

## 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

- |   |                       |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| <input type="checkbox"/> 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



## Déclaration de Maladie

N° W21-649816

MA7556

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule :	02189	Société :	R.A.M.
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : MAATOUQUE Mohamed			
Date de naissance :	1956 Gen		
Adresse :	G.T Rue 105 N°6 ou Lya CASA BLANCA		
Tél. :	0664022730	Total des frais engagés	927,00 Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

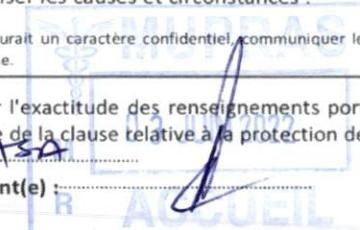
Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :	Dr. BENKIRANE MEDJALI HEPATO GASTRO ENTEROLOGUE 13, BL. AINTAOUI STATION-CASA		
Date de consultation :	27/05/2022		
Nom et prénom du malade :	All MATAOUNI NAJIA Age:		
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	Dentier Allal Ben Abdellah de l'hôpital		
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.

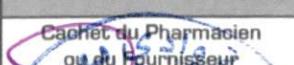
Fait à :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 02/06/2022



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
27/5/22	S		1001w	DR BENKIRANE MED INTRO GASTRO ENTEROLOGUE NATI MED JAHU STATE - CASA
27/5/22	E2			

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	21/5 2022	52700

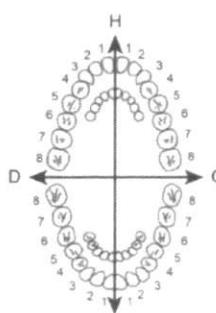
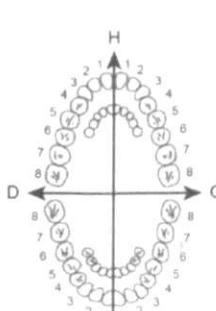
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# 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 canalaires, 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			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
		<b>H</b> $\begin{array}{r l} 25533412 & 21433552 \\ \hline 00000000 & 00000000 \\ \hline 00000000 & 00000000 \\ \hline 35533411 & 11433553 \end{array}$ <b>B</b>			
		<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Therapeutique, nécessaire à la profession			
					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 LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur 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



# الدكتور محمد جليل بنكيران

اختصاصي في أمراض الكبد والجهاز الهضمي والبواسر

مجاز بكلية الطب بباريس

ملحق سابق بمستشفيات باريس

مجاز الكشف بالمنظار

مجاز الكشف بالتلفرز

مجاز في وقاية وعلاج أمراض التغذية

عضو الجمعية الفرنسية للجهاز الهضمي والتهاب الكبد

Casablanca, le : 27/05/2022

PPV: 126 DH 00

MME MAATOUQUI NAJIA

PPV: 126 DH 00

- Cilentra 10 mg**

1/2 comprimé matin après repas 15 jours 1 Comprimé, matin, après repas, pendant 3 mois

☒. V.

$$126,00 \times 2 = 252,00$$

A consommer en préférence avant fin...  
N° de lot :

PPC = 95,00 DH

- Librax 5 mg / 2,5 mg**

1 Comprimé, Le soir au coucher, pendant 3 mois

☒. V.

$$21,00 \times 2 = 42,00$$

95,00

- Extramag 300 mg**

1 Comprimé matin après repas pendant 1 mois

☒. V.

$$49,50 \times 2 = 99,00$$

préférence avant le  
PPC: 79,50 DH

préférence avant le  
PPC: 79,50 DH

- Carbosorb**

2 Comprimé selon ballonnement ou constipation 3 boites

☒. V.

52,70

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

:22015 PER:01/2025  
PPV:21,00 DH

:22015 PER:01/2025  
PPV:21,00 DH

13, Bd Ain Taoujitate ( en face clinique Badr) Rés Iliass Appt N°3, 2<sup>ème</sup> Étage - Quartier Bourgogne

Casablanca - Anfa - Tél : 05 22 27 03 53

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

05 22 27 03 53 - الهاتف - الدار البيضاء - أنفا

E-mail: faxcabinetbenkirane@gmail.com

# **Dr. Mohammed Jalil 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  
Foscopie Coloscopie - C P R E  
Echographie Digestive  
Nutrition

Membre de la Société Française de Gastro-entérologie



**الدكتور محمد جليل بنكيران**

إختصاصي في أمراض الكبد والجهاز الهضمي والبواسير

خريج كلية الطب بباريس  
ملحق سابق بمستشفيات باريس  
الكشف بالمنظار  
الكشف بالتلفرز

عضو الجمعية الفنية للجهاز الهضمي

Casablanca, le : ..... /05/2022

Note d'honoraires

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

Mme MAATOUQUI NAJIA

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)

BENKIRANE MED JALIL  
HEPATO GASTRO ENTEROLOGUE  
MAATOUQUI NAJIA CASA

SIGNATURE

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

13, Rue Aïn Taoujte - Résidence Ileas - 2ème Etage (en face Clinique Badr) - Casablanca

Tél/Fax : 05 22 27 03 53

E-mail : faxcabinetbenkirane@gmail.com

# ECHOGRAPHIE ABDOMINALE PELVIANNE

Echographie Abdominale



Casablanca le : 27/05/2022

Nom et Prénom : Mme MAATOUQUINAIA

Appareil : Mindray DC-N3

Motif de l'examen : douleur abdominale, trouble de transit

Les différents plans de coupes échographiques montrent un foie de dimensions 14cm et de contours réguliers. Le parenchyme hépatique est d'écho structure normale avec petites calcifications parenchymateuse banales le reste du foie est homogène.

Il n'y a pas d'anomalie de trajet ni des vaisseaux sous et sus hépatiques

La loge de la vésicule biliaire est vide.

Les voies biliaires intra-hépatiques ne sont pas dilatées. La voie biliaire principale est de calibre normal.

L'exploration du pancréas est normale.

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

## CONCLUSION

Aérocolie modérée.

Cholécystectomie.

Vessie vide.

Échographie pelvienne par ailleurs normale.

BENKIRANE MED JALIL  
DOCTEUR GASTRO ENTEROLOGUE  
CLINIQUE AÏN TAOUJTA - CASABLANCA

