

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



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

Déclaration de Maladie

N° W19-590785

116818

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2175 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BENNIS Abdelham
 Date de naissance : 04.02.1950
 Adresse : 34, Route AZEMOUR Residence
 Yasmine CASABLANCA
 Tél : 06/196049 Total des frais engagés : 1201,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin

Date de consultation : 30/04/2022
 Nom et prénom du malade : BENNIS Abdelham Age : 72
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Douleur Abdominale
 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 politique relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca Le : 27/05/2022
 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 le paiement des Actes
27.5.22			200,00	
27.5.22			400,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES	
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Montant de la Facture
	801,30

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

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

VOLET ADHERENT
<p>* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.</p>

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		COEFFICIENT DES TRAVAUX	
		<p>H</p> <p>25533412 21433552</p> <p>00000000 00000000</p> <p>D G</p> <p>00000000 00000000</p> <p>35533411 11433553</p> <p>B</p>		<p>COEFFICIENT DES TRAVAUX</p>	
		<p>[Création, remont, adjonction]</p> <p>Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profession</p>		<p>MONTANTS DES SOINS</p>	
				<p>DEBUT D'EXECUTION</p>	
				<p>FIN D'EXECUTION</p>	
				<p>COEFFICIENT DES TRAVAUX</p>	
				<p>MONTANTS DES SOINS</p>	
				<p>DATE DU DEVIS</p>	
				<p>DATE DE L'EXECUTION</p>	
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS		VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION			

Docteur M.J BENKIRANE

الدكتور محمد جليل بنكيران

Spécialiste en Hépatogastroentérologie

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 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: 27/05/2022

MR BENNIS ABDESLAM

- **Tiberal 500 mg**
1 Comprimé, matin, soir, après repas, pendant 5 jours
- **Sepcen 500 mg**
1 Comprimé, matin, soir, après repas, pendant 5 jours
- **Cibalax**
1 sachet, matin en dehors du repas pendant 15 jours
- **Meteospasmyl**
1 Capsule, matin midi et soir, avant repas, pendant 15 jours
- **Esac 40 mg**
1 Gélule, soir, après repas, pendant 14 jours

48,50

74,80

134,00

60,603

122,80

Tiberal® 500 mg
10 comprimés pelliculés



6 118000 280231

SEPCEN® 500 mg
ciprofloxacine

10 comprimés pelliculés



6 118000 230182

6 118001 100293
41, rue Mohamed Diori - Casablanca
Distribué par COOPER PHARMA
P.P.V. : 40,40 DH
Alvéine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg
METEOSPASYMYL® B 20 caps molles

6 118001 100293
41, rue Mohamed Diori - Casablanca
Distribué par COOPER PHARMA
P.P.V. : 40,40 DH
Alvéine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg
METEOSPASYMYL® B 20 caps molles

PPC : 134 DH 00

13, Bd Ain Ta

بوركون



5 420044 310395

E-mail: faxcabinetbenkirane@gmail.com

inf - Tél : 05 22 27 03 53
بل مصحة بدر إقامة إلياس
البيضاء - أنفا - الهاتف

Quartier Bourgogne

6 118001 100293
41, rue Mohamed Diori - Casablanca
Distribué par COOPER PHARMA
P.P.V. : 40,40 DH
Alvéine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg
METEOSPASYMYL® B 20 caps molles

Dr. Mohammed Jalil 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

Foscopy Coloscopie - C P R E

Echographie Digestive
Nutrition

Membre de la Société Française de Gastro-entérologie



الدكتور محمد جليل بنكيران

إختصاصي في أمراض الكبد و الجهاز الهضمي و البواسير

خريج كلية الطب بباريس

ملحق سابق بمستشفيات باريس

الكشف بالمنظار

الكشف بالتلفزة

عضو الجمعية الفرنسية للجهاز الهضمي

Casablanca, le : 27/05/2022

Note d'honoraires

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

Mr BENNIS ABDESLAM

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
HEPATO GASTRO ENTEROLOGUE
13, BD. AÏN TAOUJATE - CASABLANCA

Echographie Abdominale



Docteur
M. J BENKIRANE

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 de Gastro
Entérologie

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

fax: 05 22 27 03 53 email: benkirane@gmail.com

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

Casablanca le : 27/05/2022

Nom et Prénom : **MR**

Appareil : **Mindray DC-N3**

Motif de l'examen : douleur abdominale, hypochondre gauche

Les différents plans de coupes échographiques montrent un foie de dimensions normales, 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 paraît normale mais 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 avec présence d'un kyste para pyélique gauche de 27mm,

Il n'y a pas de dilatation pyélo - calicelle ou urétérale. Le parenchyme est d'épaisseur normale. La différenciation parenchymo - centrale est bien visible

Aérocolie très importante et adiposité gêne l'examen.

Stéatose hépatique.

Aspect inflammatoire de la paroi colique gauche.

Petit kyste banal para pyélique du rein gauche

DR. BENKIRANE MED JALIL
HEPATO GASTRO ENTEROLOGUE
13, BD. AIN TAOUJTATE - CASABLANCA

