

# 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 de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



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

## Déclaration de Maladie

M22- 0010369

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1182 Société : Retraite R.A.M.  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : EL DUAEDDEN Ned 164099  
 Date de naissance : 11/15/49  
 Adresse : N° 1108 B.P. EL FIDA AN CHIFA 2 CASBA  
 Tél. 0645242452 Total des frais engagés : 942,40 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
**Dr. BENNIS Khalid**  
 HEPATO - GASTRO - ENTEROLOGIE  
 PROCTOLOGIE MEDICO - CHIRURGICALE  
 Rés. Mawla 4 Angle Bd. Abdelmojmen  
 et Bd. Anoual - Casablanca  
 Tél. 05 22 08 41 16  
 Date de consultation : 09/05/2023  
 Nom et prénom du malade : EL DUAEDDEN Mohamed Age :  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : *Diabète*  
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie : *Diabète*  
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances : *Controle*

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

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 Médecin attestant le Bon état des Actes
09/05/2023	Consult	c2	300	
	9		9	
	Echo Abd	K30	600	
			<u>900</u>	

EXECUTION DES ORDONNANCES	
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur  Date	Montant de la Facture  242.40

[illegible][illegible]

**RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES**

Le praticien est prié de préciser la date, 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.

**Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS      VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Docteur BENNIS Khalid**

Spécialiste en Hépatogastroentérologie

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

Casablanca, le 09/05/23.

Facture = 4009M

Ech abdominal  
(h20)

**Dr. BENNIS Khalid**  
HEPATO - GASTRO - ENTEROLOGIE  
PROCTOLOGIE MEDICO - CHIRURGICALE  
Rés. Mawlid 4 Angle Bd. Abdelmoumen  
Anoual - Casablanca  
Tél. 06 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



Docteur **BENNIS Khalid**

Spécialiste en Hépatogastroentérologie

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 و البواسير

خريج كلية الطب بأنجي و باريس

شهادة التشخيص بالمنظار الباطني (بيباريس)

شهادة التشخيص في أمراض و جراحة المخرج (بيباريس)

عضو الجمعية الفرنسية في أمراض المخرج و المصارين

عضو الجمعية الفرنسية في الكشف بالموجات فوق الصوتية

Casablanca, le 09/05/23.

3992  
Pharmacie AIN CHIFA  
24, Av. Abou Chouaib Doukkali  
20000 CASABLANCA  
Tél: 0522 81 16 97

Nida

7350

Forlan

129,00

Juvenine

242,40

Mouedden Mohamed

metronidazole  
P.C.D.  
P.V. 1865  
07-26  
39 DH 90

maphar  
Boulevard Akkadm  
Quartier Industriel Sid Berrouss Casablanca - Maroc  
FORLAX 10G SAC B20  
P.P.V. : 73 50 DH  
6118001181193  
LOT : W16773  
Exp : 07/2025

JUVATONUS EFFERVE  
Complément ampérage  
ILLUSTRATION : Dissoudre 1 comprimé dans 100 ml d'eau  
LOT : FG103 0925  
PER :  
Prix : 129,00  
LVA SANTÉ

Dr. BENNIS Khalid  
HEPATO GASTRO-ENTÉROLOGIE  
PROCTOLOGIE MÉDICO-CHIRURGICALE  
Rés. Mawlid 4, Angle Bd. Abdelmoumen  
et Bd. Anoual Ze El Age N° 24 - CASABLANCA

05 22 98 41 16 : الثاني شقة رقم "24" - الدار البيضاء - الهاتف  
Résidence " AL Mawlid 4" Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual Ze El Age N° 24 - CASABLANCA - Tél.: 05 22 98 41 16

Portable Cabinet : 06 65 04 25 69

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

09/05/2023

**EL MOUEDDEN Mohamed**

### Clinique

HEPATOPATHIE CHRONIQUE VIRALE C GUERIE APRES TTT EN 2015 .  
ANOREXIE ET AMAIGRISSEMENT INEXPLIQUES.

### Examen

Foie de taille normale (FH= 12 cm), d'échostructure homogène et de contours réguliers.

Absence de syndrome de masse; absence de dilatation des VBIH.

TP de calibre normal ( 9 mm).VBP fine ( 2 mm).

Vésicule biliaire alithiasique, à paroi fine.

Pancréas normal et homogène dans son ensemble.Aspect moucheté du cadre colique.

Absence d'adénopathies profondes.Anses gréliques pelviennes dilateés.

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

Reins de bonne différenciation corticosinusale, sans dilatation des cavités pyélocalicielles.

Présence de 2 kystes du rein droit de 25et 42 mm,kyste rénal gauche de 23 mm .

Vessie et prostate normales.

### Conclusion

KYSTES RENAUX BILATERAUX DONT LE PLUS GROS EST DROIT (42 mm)..

ABSENCE DE SIGNE DE CIRRHOSE NI D'HTP.ENCOMBREMENT STERCORAL COLIQUE.

ANSES GRELIQUES PELVIENNES DILATEES EN FAVEUR DE GASTRO-ENTERITE.

**Dr. BENNIS Khalid**  
HEPATO GASTRO-ENTEROLOGIE  
PROCTOLOGIE MEDICO-CHIRURGICALE  
Rés Mawlid 4 Angle Bd. Abdelmoumen  
et Bd. Anoual - Casablanca  
Tél 06 22 98 41 16