

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 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.

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
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° P19- 050168

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7284 Société : RATI
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : BENABAH Mohamed
Date de naissance : 16/01/1965
Adresse : Bnabim 7284 2@gmail.com
Tél. : 066151 22 60 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 17 JAN 2023
Nom et prénom du malade : Mr. MAUTRA Mohamed Benbrahim Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Origine algérienne trouble de l'audition
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 : 17/01/2023

Signature de l'adhérent(e) :

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 Rôle des Actes
17 JAN. 2023	S	1	300,00	
17 JAN. 2023	S	1	400,00	
24 JAN. 2023	S	1	100,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

17/01/23

221,10

24.01.2023

142,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire de Radiologie

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

16.01.23

8530

793,50

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

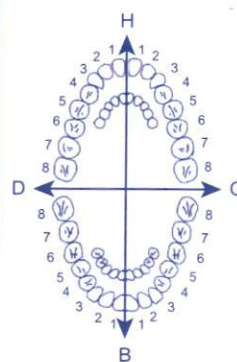
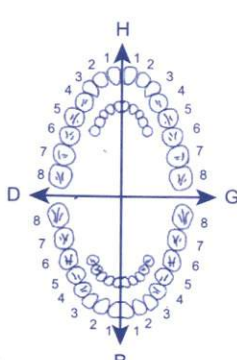
Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G 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

Spécialiste en Hépatro 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'Hépatro Gastro Entérologie



اختصاصي في أمراض الكبد والجهاز الهضمي والباوستر
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 : 17/01/2023

MME MOUTRANE NOURA ÉP BENBRAHIM

• Antispa 200

1 Comprimé, matin, et soir, après les repas pendant 15 jours

• StimActiv Tonus

1 ampoule, matin après repas, pendant 20 jours

• Raciper 20 mg

1 Comprimé, matin, avant repas, soir, 1h après repas, pendant 14 jours

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

HARMACHE HOPITAL
Dr. TARIK EL HASSAN
Bloc Sidi El Khadr, N° 115 - 117
Hay Hassani - Casablanca
Tél: 05 22 27 03 53

13, Bd Aïn 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

STIM

TONUS *Activ*[®]

TONUS PHYSIQUE & INTELLECTUEL

Complément alimentaire
sans sucre

Malate de citrulline

Magnésium

Ginseng

Vit. B2 & B3

Cure de
10 jours



10 ampoules
buvables

BIOCODEX
Maroc

LOT : 0002
PER : 08 2025
PPC : 99.00DH

BIOCODEX
Maroc

راسيبير

إزومبرازول المغنزيوم

Raciper®
Esomeprazole magnesium

14 Comprimés gastro-résistants
Voie orale

RACIPER® 20 mg
14 comprimés gastro-résistant
Voie orale



6 118001 300716

20 ملغ

14 قرصا مقاوما
لحموضة المعدة
عن طريق الفم

Médicament Autorisé N°: 393/15DMP/21/NTT

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترم الجرعات المحددة

Tableau C (Liste II)

Fabriqué par :

SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITE
Village Ganguwala, Tehsil Paonta Sahib,
Distt. Sirmour - 173 025, Himachal Pradesh, Indi

Importé par :

SUN PHARMACEUTICALS MOROCCO LLC
169, Avenue Hassan 1er, 20070, Casablanca

PPV: 82 DH 10

CODE No.: HP/DRUGS/MNB/95/2



Anti-Spa®

Mébévérine chlorhydrate

200 mg

30 Comprimés pelliculés

Voie orale



LOT
EXP
PPV

222482 1
07 2024
40.00



10 Nctue & Soir

Après

Repos

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

DURÉE MATIN MIDI SOIR AVANT APRÈS



سوطيما
othema



Spécialiste en Hépatogastroentérologie

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'Hépatogastroentérologie



اختصاصي في أمراض الكبد والجهاز الهضمي والبواسير

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 : 24/01/2023

MME MOUTRANE NOURA ÉP BENBRAHIM

142,20

• Fortrans

1 sachets par litre fois 4 à débiter la veille de la colonoscopie à 14h

maphar
Boulevard Assamir n°6
Quartier Industriel Sid Bemousse Casablanca - Maroc
FORTTRANS SAC B4
P.P.V. : 142.20 DH
6118001181209

LOT : W10523
Exp : 04/2025



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

T = 142,20

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

Spécialiste en Hépatato 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'Hépatato Gastro Entérologie



اختصاصي في أمراض الكبد والجهاز الهضمي والبواسير

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 : 24/01/2023

MME MOUTRANE NOURA ÉP BENBRAHIM

• NFS Plq

sur tube citraté pour les plaquettes

Ag Hbs

Ag Anti HVC

Probst H O L 12 DL

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



Mme MOUTRANE EP BENBRAHIM N
15-02-1963
2301263027
BENKIRANE MED JALIL
CHARTIER
BENKIRANE



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

Spécialiste en Hépatogastroentérologie

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'Hépatogastroentérologie



اختصاصي في أمراض الكبد والجهاز الهضمي والبنواسر

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 :

17 JAN. 2023

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

Note d'honoraires

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

Mme MOUTRANE NOURA ép BENBRAHIM

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 JALI
HEPATO GASTRO ENTEROLOGUE
13, BD. AIN TAOUJTATE - CASA
SIGNATURE

13, Bd Ain Taoujtate (en face clinique Badr) Rés Iliass Appt N°3, 2^{ème} Étage - Quartier Bourgoigne

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

FACTURE N° 2301263027
LABORATOIRE CASALAB PALMIER

Casablanca le 26/01/2023
INPE : 093002574

Mme Noura MOUTRANE EP BENBRAHIM
Demande N° 2301263027
Date de l'examen : 26/01/2023

Récapitulatif des analyses	
Analyse	Clé
Prise de sang Adulte	E25
Chlore Cholestérol total	B30
Hépatite B: AgHbs	B120
Hépatite C : Dépistage	B300
Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80

Total des B : 530
Total à payer : **793.50** Dirhams

Arrêtée la présente facture à la somme de :
sept cent quatre-vingt-treize dirhams cinquante centimes

*(HN) = analyse hors nomenclature



LABORATOIRE CASALAB PALMIER®

Dossier N°: **2301263027**

Résultats de : **Mme MOUTRANE EP
BENBRAHIM Noura**

Né(e) le : 15/02/1963 – 59 ans
N° CIN :

Date du prélèvement : 26/01/2023 09:25. JAM
Edition du : 27/01/2023 à 11:40

Monsieur le Dr Mohammed Jalil BENKIRANE (Hépto–Gastro–Entérologue)

Cher confrère, nous vous remercions de votre confiance, et nous vous transmettons les résultats de votre patient.

< Compte-rendu complet >

HEMATOCYTOLOGIE

HEMOGRAMME

(SYSMEX XN-1000)

Leucocytes : (RC)	7,02	10 ³ /mm ³	(3,90–10,20)
Hématies : (RC)	4,48	10 ⁶ /mm ³	(3,90–5,20)
Hémoglobine : (RC)	13,90	g/dL	(12,00–15,60)
Hématocrite : (RC)	41,4	%	(35,5–45,5)
VGM : (RC)	92,4	fL	(80,0–99,0)
TCMH : (RC)	31,0	pg	(27,0–33,5)
CCMH : (RC)	33,6	g/dL	(31,5–36,0)
RDW : (RC)	12,7	%	(0,0–18,5)

Formule leucocytaire :

Neutrophiles : (RC)	41,1	%	
Soit:	2 885	/mm ³	(1 400–7 700)
Eosinophiles : (RC)	2,4	%	
Soit:	168	/mm ³	(20–580)
Basophiles : (RC)	0,3	%	
Soit:	21	/mm ³	(0–110)
Lymphocytes : (RC)	49,1	%	
Soit:	3 447	/mm ³	(1 000–4 800)
Monocytes : (RC)	7,1	%	
Soit:	498	/mm ³	(150–1 000)
Plaquettes: (RC)	138	10 ³ /mm ³	(150–450)

Commentaire sur l'hémogramme

Absence d'agrégats plaquettaires sur frottis sanguin. (Plaquettes sur citraté est de 83000)

Dossier n° 2301263027 – Mme Noura MOUTRANE EP BENBRAHIM

1 / 2





BIOCHIMIE

Cholestérol total:

(Dosage enzymatique)

2,85

g/l

(<2,00)

7,37

mmol/L

(<5,17)

Résultat sous réserve, à confronter au contexte clinique et biologique.

SEROLOGIE DE L'HEPATITE B

Antigène HBs:

(ECLIA, COBAS 6000.)

Négatif

Indice:

(Négatif si <1.00)

0,52 S/Co

(<1,00)

SEROLOGIE DE L'HEPATITE C

Anticorps anti-HCV

(ECLIA sur COBAS 6000)

Négatif

Indice

0,03 S/Co

(<0,90)

IMPORTANT :

En cas d'hépatite aiguë, une réponse négative ne signifie pas nécessairement que le VHC n'est pas en cause.

Dans 60% des cas environ, les anticorps ne se positivent que de façon retardée, entre 2 et 9 mois après l'élévation des transaminases ; il est donc conseillé de répéter la recherche.

(RC) : Résultat contrôlé

Validation biologique par : Le Dr M. BEZZARI

Dr K. OUAZZANI

