

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, actions multiples, parodontologie 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.



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

Déclaration de Maladie

N° M21- 0051778

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03268

Société : RAM

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☒ Autre : Retraité

Nom & Prénom : KHIDMOU Abdelaziz

Date de naissance : 06/07/1953

Adresse : 379, BOULEVARD PANORAMIQUE CASA

Tél : 0664790914

Total des frais engagés : #940,40

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BENKIRANE MED JALIL
HEPATO GASTRO ENTEROLOGUE
3, BD. AIN TAOUJATE - CASA

Date de consultation : 04/07/2022

Nom et prénom du malade : Mr KHIDMOU Abdelaziz

Age : 68

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : ALC Familiaux de polypes

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 : 12/07/2022

Signature de l'adhérent(e) :

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

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes : 04.07.22
Natures des Actes : Soins
Nombre et Coefficient : 12
Montant détaillé des Honoraires : 300.00
Cachet et signature du Médecin attestant le paiement des Actes : Dr. BENKIRANE ALI

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fondéur : PHARMACIE OULED HADJOU
Date : 04/07/22
Montant de la Facture : 40.40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue : ANATOMIE
Date : 04/07/22
Désignation des Coefficients : P.M.
Montant des Honoraires : 600.00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

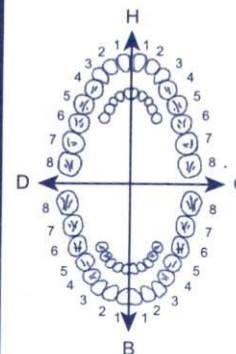
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez 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 :



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT 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



AKDITAL

Clinique Jerrada Oasis

مصحة جريدة الوازيس

Casablanca, le 04/07/2022

CJ022G04075553

M. KHIDILOU ABDELAZI

Né le : 06/07/1953

Dr. BENKIRANE MED JALIL
HEPATO GASTRO ENTEROLOGUE
13. Bd Ain Taoujtate - Bourgogne
Casablanca
Tél : 0522.27.03.53

40.00
1 Jeteospasm
dopl x 3/2 x Art 2/2
2/2
11/2 x 1/2

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

€ 118001 100293

PHARMACIE BOULEVARD
OULED HADDOU
Bd. Ouled Haddou, N° 39 Bis,
Hay Krimat - CASABLANCA
Tél: 05 22 50 60 26

Dr. BENKIRANE MED JALIL
HEPATO GASTRO ENTEROLOGUE
13. Bd Ain Taoujtate - Bourgogne
Casablanca
Tél: 0522.27.03.53



LABORATOIRE MOSTAFA EL MAANI
Anatomie Pathologique - Cytopathologie
Examens Extemporanes - Immunomarquage



Dr. Ali LEMSEFFER

Casablanca, le **04/07/2022**

NOTE D'HONORAIRES

Facture N° : **22/1803**

M^{me} - M^r **KHIDIOUI Abdelaziz**

Veuillez trouver la note d'honoraire concernant les analyses médicales d'examens Histo-Cytopathologiques faits au laboratoire et demandées par Dr. **BENKIRANE Med. Jalil**

Réf. Anapath. **22.G.44**

Le montant s'élève à **≠ 600,00 Dh.**

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Six Cents Dirhams.

LABORATOIRE MOSTAFA EL MAANI
ANATOMIE PATHOLOGIQUE
Dr. LEMSEFFER Ali
227, Rue Mostafa El Maani
Tél: 05 22 20 21 33 - Casablanca



LABORATOIRE MOSTAFA EL MAANI

Dr. Ali LEMSEFFER

Anatomopathologiste



LABORATOIRE MOSTAFA EL MAANI
ANATOMIE PATHOLOGIQUE
Dr. LEMSEFFER Ali
227, Rue Mostafa El Maani
Tél: 05 22 20 21 33 - Casablanca

DEMANDE D'EXAMEN HISTO - CYTOPATHOLOGIQUE

CJ022604075553

M. KHIDILOU ABDELAZI

Né le : 06/07/1953

Nom et prénom :

Age :

Ordonnance du Docteur :

Dr. BENKIRANE MED JALIL
HEPATO GASTRO ENTEROLOGUE
13, Bd Ain Taoujate - Bourgogne
Casablanca
Tél : 0522.27.03.53

Référence :

Siège et nature du prélèvement :

Renseignements cliniques et paracliniques :

Polype

rectocol

Frottis de dépistage : Vagin ☐ Exocol ☐ Endocol ☐ Endometre ☐

- Date des dernières règles :

- Parités :

Date :

04.07.24

Signature :

Dr. BENKIRANE MED JALIL
HEPATO GASTRO ENTEROLOGUE
13, Bd Ain Taoujate - Bourgogne
Casablanca
Tél : 0522.27.03.53



Casablanca le : lundi 4 juillet 2022

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*

NOTE D'HONORRAIRE

Patient : Mr KHIDIOUI ABDELAZIZ

**Je présente ma note d'honoraire pour une somme de trois
cent dirhams.....(300,00.....dirhams) en complément d'une
coloscopie.....**

الدكتور محمد جليل بنكيران

اختصاصي في أمراض الكبد والجهاز الهضمي و البواسير
معلق سابق بمستشفيات باريس
مجاز بكلية الطب بباريس
مجاز الكشف بالمنظار
مجاز الكشف بالتغذية
مجاز في وقاية وعلاج أمراض التغذية
عضو في الجمعية الفرنسية للجهاز الهضمي

13, Bd Ain Taoujtate
(en face clinique Badr)
Rés Iliass Appt N° 3, 2^{ème} Etage – Quartier
Bourgogne
Casablanca - Anfa ■ 022 27 03 53

13 شارع عين توجطات (مقابل مصحة بدر)
إقامة إلياس. شقة رقم 3 الطابق الثاني حي بوركجون
الدار البيضاء - أنفا ■ 022 27 03 53

faxcabinetbenkirane@gmail.com

Dr. BENKIRANE MED JALIL
HEPATO GASTRO ENTEROLOGUE
13. Bd Ain Taoujtate - Bourgogne
Casablanca
Tél : 0522.27.03.53



LABORATOIRE MOSTAFA EL MAANI



Anatomie Pathologique - Cytopathologie
Examens Extemporaneés - Immunomarquage

Casablanca, le 07/07/2022

Date de naissance : 06/07/1953
Date d'arrivée : 04/07/2022
Organe : Colon.
V. Réf : -

Identité : KHIDIOUI Abdelaziz
Adressé par : Dr. BENKIRANE M. J.
Réf. Anapath. : 22.G.44

Renseignements Cliniques :

Polype.

Coloscopie totale.

Ablation d'un petit polype sessile de 2 mm à la pince froide en totalité.

PROTOCOLE MACROSCOPIQUE :

On reçoit fixé, un fragment tissulaire mesurant 0.2 cm de plus grande dimension.

Prélèvements : intoto.1c

PROTOCOLE MICROSCOPIQUE :

La préparation contient un fragment de muqueuse colique de configuration globalement polypoïde. Elle renferme des glandes ovalaires ou allongées tapissées d'un revêtement épithélial hypercrine.

Les cellules exhibent un cytoplasme éosinophile abondant et un noyau hyperchromatique régulier..

Aucune image d'atypie cytologique, de perte de la polarité nucléaire ou d'adossement glandulaire n'est visualisée.

Pas de malignité décelée.

CONCLUSION :

MICROPOLYPE HYPERPLASIQUE COLIQUE.

ABSENCE DE DYSPLASIE OU DE NEOPLASIE.

Signé : Dr Ali LEMSEFFER

LABORATOIRE MOSTAFA EL MAANI
ANATOMIE PATHOLOGIQUE
Dr. LEMSEFFER Ali
227, Rue Mostafa El Maani
Tél: 05 22 20 21 33 - Casablanca