

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.

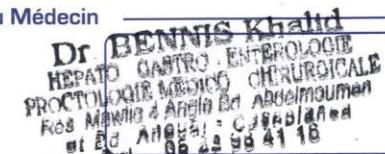
Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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.



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
28/07/22	consult	02	200.-	DR BENNIS KARLA HEPATO GASTRO ENDO MECICO MEDICO EN TECALITLAN Av. 4 Anillo 4 Anillo 391-Av. Audaz 100 Tel. 03522-584110
	dr. s. b. d.	63,	200.-	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PARMACIE SARANAZ SARNAU 40 Lot Smaïralia Lissasfa Casablanca Tél/Fax : 05 22 65 20 07	27.10.712022	1422,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

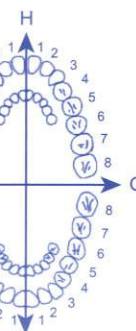
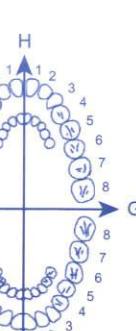
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaire, 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 35533411 11433553 B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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

Docteur BENNIS Khalid

Spécialiste en Hépato-Gastroentérologie
 Proctologie Médicale et Chirurgicale
 Diplômé de la Faculté de Médecine d'ANGERS et de PARIS
 Diplôme d'Echographie Abdominale - Paris
 Diplôme de Proctologie Médico-Chirurgicale - Paris (Saint Louis)
 Membre de la Société Française de Colo-Proctologie
 Membre de la Société Française d'Endoscopie Digestive

الدكتور بنيس خالد

إختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي والبواسير

خريج كلية الطب بانجي وباريس

شهادة التشخيص بالمنظار الباطني (باريس)

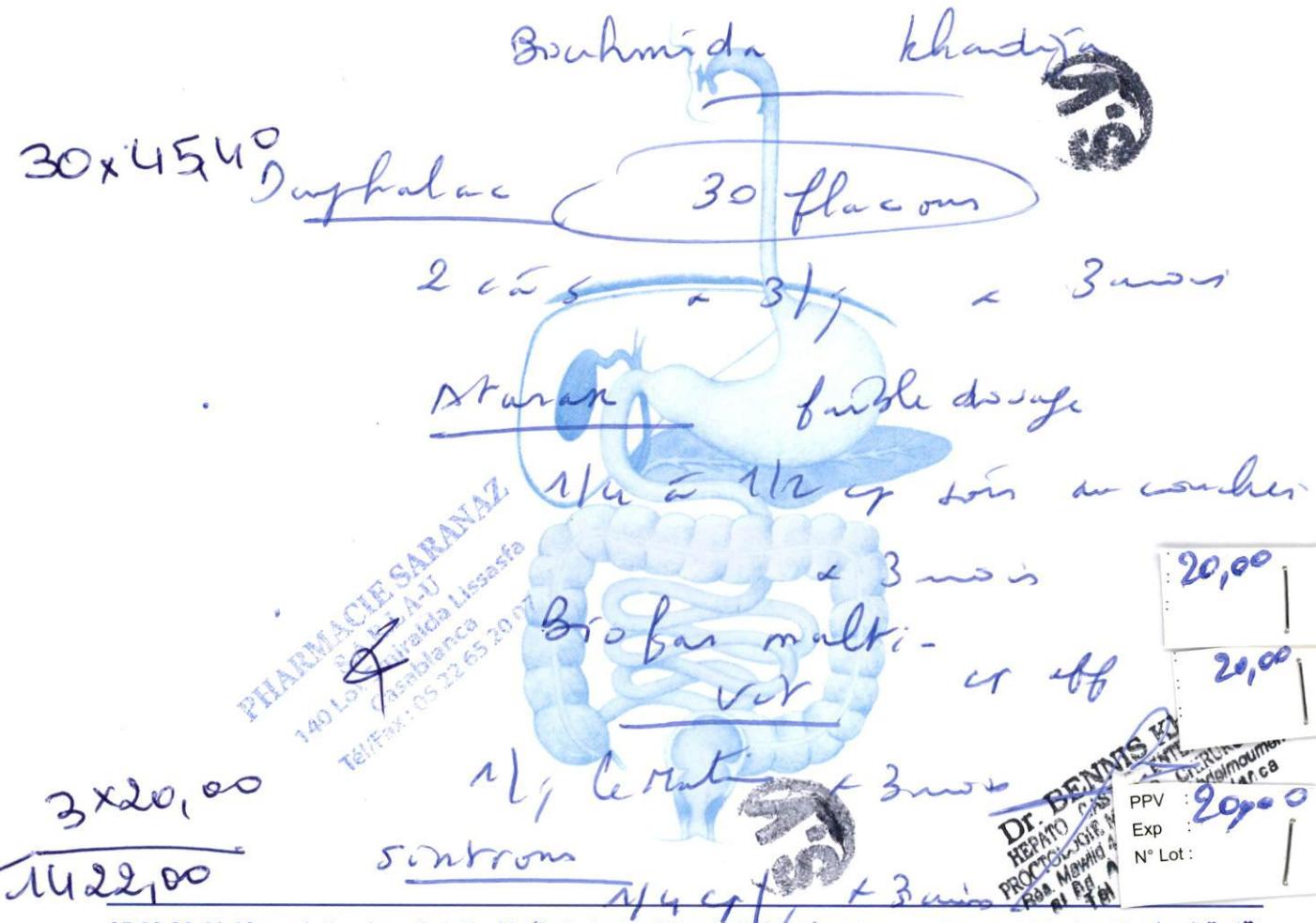
شهادة التشخيص في أمراض و جراحة المخرج (باريس)

عضو الجمعية الفرنسية في أمراض المخرج والمصارين

عضو الجمعية الفرنسية في الكشف بالموجات فوق الصوتية

Casablanca, le

28/07/22



إقامة المولد 4 - زاوية شارع عبد المولمن وشارع أنواع - الطابق الثاني شقة رقم "24" - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 98 41 16
 Résidence " AL Mawlid 4" Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual 2^e Etage N° "A 24" - CASABLANCA - Tél.: 05 22 98 41 16

DUPHALAC 66,5% SOL BUV 200 ML	P.P.V : 45DH40	6 118000 010494	e la constipation est basé sur des le diététique : notamment l'eau avec les poudres de lait en produits d'origine végétale,	vomissement douleur abdc Peu fréquents utilisant ce m- dééquilibre es ballonnements peuvent survem ent,
DUPHALAC 66,5% SOL BUV 200 ML	P.P.V : 45DH40	6 118000 010494	la prescription de DUPHALAC le peut entraîner le réflexe d'exonération.	an général il cess Lorsque des dose sont utilisées, de peuvent apparaître Si des doses élevées prolongée (habitu hépatique), un défa fait de la diarrhée.
DUPHALAC 66,5% SOL BUV 200 ML	P.P.V : 45DH40	6 118000 010494	in avant de prendre les troubles médicaux ou de	Déclaration des eff Si vous ressentez u votre médecin ou tout effet indésirabl notice. Vous pouv directement via le En signalant les eff davantage d'info
DUPHALAC 66,5% SOL BUV 200 ML	P.P.V : 45DH40	6 118000 010494	- d'une intolérance au galactose, une galactosémie, - d'un syndrome de malabsorption du glucose ou du galactose (maladies héréditaires rares), - d'un déficit en lactase de Lapp, - d'une intolérance au fructose (maladie héréditaire rare), si vous êtes diabétique.	5. COMMENT CENT, solut
DUPHALAC 66,5% SOL BUV 200 ML	P.P.V : 45DH40	6 118000 010494	La posologie utilisée habituellement dans le traitement de la constipation n'est pas susceptible d'affecter les patients diabétiques.	Tenir ce médicar N'utilisez pas ce indiquée sur la bo référence au derni A conserver à une mettre au réfrigér Ne jetez aucun mordures ménagères les médicaments contribueront à pl
DUPHALAC 66,5% SOL BUV 200 ML	P.P.V : 45DH40	6 118000 010494	Si vous êtes diabétique et que vous être traité pour une encéphalopathie hépatique, la dose de DUPHALAC sera plus élevée. Cette dose élevée contient une plus grande quantité de sucre. Par conséquent, il peut être nécessaire d'adapter la dose de votre médicament antidiabétique.	DUPHALAC 66,5% SOL BUV 200 ML
DUPHALAC 66,5% SOL BUV 200 ML	P.P.V : 45DH40	6 118000 010494	Une utilisation chronique à une posologie non adaptée (entrant plus de 2 à 3 selles molles par jour) ou une mauvaise utilisation peut entraîner une diarrhée et des troubles de la balance électrolytique.	P.P.V : 45DH40
DUPHALAC 66,5% SOL BUV 200 ML	P.P.V : 45DH40	6 118000 010494	Si vous avez tendance à développer des troubles électrolytiques (par exemple en cas d'insuffisance rénale ou hépatique, de prise simultanée de diurétiques), parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre DUPHALAC.	DUPHALAC 66,5% SOL BUV 200 ML
DUPHALAC 66,5% SOL BUV 200 ML	P.P.V : 45DH40	6 118000 010494	Vous devez boire une quantité suffisante de liquide (environ 1,5 à 2 litres par jour, soit 6 à 8 verres) durant un traitement par des laxatifs.	P.P.V : 45DH40
DUPHALAC 66,5% SOL BUV 200 ML	P.P.V : 45DH40	6 118000 010494	Si vous prenez DUPHALAC pendant plusieurs jours sans amélioration de votre état ou si les symptômes s'aggravent, consultez votre médecin.	DUPHALAC 66,5% SOL BUV 200 ML
DUPHALAC 66,5% SOL BUV 200 ML	P.P.V : 45DH40	6 118000 010494	Autres médicaments et DUPHALAC 66,5 POUR CENT, solution buvable en flacon	P.P.V : 45DH40
DUPHALAC 66,5% SOL BUV 200 ML	P.P.V : 45DH40	6 118000 010494	Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament.	DUPHALAC 66,5% SOL BUV 200 ML
DUPHALAC 66,5% SOL BUV 200 ML	P.P.V : 45DH40	6 118000 010494	DUPHALAC 66,5 POUR CENT, solution buvable en flacon avec des aliments et boissons	P.P.V : 45DH40
DUPHALAC 66,5% SOL BUV 200 ML	P.P.V : 45DH40	6 118000 010494	DUPHALAC peut être pris pendant ou en dehors des repas. Il	DUPHALAC 66,5% SOL BUV 200 ML

Docteur BENNIS Khalid

Spécialiste en Hépato-Gastroentérologie

Proctologie Médicale et Chirurgicale

Diplômé de la Faculté de Médecine d'ANGERS et de PARIS

Diplôme d'Echographie Abdominale - Paris

Diplôme de Proctologie Médico-Chirurgicale - Paris (Saint Louis)

Membre de la Société Française de Colo-Proctologie

Membre de la Société Française d'Endoscopie Digestive

Brahim da Khalid

Casablanca, le

28/07/22

Facture

200.000

Elhosseyn (Khalid)

Dr. BENNIS Khalid
HEPATO GASTRO ENTEROLOGIE
PROCTOLOGIE MEDICO CHIRURGICALE
Résidence " AL Mawlid 4" Angle Bd. Abdelloumen et Bd. Anoual
2ème Etage N° "A 24" - CASABLANCA - Tel.: 05 22 98 41 16
Portable Cabinet : 06 65 04 25 69

Résidence " AL Mawlid 4" Angle Bd. Abdelloumen et Bd. Anoual
2ème Etage N° "A 24" - CASABLANCA - Tel.: 05 22 98 41 16
Portable Cabinet : 06 65 04 25 69

DOCTEUR BENNIS KHALID

SPECIALISTE en Hépato-Gastroentérologie

Proctologie Médicale et Chirurgicale

Diplômé de la Faculté de Médecine d'ANGERS et de PARIS

Diplômé d'Echographie Abdominale Paris

Diplôme de Proctologie Médico-Chirurgicale Paris (St Louis)

Membre de la Société Française de Colo-Proctologie

Membre de la Société Française d'Endoscopie Digestive

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

28/07/2022

BOUHMIDA Khadija

Clinique

CIRRHOSE BILIAIRE SECONDAIRE..FATIGUE ET TROUBLE SOMMEIL.TENDANCE A LA CONSTIPATION..ATCD DE CHOLECYSTECTOMIE.

Examen

Foie de taille normale (FH= 11 cm), d'échostructure un peu hyperéchogène et homogène et de contours réguliers.Absence d'ascite.

Dilatation importante localisée des VBIH .Absence d'ascite.Absence de cholangiocarcinome.

TP vu partiellement et semble thrombosé.VBP fine (2 mm).

Vésicule biliaire absente (cholécystectomisée).

Pancréas semble normal et homogène dans sa totalité.

Rate homogène, de taille normale (grand axe de 9 cm).

Reins de taille et d'échostructure normales avec bonne différenciation corticosinusale, sans dilatation des cavités pyélocalicielles.

Vessie et utérus normaux.

Conclusion

CHOLECYSTECTOMISEE.

FOIE DE STEATOSE SANS GREFFE CHOLANGIOPANCREATIQUE.

DILATATION IMPORTANTE LOCALISEE DES VBIH SEQUELLAIRE.

*Dr. BENNIS Khalid
HEPATO GASTRO ENERLOGIE
PROCTOLOGIE MEDICO CHIRURGICALE
Rés Mawlid 4 Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual - Casablanca
Tél : 022 98 41 16*