية وعلاج أمراض التغذية

عضو الجمعية الفرنسية للجهاز الهضمي والتهاب الكبد

Casablanca, le : 27/01/2022

MR OUAJJOU ABDELLAH

21500



Raciper 40 mg

1 Comprimé, le Soir, après repas, pendant 1 mois

PHARMACIE CHOKR
Dr ZINEE EL AÏDINE Zekria
km. 14 Douar Oued Malek
Bouskoura Casablanca
Tél 052 59 03 81

RACIPER® 40 mg
28 comprimés gastro-résistant
Voie orale



6 118001 300754

PPV:215DH00

CODE No.: HP/DRUGS/MNB/95/2

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

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

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

Docteur M.J BENKIRANE

Spécialiste en Hépato Gastro Entérologie

Diplôme de la faculté de médecine de paris

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

Diplôme en endoscopie digestive et interventionnelle

Diplôme en échogaphie digestive

Diplôme en nutrition

Membre de la société Française d'hépato Gastro-entérologie

الدكتور محمد جليل بنكيران

اختصاصي في أمراض الكبد والجهاز الهضمي والبواسر

مجاز بكلية الطب بباريس

ملحق سابق بمستشفيات باريس

مجاز الكشف بالمنظار

مجاز الكشف بالتلفرة

مجاز في وقاية وعلاج أمراض التغذية

عضو الجمعية الفرنسية للجهاز الهضمي والتهاب الكبد

31/12/2021

Casablanca, le :

MR OUAJJOU ABDELLAH

- NFS Plq
- ALAT ASAT γGT
- TP TCA
- Urée Crétatine
- ADN Virale B Quantitative



13, Bd Ain Taoujta (en face clinique Badr) Rés Iliass Appt N°3, 2^{ème} Étage - Quartier Bourgogne
Casablanca - Anfa - Tél : 05 22 27 03 53

13 شارع عين ثوجطاث مقابل مصحة بدر إقامة إلياس، شقة رقم 3 الطابق الثاني - حي بوركون

الدار البيضاء - أنفا - الهاتف 05 22 27 03 53

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MEDIOUNA

RES CASA I, ANGLE BD LA RESISTANCE ET Bd. Med VI CASABLANCA

Tél : 022.44.18.17 Fax : 022.44.57.64 Dr CHRAIBI Ep BENJELLOUN NADIA

R.C. : 247132 – Patente : 333119220 N° CNSS :2561125 N° Identification Fiscale :41619222

ICE ; 001819478000035

FACTURE

CASABLANCA LE 31/12/2021

Analyses effectuées le 31/12/2021

POUR..... : MR OUAJJOU ABDELLAH

SUR Prescription du : DR BENKIRANE

CODE..... : AC1286

Organisme : DIV

ANALYSE; NFS.GOT.GPT.GGT.TP.TCK.URE.CREA.PCRB

COTATION / B970

MONTANT NET :1400.00 DH

ARETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

/ MILLE QUATRE CENT DIRHAMS /

ICE : 001819478000035

INP : 093001147

IF :41619222

Laboratoire MEDIOUNA
Angle Bd. de la Resistance
Bd. Mohamed VI Casablanca
Tel 0522 44 18 17 Fax 0522 44 57 64



مختبر التحاليل الطبية مديونة

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MEDIOUNA

Dr. Nadia CHRAIBI Ep. BENJELLOUN

Pharmacien Biologiste Spécialiste en :
 Bactériologie - Hématologie
 Biochimie - Immunologie
 Parasito-Mycologie

Prélèvement du : 31/12/2021

Edition du : 31/12/2021 

نادية الشرايببي
خصومات في التحاليل الطبية

Mr. OUAJJOU ABDELLAH

Médecin: Dr. BENKIRANE

Code Patient AC1286

Réf.: 1127012

HEMOGRAMME

Globules Blancs	: 5800	/mm ³	H O M M E
			(4.000 à 10.000)

Globules Rouges	: 5.26	/mm ³	(4.4 à 5.7)
-----------------------	--------	------------------	-------------

Hemoglobine	: 15.9	g/100ml	(13 à 17)
-------------------	--------	---------	-----------

Hématocrite	: 47.8	%	(40 à 52)
-------------------	--------	---	-----------

V.G.M	: 90.9	μ ³	(83 à 95)
-------------	--------	----------------	-----------

T.C.M.H	: 30.2	pg	(27 à 33)
---------------	--------	----	-----------

C.C.M.H	: 33.3	%	(31 à 36)
---------------	--------	---	-----------

Observations : .

Plaquettes	: 151 000	/mm ³	(150.000 à 350.000)
------------------	-----------	------------------	---------------------

Reticulocytes	:	/mm ³	(20.000 à 80.000)
---------------------	---	------------------	-------------------

FORMULE : .

Polynucléaires Neutrophiles ...	: 50	%	(50 à 75)
---------------------------------	------	---	-----------

soit ...	: 2900.	/mm ³	(2000 à 7500)
----------	---------	------------------	---------------

Polynucléaires Eosinophiles ...	: 2	%	(1 à 3)
---------------------------------	-----	---	---------

soit ...	: 116.	/mm ³	(40 à 300)
----------	--------	------------------	------------

Polynucléaires Basophiles	: 0	%	(0 à 1)
--------------------------------	-----	---	---------

soit ...	: 0.	/mm ³	(0 à 100)
----------	------	------------------	-----------

Lymphocytes	: 44	%	(20 à 36)
-------------------	------	---	-----------

soit ...	: 2552.	/mm ³	(800 à 3600)
----------	---------	------------------	--------------

Monocytes	: 4.	%	(3 à 7)
-----------------	------	---	---------

soit ...	: 232.	/mm ³	(120 à 700)
----------	--------	------------------	-------------

*Laboratoire MEDIOUNA
 Angle Bd de la Résistance
 Bd. Mohamed VI Casablanca
 Tel 0522 44 18 17 Fax 0522 44 57 64*



مختبر التحاليل الطبية مديونة

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES MEDIOUNA

Dr. Nadia CHRAIBI Ep. BENJELLOUN

Pharmacien Biologiste Spécialiste en :
 Bactériologie - Hématologie
 Biochimie - Immunologie
 Parasito-Mycologie

Prélèvement du : 31/12/2021

Edition du : 31/12/2021



نادية الشرابي
خصبصة في التحاليل الطبية

Mr. OUAJJOU ABDELLAH

Médecin: Dr. BENKIRANE

Code Patient AC1286 **Réf.:** 1127012

BIOCHIMIE

Analyses	Résultats	Unités	Normes	Antécédents
Transaminases SGOT	: 19	UI/l	(< à 30)	
Transaminases SGPT	: 20	UI/l	(< à 33)	
Gamma G.T.....	: 14	UI/l	(7 à 36)	
Urée	: 0.25	g/l	(0.10 à 0.45)	
	ou : 4.17	mmol/l	(1.70 à 7.60)	
Créatinine	: 9.2	mg/l	(6 à 13)	
	ou : 81.4	µmol/l	(52.8 à 114.4)	

BILAN D'HEMOSTASE

Analyses	Résultats	Unités	Normes	Antécédents
Taux de prothrombine	: 100	%	(70 à 100)	
Temps de Céphaline - Kaolin				
- Témoin	: 33	secondes		
- Patient	: 32	secondes	(Témoin ± 10 s)	

* HEPATITE B

* RECHERCHE ET QUANTIFICATION DE L'ADN DU VHB(PCR temps réel Cobas 8800 Roche)
 Domaine de quantification; 10-1.000.000.000 UI/ml (1-9 log)

Résultat..... : < 10 UI/ml

Absence de détection d'ADN du VHB.

Laboratoire MEDIOUNA
 Angle Bd. de la Résistance
 Bd. Mohamed VI Casablanca
 Tel. 0522.44.18.17 Fax 0522.44.57.64