

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'acte préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, exactions 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'acte préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducation.
- 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 canaux, 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.
- Le radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canaux.

Maladies 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.



Déclaration de Maladie

N° W21-767985

141226

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02189 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MAATOLOUI Mohamed

Date de naissance : 1956 Casa

Adresse : B.T. Rue 105 N°6 OULFA CASABLANCA

Tél. : Total des frais engagés : 4754,8 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

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

Date de consultation : 06/12/2022

Nom et prénom du malade : M. MAATOLOUI Mohamed Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : TNE gastrique

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 : 06/12/2022

Signature de l'adhérent(e) :

Adresses Mails utiles

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Pre en charge : pec@mupras.com
- O 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	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médicag attestant le paiement des Actes
06.12.22	S	1	300,00	

Cachet et signature du Médecin
 attestant le Paiement des Actes
 N° 13

Dr. BENKIRANE MEDJALIL
HEPATO GASTRO ENTEROLOGUE
3, BD. AIN TAOUJAT - CASABLANCA

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Dispensaire	Date	Montant de la Facture
	06/12/22	418 wdh
	06/12/22	636.80

Montant de la Facture

418 wda

636.80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	06/11/12	2300	2000DH

Montant des Honoraires	
3000DH	

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

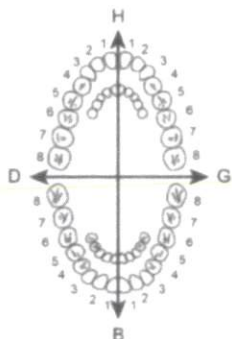
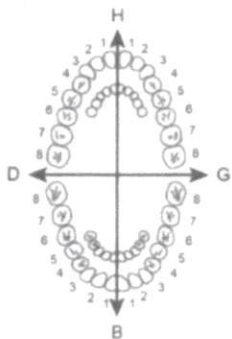
		Montant détaillé des Honoraires
I M	I V

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	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. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 21433552 00000000 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> G 00000000 00000000 35533411 11433553 B </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, 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

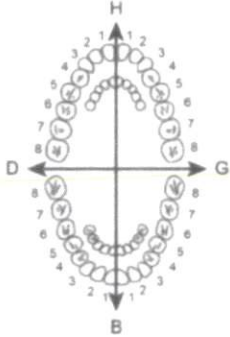
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT

EXECUTION

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
			

INP :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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	

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession

		DATE DU DEVIS	<input type="text"/>
			<input type="text"/>
			<input type="text"/>
			<input type="text"/>
		DATE DE L'EXECUTION	<input type="text"/>
		<input type="text"/>	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT

EXECUTION

Spécialiste en Hépto Gastro Entérologie
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'Hépto Gastro Entérologie



اختصاصي في أمراض الكبد والجهاز الهضمي والبنواس
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

Casablanca, le : 06/12/2022

MME MAATOUQUI NAJIA

• Meteospasmyl

40. 40 x 2 = 80.80

1 Capsule, matin midi et soir, avant repas, pendant 15 jours

• SYSMETIX

2 80.00

1 gélule, matin en dehors des repas pendant 1 mois

LOT: 22122B
EXP: 05/2024
PVC: 280.00 DH

12 Comprimé, matin, après repas, pendant 15 jours puis 1

126.00

1 Comprimé, matin, après repas, pendant 3 mois

PPV: 126.00 DH

LOT: 155
DLUO: 11/24
PPC: 75.00 D
PROMOPHYDI

NOFLAT

LOT: 155238A
DLUO: 05/2024
PPC: 75.00 DH
PHARMA CONNECT

METEOSPASMYL® B 20 caps molles
Alvéine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg
P.P.V.: 40.40 DH
Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca

6 118001 100293

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

13, Bd Ain Taoujtate (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 ثوجطات مقابل مصحة بدر إقامة إلياس، شقة رقم 3 الطابق الثاني - حي بوركون

05 22 27 03 53 - أنفا - الهاتف

E-mail: faxcabinetbenkirane@gmail.com

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
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 و الجهاز الهضمي و البواسير

مخرج كلية الطب بباريس
مليق سابق بمستشفيات باريس
الكشف بالمنظار
الكشف بالتلفزة

عضو الجمعية الفرنسية للجهاز الهضمي

Casablanca, le :06/12/2022

Note d'honoraires

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

Dr. BENKIRANE MED JALIL
HEPATO GASTRO ENTEROLOGUE
13, BD. AÏN TAOUJATE - CASA
SIGNATURE

CLARISCAN™ 0,5 mmol/ml
SOLUTION INJECTABLE 1x15ml



82



Examen (s) 06/12/2022
PRODUIT DE CONTRASTE 5 IRM

Total : 418,00

Payé : 418,00 ESPECES

Solde : 0,00

Cachet et signature du cabinet

Reçu patient

RADIOLOGIE ABOUMADI
www.radiologie-aboumadi.com

27, Rue Ilya Abou Madi - Quartier Gautier - Casablanca 20000 Maroc

Tél : 0522.20.34.57/58 Fax: 0522.47.40.09 E-mail:

contact@radiologie-aboumadi.com

Patente : 35509523 IF : 01086163 CNSS : 2623884

ICE : 001342320000052

**Veuillez acquitter votre facture à la caisse
avant tout retrait de résultats et de
réclamer votre reçu.**

Reçu imprimé le 06/12/2022 à 11:56 par :
ASSIA

Patient : **DADOUKH NAJIA EP MAATOUQUI**

Age : 63 ans

Organisme : AVANCE

N° CIN :

Médecin prescripteur : SANS PRESCRIPTEUR

Médecin radiologue : DR_BENKIRANE_H

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 d'Hépatogastroentérologie



اختصاصي في أمراض الكبد والجهاز الهضمي والبولي

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 : 06/12/2022

MME MAATOUQUI NAJIA

Faire Pratiquer

**Une IRM hépatique
(images hypo échogènes foie gauche?)
opérée TNE gastrique**

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

13, Bd Ain Taoujtate (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 ثوجطات مقابل مصحة بدر إقامة إلياس، شقة رقم 3 الطابق الثاني - حي بوركون

الدار البيضاء - أنفا - الهاتف 05 22 27 03 53

E-mail: faxcabinetbenkirane@gmail.com



Casablanca le 06/12/2022

PATIENT : DADOUKH NAJIA EP MAATOUQUI
MEDECIN TRAITANT : DR. BENKIRANE MOHAMMED JALIL
EXAMEN(S) REALISE(S) : I.R.M ABDOMINALE

Dr. Mustapha AKIKI

Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

Dr. M. AZ El-Arab BERRADA

Spécialiste en Radiologie
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

**Dr. Hakima BENKIRANE
Ep. Benjelloun**

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex attachée au CHU Ibnou Rochd
Diplômée de Paris
en Imagerie de la femme

Dr. Imad HANAFI

Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté
de Médecine de Bruxelles
Ex. Praticien hospitalier
des hôpitaux de Paris
Radiologie Conventionnelle
et Interventionnelle

Technique.

Coronales T2.

Axial T2 spin.

Diffusion.

Axial T1.

T1 avec injection dynamique du produit de contraste avec passage
artériel, portal et tardif.

Résultat.

Foie discrètement augmenté de volume siège de multiples lésions
occupant aussi bien le foie gauche que le foie droit en hyposignal T1
hypersignal modéré T2 se rehaussant temps artériel avec lavage portal
Ces lésions siège est mesurée respectivement :

*10 lésions nodulaires dont la plus grande mesure 18 mm de grand
axe.

*Au moins 7 lésions dont la taille varie entre 5 mm et 14 mm

Absence de thrombose portale.

Absence de dilatation des voies biliaires.

Les deux reins la rate ainsi que le pancréas sont d'aspect
morphologique normal.

Absence d'adénopathie profonde.

Absence d'épanchement libre dans la cavité péritonéale.

Conclusion.

Aspect IRM compatible avec des nodules hépatiques de siège
bipolaire d'allure secondaire.

Confraternellement
DR BENKIRANE H.
INPE : 091023531

N/B : Pour visualiser les images et le compte rendu de ce patient sur votre PC,
utilisez le lien :

<http://105.159.250.200:8088/images>

Login : AK483069

Mot de Passe : AK229166

- IRM Haut champ
- Scanner Spirale Multi-barettes
- Imagerie Cardio-Vasculaire
- Radiologie Générale Numérique
- Mammographie/Tomosynthèse
- Echographie-Doppler Couleur
- Echo-Doppler 3D, 4D
- Echographie Morphologique
- Cone Beam
- Panoramique Dentaire Numérique
- Denta-scanner
- Téléradiologie 4 mètres Numérique
- Ostéo-densitométrie Biphotonique
- Radiologie Interventionnelle



Nom & prénom : DADOUKH NAJIA EP MAATOUQUI

FACTURE N° : 22/024140

Date : 06/12/2022

<u>Examen</u>	<u>Montant</u>
I.R.M ABDOMINALE	3 000,00
<u>Total Montant</u>	
3 000,00	


27, Rue Ilya Abou Madi - Quartier Gautier -
Casablanca 20060 Maroc
Tél : 0522.20.34.57/58 Fax : 0522.47.40.09
E-mail : contact@radiologie-aboumadi.com
RC : 395253 Casablanca - TP : 35509523 - IF : 01086163 - CNSS : 2623884 - ICE : 002036624000064

Arrêtée la présente Facture à la somme de:

TROIS MILLE DIRHAMS

REGLEMENT : ESPECES Le 06/12/2022

Relevé d'identité bancaire
Banque Centrale Populaire
Agence Massira
88, bd massira el khadra Casablanca
Compte n°: 190 780 21211 9307191 000 7 73



Docteur
M. J BENKIRANE

Spécialiste en Hépato Gastro Entérologie
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 de Gastro
Entérologie

13, Bd Ain Taoujtate
(en face clinique Badr)
Rés Iliass Appt N° 3, 2^{ème} Etage – Quartier
Bourgogne
Casablanca - Anfa ☎ 05 22 27 03 53

13 شارع عين توجطات (مقابل مصحة بدر)
إقامة إلياس، شقة رقم 3 الطابق الثاني -
الدار البيضاء - أنفا ☎ 05 22 27 03 53

E-mail :
faxcabinetbenkirane@gmail.com

ECHOGRAPHIE ABDOMINO PELVIENNE

Casablanca le : 06/12/2022

Nom et Prénom : **Mme MAATOUQUI NAJIA**

Appareil : Mindray DC-N3

Motif de l'examen : TNE gastrique

Les différents plans de coupes échographiques montrent un foie de 13,6cm et de contours réguliers. Le lobe gauche présente quelques images légèrement hypo échogènes nécessitant une corrélation par IRM, le reste du parenchyme hépatique est d'écho structure normale.

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

La loge de la vésicule biliaire est vide (cholécystectomie).

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 mesurant 84mm. 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 - calicelle ou urétérale. Le parenchyme est d'épaisseur normale. La différenciation parenchymo - centrale est bien visible

Vessie vide.

Dr. BENKIRANE MED JALIL
HÉPATO GASTRO-ENTÉROLOGUE
13, BD. AIN TAOUJTATE - CASA