

# 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 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.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canaux.

## 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

M22- 0037154  
A 51368

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3098 Société :  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : Bouyassa Abdelaziz  
 Date de naissance : 30/09/1947  
 Adresse : Résidence Citadoun Rue 6 n° 64  
 EL OULEA  
 Tél. : 0650399134 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Dr. BENNIS Khalid  
 HEPATO GASTRO ENTEROLOGIE  
 PROCTOLOGIE MEDICO CHIRURGICALE  
 Rés. Mawlid 4 Angle Bd Abdelmoumen  
 et Bd Anoual - Casablanca  
 Tél. 06 22 98 41 18  
 Cachet du médecin :  
 Date de consultation : 03/02/2023  
 Nom et prénom du malade : Bouhda Khalid Age :  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Lumbago bilatérale  
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :  
 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 confidentialité des données personnelles.

Fait à :  
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

## 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



# 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 Bon état des Actes
03/02/23	consult	02	2000	 <b>DR. BENIS KHEDID</b> HEPATO GASTRO ENTEROLOGIE PROCTOLOGIE MEDICO CHIRURGICALE 4 Angle Bd Abdelmoumen Mar. Mawla - Casablanca Tél: 05 22 88 21 18
	Chirurgie	03	3000	
			5000	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <b>PHARMACIE SARANAZ</b> S.A.R.L. A-U 140 Lot Smiralda Lissasfa Casablanca Tél/Fax : 05 22 65 20 07 INPE: 092065051	03/02/23	152,60 DH

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

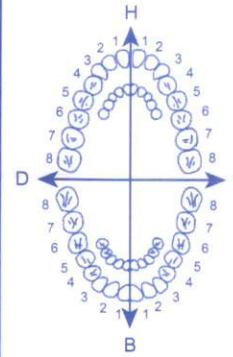
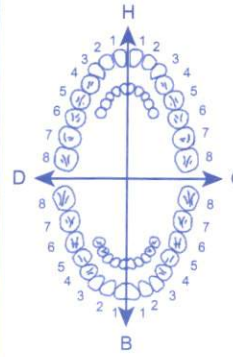
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				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																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>	
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> 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 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

*Benhmda khadig*

Casablanca, le ..... *03/02/23*

Facture

*2 300,91*

*Abu abdou rah  
(k30)*

**Dr. BENNIS Khalid**  
HEPATO GASTRO ENTEROLOGIE  
PROCTOLOGIE MEDICO CHIRURGICALE  
Ras Mawlid 4 Angle Bd Abdelmoumen  
et Bd Anoual Casablanca  
Tel 05 22 98 41 16

Résidence " AL Mawlid 4" Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual

2ème Etage N° "A 24" - CASABLANCA - Tél.: 05 22 98 41 16

Portable Cabinet : 06 65 04 25 69



## الدكتور بنيس خالد

### إختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي و البواسير

خريج كلية الطب بأنجي وباريس

### شهادة التشخيص بالمنظار الباطني (بباريس)

شهادة التشخيص في أمراض وجراحة المخرج (بيباريس)

**عضو الجمعية الفرنسية في أمراض المخرج و المصارين**

**عضو الجمعية الفرنسية في الكشف بالموجات فوق الصوتية**

Membre de la Société Française d'Endoscopie Digestive

03/02/23

Brahmida Khadyan

Dyphalac

(30 flac)

3 6 c s l

6  
FARMACIES SARANAZ  
S.A.R.L.A.-I  
140 Loc. Emilia, 41015 Sassuolo (MO)  
Casablanca  
Tél/Fax : 05 22 65 40 07

LOT : 22E045  
 PER.: 09 2024  
 FLAGYL 4%  
 SUSP BUV FL 120 ML  
 P.P.V : 32DH90  
 6 118000 060390

27  
 LOT: 22E045  
 PER: 09 2024  
 FLAGYL 4%  
 SUSP BU V FL 120 ML  
 P.P.V: 32DHN0  
 5 118000 060790

Phlegyl

PHARMACEUTICALS SARL  
S.A. - CLAUDE  
140 Lot Sirey, Claude Lissas  
Cessange, Moselle  
Tél/Fax : 05 22 65 20 07

$$2 \cos \frac{\pi}{5} = 2 \frac{1}{j} = 20j$$

catham 16 no (16/11/10)  
 1/2 - 0-112 -  
 M. B.

Dr. BENNIS Khalid  
 HEPATO GASTRO-ENTEROLOGIE  
 GASTROLOGIE MEDICALE  
 4 Angle Bd Abdelmoumen  
 Casablanca  
 06 44 16

**Dr. BENNIS Khalid**  
HEPATO GASTRO-ENTEROLOGIE  
PROCTOLOGIE MEDICINE CHIRURGICALE  
Ras. Mawlid 4 Angle Bd Abdelmouman  
Bd. Anouar - Casablanca  
bp 22 88 47 16

**إقامة المولود 4** زاوية شارع عبد المومن و شارع أنوال - الطابق الثاني شقة رقم "24" - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 98 41 16

**Portable Cabinet : 06 65 04 25 69**



l'encéphalop  
provoquant  
tremblemen  
pouvant aller

**2. QUELLE CONNAISSANCE AVOIR ?**

Si votre r  
sucres, c  
Ne prene  
buvable e  
• si vous é  
autres c  
mentionn  
• en cas de  
poussées,  
• en cas d'  
• en cas de  
• en cas de  
indétermi

**DUPHALAC 66,5% SOL BUV 200 ML**  
P.P.V. : 45DH40  
6 118000 010494

**DUPHALAC 66,5% SOL BUV 200 ML**  
P.P.V. : 45DH40  
6 118000 010494

**DUPHALAC 66,5% SOL BUV 200 ML**  
P.P.V. : 45DH40  
6 118000 010494

**Avertissements et précautions**

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre DUPHALAC 66,5 POUR CENT, solution buvable en flacon.

**DANS LE CADRE DE LA CONSTIPATION PAS D'UTILISATION PROLONGÉE (SUPERIEURE A 8 JOURS) SANS AVIS MEDICAL.**

**Constipation occasionnelle**

Elle peut être liée à une modification récente du mode de vie (voyage par exemple). Le médicament peut être une aide en traitement court. Toute constipation récente inexpliquée par le changement du mode de vie, toute constipation accompagnée de douleurs, de fièvre, de gonflement du ventre doit faire demander l'avis du médecin.

**Constipation chronique** (constipation de longue durée)

Elle peut être liée à deux causes :

- soit une maladie de l'intestin qui nécessite une prise en charge par le médecin ;
- soit à un déséquilibre de la fonction intestinale dû aux habitudes alimentaires et au mode de vie.

Le traitement comporte entre autre :

- une augmentation des apports alimentaires en produits d'origine végétale (légumes verts, crudités, pain complet, fruits...);
- une augmentation de la consommation d'eau et de jus de fruits ;
- une augmentation des activités physiques (sport, marche...);
- une rééducation du réflexe de défécation ;
- parfois, l'adjonction de son à l'alimentation.

**Cas particuliers**  
Chez l'enfant : mesures d'utilisation : infantiles, adjonction Chez le nourrisson : doit être fonctionnelle. **Précaution** : Veillez à la consommation de DUPHALAC. Maladies, si vous souffrez d'une int, d'un syndrome galactosé, d'un déficit, d'une int, si vous êtes La posologie : constipation diabétiques. Si vous êtes encéphalop élevée. Cet sucre. Par l'usage de votre m. Une utilisation (entraînant un mauvais usage de la balance Si vous avez (par exemple) prise simultanée de votre pharmacie. Vous devez à 2 litres des laxatifs. Si vous souhaitez améliorer consultez **Autres solutions** : Informez votre pharmacien de l'utilisation de DUPHALAC avec d'autres médicaments.

**DUPHALAC 66,5% SOL BUV 200 ML**  
P.P.V. : 45DH40  
6 118000 010494

**DUPHALAC 66,5% SOL BUV 200 ML**  
P.P.V. : 45DH40  
6 118000 010494

**DUPHALAC 66,5% SOL BUV 200 ML**  
P.P.V. : 45DH40  
6 118000 010494

**3. COMMENT PRENDRE DUPHALAC 66,5 POUR CENT ?**

Veillez à l'exactitude de la prise. Vérifiez la dose. Posologie : Consultez votre médecin. Exemple : Après traitement, la dose nécessaire. La posologie : Environ 1,5 g par jour. Si vous souffrez de constipation chronique, consultez votre médecin. Si vous souffrez de constipation occasionnelle, consultez votre médecin. Si vous souffrez de constipation chronique, consultez votre médecin. Si vous souffrez de constipation occasionnelle, consultez votre médecin.

**DUPHALAC 66,5% SOL BUV 200 ML**  
P.P.V. : 45DH40  
6 118000 010494

**DUPHALAC 66,5% SOL BUV 200 ML**  
P.P.V. : 45DH40  
6 118000 010494

**DUPHALAC 66,5% SOL BUV 200 ML**  
P.P.V. : 45DH40  
6 118000 010494

**DUPHALAC 66,5% SOL BUV 200 ML**  
P.P.V. : 45DH40  
6 118000 010494

**DUPHALAC 66,5% SOL BUV 200 ML**  
P.P.V. : 45DH40  
6 118000 010494

**DUPHALAC 66,5% SOL BUV 200 ML**  
P.P.V. : 45DH40  
6 118000 010494

**DUPHALAC 66,5% SOL BUV 200 ML**  
P.P.V. : 45DH40  
6 118000 010494

**4. OÙ SE PROCURER DUPHALAC 66,5 POUR CENT ?**

Consultez votre pharmacien. Si vous souffrez de constipation chronique, consultez votre médecin. Si vous souffrez de constipation occasionnelle, consultez votre médecin. Si vous souffrez de constipation chronique, consultez votre médecin. Si vous souffrez de constipation occasionnelle, consultez votre médecin.

**DUPHALAC 66,5% SOL BUV 200 ML**  
P.P.V. : 45DH40  
6 118000 010494

**DUPHALAC 66,5% SOL BUV 200 ML**  
P.P.V. : 45DH40  
6 118000 010494

**DUPHALAC 66,5% SOL BUV 200 ML**  
P.P.V. : 45DH40  
6 118000 010494

**DUPHALAC 66,5% SOL BUV 200 ML**  
P.P.V. : 45DH40  
6 118000 010494

**DUPHALAC 66,5% SOL BUV 200 ML**  
P.P.V. : 45DH40  
6 118000 010494

**DUPHALAC 66,5% SOL BUV 200 ML**  
P.P.V. : 45DH40  
6 118000 010494

**DUPHALAC 66,5% SOL BUV 200 ML**  
P.P.V. : 45DH40  
6 118000 010494

**5. COMMENT PRENDRE DUPHALAC 66,5 POUR CENT ?**

Consultez votre pharmacien. Si vous souffrez de constipation chronique, consultez votre médecin. Si vous souffrez de constipation occasionnelle, consultez votre médecin. Si vous souffrez de constipation chronique, consultez votre médecin. Si vous souffrez de constipation occasionnelle, consultez votre médecin.

**DUPHALAC 66,5% SOL BUV 200 ML**  
P.P.V. : 45DH40  
6 118000 010494

**DUPHALAC 66,5% SOL BUV 200 ML**  
P.P.V. : 45DH40  
6 118000 010494

**DUPHALAC 66,5% SOL BUV 200 ML**  
P.P.V. : 45DH40  
6 118000 010494

**DUPHALAC 66,5% SOL BUV 200 ML**  
P.P.V. : 45DH40  
6 118000 010494

**DUPHALAC 66,5% SOL BUV 200 ML**  
P.P.V. : 45DH40  
6 118000 010494

**DUPHALAC 66,5% SOL BUV 200 ML**  
P.P.V. : 45DH40  
6 118000 010494

**DUPHALAC 66,5% SOL BUV 200 ML**  
P.P.V. : 45DH40  
6 118000 010494

**6. OÙ SE PROCURER DUPHALAC 66,5 POUR CENT ?**

Consultez votre pharmacien. Si vous souffrez de constipation chronique, consultez votre médecin. Si vous souffrez de constipation occasionnelle, consultez votre médecin. Si vous souffrez de constipation chronique, consultez votre médecin. Si vous souffrez de constipation occasionnelle, consultez votre médecin.

**DUPHALAC 66,5% SOL BUV 200 ML**  
P.P.V. : 45DH40  
6 118000 010494

**DUPHALAC 66,5% SOL BUV 200 ML**  
P.P.V. : 45DH40  
6 118000 010494

**DUPHALAC 66,5% SOL BUV 200 ML**  
P.P.V. : 45DH40  
6 118000 010494

DOCTEUR BENNIS KHALID

-----  
SPECIALISTE en Hépatogastroentérologie

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

03/02/2023

**BOUHMIDA Khadija**

### Clinique

CIRRHOSE BILIAIRE SECONDAIRE..FATIGUE MODEREE ET CONSTIPATION  
INTERMITTENTE.BALLONNEMENT ABDOMINAL.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.Aspect moucheté du cadre colique.

Vessie et utérus normaux.Anses gréliques pelviennes dilateés.

### Conclusion

CHOLECYSTECTOMISEE.ENCOMBREMENT STERCORAL COLIQUE DIFFUS.

ANSES GRELIQUES PELVIENNES DILATEES EN FAVEUR DE GASTRO-ENTERITE.

FOIE DE STEATOSE SANS GREFFE CHOLANGIOCARCINOMATEUSE.

DILATATION IMPORTANTE LOCALISEE DES VBIH SEQUELLAIRE.

Dr. BENNIS Khalid  
HEPATO GASTRO ENTEROLOGIE  
PROCTOLOGIE MEDICALE CHIRURGICALE  
Rue Mawlid 4 Angle Bd. Abdelmoumen  
et Bd. Anoual - Casab. a: ca  
Tél : 06 22 88 41 16