

## 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.

### Adresses Mails utiles

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise 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



## Déclaration de Maladie

N° W21-793227

76388

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 07788 Société : Retraite

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Laib

Nom & Prénom : KERMOUDI

Date de naissance : 03/03/1963

Adresse : Les Jardins de l'Occan V6  
DAR BOUAZA CASA

Tél : 0661214142 Total des frais engagés : 2924,90 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 25/08/2023  
Nom et prénom du malade : KERMOUDI LATLA Age : 1963

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

Nature de la maladie : gastro-entérite / vomissements

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : mal de crâne

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 : Casa Le : 25/08/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

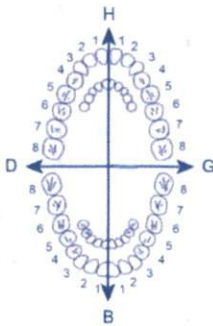
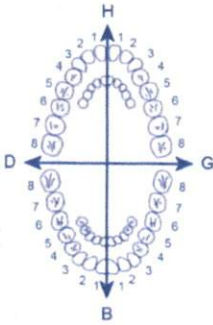


RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
25/8/2023	Consultation	400		
	Ech. abdominale	400		
			800	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	25/08/2023	T= 135496

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	25/08/2023	562	770

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	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	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 H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>  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 RABIA BENCHEQROUN

Spécialiste des Maladies du Foie,  
Tube Digestif et Pancréas

الدكتورة ربيعة بنشقرون

إخصائية في أمراض الكبد،  
الجهاز الهضمي والبنكرياس

Casablanca, le

25/08/2023

Mme Kermoudi  
LAÏLA

RC : 399369 - P : 32960411  
Tél : 05 22 67 08 29  
Dr Rabia Bencheqroun - Casablanca  
Rue d'Alger pour Km 15  
DE LOUVEAU SARI MA

74.8 x 2 = 149.60

1) Sepseu 500

LUT: 05823010  
PER: 02/2026  
PPV: 24.80 DH

- 2 cp en 1 seule prise

1 cp le soir et 1 cp matin

x 7 jrs

4/100 2) Tibral 500

LUT: 05823010  
PER: 02/2026  
PPV: 24.80 DH

TIDA 2 500Ne pas donner aux enfants de moins de 36  
mois sans avis médical.

6 111261 750086

PPC: 274 DH

1 cp matin  
et 1 cp soir



12360

3) Inexium cp  
1 cp à jeun le matin x 15 jrs

4040

4) Métospamyl  
1 à 2 gélules 3x/j

en alternance

9880

5) Neofortan cp 100

1 cp effervescent 2 x/j

7956

6) Carboline

1

1

1

27400 x 3 = 82200

7) IBS

2 gélules à jeun x 3

T = 1354.90

**SYNTHEMEDIC**  
22 rue zoubier benou el soulem raphas  
noires casablanca  
**INEXIUM**  
40 mg  
Boîte 14  
641150MP/21ANRQ P.P.V.: 123,60 DH  
6 118001 020607

**METEOSPASYL® 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

**NEOFORTAN® 160 mg**  
PPU 98 DHS  
EXP 06/2026  
LOT 33022 3

ne pas donner aux enfants de moins de 30  
mois sans avis médical.

6 111261 750086

**PPC : 274 DH**

**DOCTEUR RABIA BENCHEGROUN.**  
الدكتورة ربيعة بنشقر  
Spécialiste des Maladies du Foie,  
Tube Digestif et Pancréas - Proctologie  
554, Bd. Soulimima, Etage 1, N°1 - Bourgogne - Casablanca  
benchegrounastro@gmail.com - 05 22 430 363

Date de fabrication / Manufacturing date:  
A consommer de préférence avant fin /  
Best before /  
**CARBOLINE CP 10**  
PPC : 79,00 DH  
Ut Av : 02-2026 Lot : D102R  
IPHADERM

NC: 399369 - T.P.: 32960411  
Tél: 05 22 29 08 29  
Der Boumerdes  
Route d'Agadir, Km 15  
DE LOCEAN  
Pharmacie



LOT: 0230017A  
PER: 03/2026  
FPV: 41DH00

صحتی مرکز

عن طريق الفم

تیتان (أورنیدازول)  
٢٠

500

6 118000 440420  
Boîte de 10  
pellicules - Boîte de 10

10

أقراص مغلفة



montrent

stinal

quence des

**I.B.S.** convient aux personnes présentant une sensibilité de leur intestin et sujettes à des troubles intestinaux fréquents.

L'innovation de **I.B.S.** réside au niveau de sa souche brevetée LP299V™.

Déclaration nutritionnelle	Par capsule (0,485 g)	Par 100 g
Valeur énergétique	8 kJ 2 kcal	1600 kJ 390 kcal
Protéines	0 g	3,6 g
Glucides	< 0 g	88 g
Lipides	0 g	1,6 g

30 caspusles de 485 mg/t - Poids Net : 14,55 g

#### Conseils d'utilisation :

1 capsule à avaler avec un verre d'eau de préférence le matin avant le petit déjeuner.  
Ne pas donner aux enfants de moins de 36 mois sans avis médical.



6 111261 750086

PPC : 274 DH

le la santé :

ICA/MAv2

Distributeur :

Botanic Pharma, 193 Av. Hassan II, Casablanca - Maroc.



DOCTEUR RABIA BENCHEQROUN

Spécialiste des Maladies du Foie,  
Tube Digestif et Pancréas

الدكتورة ربيعة بنشقرون

اختصاصية في أمراض الكبد،  
الجهاز الهضمي والبنكرياسMme Kermoudi  
LAÏLA

Casablanca, le

25/08/23

URGENT

1) NFS + 29

2) CRE

3) Transaminases

4)

PMT

5)

γGT

6)

lipasémie

7)

hépatine

LABORATOIRE D'ANALYSES  
M. DR. RABIA BENCHEQROUN KENZ  
Avenue du Phylaxie Extension Bourgogne  
N°5, Racine Extension Bourgogne  
Tél: 05 22 36 87 49/54 - Casablanca

DOCTEUR RABIA BENCHEQROUN  
الدكتورة ربيعة بنشقرون  
Spécialiste des Maladies du Foie,  
Tube Digestif et Pancréas - Proctologie  
554, Bd Goulmima, 1<sup>er</sup> Étage, 1 - Bourgogne - Casablanca  
bencheqroungastro@gmail.com - 05 22 430 363 / 06 64 292 293



**DOCTEUR RABIA BENCHEQROUN**Spécialiste des Maladies du Foie,  
Tube Digestif et Pancréas**الدكتورة ربيعة بنشقرون**إخصائية في أمراض الكبد،  
الجهاز الهضمي والبنكرياسCasablanca, le ..... **25/08/2023****Note d'honoraires****Mme KERMOUDI LAILA**

JARDIN DE L OCEAN N 6 DAR

BOUAZZA Casablanca Maroc

Désignation	Montant
Consultation	400,00
ECHOGRAPHIE ABDOMINALE	400,00
<b>TOTAL</b>	<b>800,00</b>

Arrêtée la présente honoraire à la somme de : Somme arrêtée à : huit cents dirhams

Mode de règlement	Espèces
-------------------	---------

**Signature :**

**DOCTEUR RABIA BENCHEQROUN**  
**الدكتورة ربيعة بنشقرون**  
 Spécialiste des Maladies du Foie,  
 Tube Digestif et Pancréas - Proctologie  
 554, Bd Goulmima, Etage 1, N°1 - Bourgogne - Casablanca  
 bencheqroungastro@gmail.com / 06 22 430 363 / 06 64 292 293



**LABORATOIRE ZIZI D'ANALYSES MEDICALES**

5, Avenue du Docetur Mohamed Sijelmassi (ex Av du phare) - Résidence KENZ

Racine extension Bourgogne -Casablanca.

Tél : 0522 368749 Fax : 0522 368754

N° de patente : 33104766 ICE : 00168 1325 000031 INPE : 097159503

IF : 41404766

**FACTURE N° : 230800116**

CASABLANCA le 25-08-2023

Mme BENSALAH KERMOUDI Laila

Prescripteur : BENCHEQROUN

Analyses effectuées le 25-08-2023

<b>Récapitulatif des analyses</b>			
<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
	Lipase	B150	B
0111	Créatinine	B30	B
0141	Gamma glutamyl transférase ( GGT)	B50	B
0143	Phosphatases alcalines	B50	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0216	Numération formule	B80	B
0370	CRP	B100	B

Total des B : 560

TOTAL DOSSIER : 770.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : sept cent soixante-dix dirham s.

LABORATOIRE ZIZI D'ANALYSES  
MEDICALES  
Avenue du Phare Résidence KENZ  
N°5, Racine extension Bourgogne  
Tél: 05 22 36 87 49/54 - Casab.



**Docteur ZIZI Abdelhafid**

Diplôme de la Faculté Paris V

Spécialiste en Bactério - Viologie

Biochimie - Hematologie - Immunologie

Parasito - Mycologie

**Date du prélèvement** : 25-08-2023 à 14:11**Code patient** : 2112150042**Né(e) le** : 03-03-1963 (60 ans)**Mme BENSALAH KERMOUDI Laila**

Dossier N° : 2308250150

Prescripteur : Dr BENCHEQROUN RABIA

**HEMATOLOGIE****HEMOGRAMME**

				<b>15-12-2021</b>	
Hématies		4.98	M/mm3	(4.00-5.50)	4.95
Hémoglobine		13.70	g/100ml	(12.00-16.00)	13.40
Hématocrite		39.70	%	(35.00-47.00)	40.70
VGM		<b>79.72</b>	μ3	(83.00-95.00)	82.22
TCMH		27.51	pg	(27.00-33.00)	27.07
CCMH		34.51	g/100ml	(32.00-36.00)	32.92
<b>Leucocytes</b>		<b>6 010</b>	/mm3	(4 000-10 000)	7 380
				<b>15-12-2021</b>	
Polynucléaires	4 027 /mm <sup>3</sup> soit	67	%	(50-75)	63
Neutrophiles					
Polynucléaires	60 /mm <sup>3</sup> soit	1	%	(1-3)	2
Eosinophiles					
Polynucléaires	0 /mm <sup>3</sup> soit	0	%	(0-1)	0
Basophiles					
Lymphocytes	1 503 /mm <sup>3</sup> soit	25	%	(20-36)	29
Monocytes	421 /mm <sup>3</sup> soit	7	%	(3-7)	6
Total				100 %	100
<b>Plaquettes</b>		<b>266 000</b>	/mm3	(150 000-400 000)	337 000

LABORATOIRE ZIZI D'ANALYSES  
MÉDICALES  
Avenue du Phare Résidence KENZ  
N°5, Racine Extension Bourgogne  
Tél: 05 22 36 87 49 / 54 - Casablanca



**Docteur ZIZI Abdelhafid**

Diplôme de la Faculté Paris V

Spécialiste en Bactério - Viologie

Biochimie - Hematologie - Immunologie

Parasito - Mycologie

2308250150 - Mme BENSALAH KERMOUDI Laila

**BIOCHIMIE SANGUINE** (Hitachi 911)

Protéine C-réactive (CRP)	5.2 mg/L	(<6.0)	15-12-2021 2.2
Phosphatases alcalines	168.00 U/L	(<258.00)	
Transaminases SGOT	19.50 U/L	(<35.00)	10-01-2023 16.40
Transaminases SGPT	13.20 U/L	(<40.00)	10-01-2023 14.10
Gamma GT	122.10 U/L	(<38.00)	10-01-2023 163.60
Lipase	30.9 U/L	(<60.0)	
Créatinine	7.8 mg/L	(7.0-12.0)	15-12-2021 7.0

Validé par : Dr. ABDELHAFID ZIZI

LABORATOIRE ZIZI D'ANALYSES  
MÉDICALES  
Avenue du Phare Résidence KENZ  
N°5, Racine Extension Bourgogne  
Tél: 05 22 36 87 49 / 54 - Fax : 05 22 36 87 54 - Patente N° : 33104766 - I.F / 41404766 - ICE : 001681325000031 - INP : 097159503



DOCTEUR RABIA BENCHEQROUN

Spécialiste des Maladies du Foie,  
Tube Digestif et Pancréas

الدكتورة ربيعة بنشقرن

إخصائية في أمراض الكبد،  
الجهاز الهضمي والبنكرياس

Mme KERMOUDI LAILA

Casablanca, le 25/08/2023

**COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE  
ABDOMINALE****CLINIQUE :**

patiente âgée de 59 ans; HTA; depuis 48 h : vomissements + 1 épisode de diarrhée + courbatures + crampes abdominales.

**EXAMEN** réalisé avec l'échographe ARIETTA 50 de Fuji Film Hitachi, par sonde abdominale convexe de basse fréquence (2-5 MHz).

FOIE : taille normale, échostructure homogène, contours réguliers. A noter angiomes hépatiques déjà connus.

TRONC PORTE et ses branches : calibre normal : perméables et de sens physiologique.

VOIE BILIAIRE PRINCIPALE : calibre normal; VOIES BILIAIRES INTRAHEPATIQUES : fines, non dilatées.

VEINES HEPATIQUES : calibre normal, perméables, bien modulées au doppler pulsé.

VESICULE BILIAIRE : volume normal, bien remplie, à contenu transonique, à paroi fine, ne contenant pas de calcul (s).

RATE : taille normale (13 cm de grand axe), les 2 faces sont d'aspect normal (face diaphragmatique costale arrondie et face interne concave à bord crénelé), échostructure homogène, contours réguliers.

PANCREAS : nonexploré : météorisme +++

REINS DROIT et GAUCHE : situés dans les fosses lombaires, taille normale, échostructure homogène, contours réguliers; absence de dilatation pyélo-calicielle; bonne différenciation cortico-médullaire; pas de calcul(s) visible (s).

ABSENCE d'ADP profondes

ABSENCE d'épanchement intra-péritonéal

**CONCLUSION :**

Echographie abdominale normale en dehors d'une aérocolie importante empêchant l'exploration du pancréas.  
A compléter par un bilan biologique.

DOCTEUR RABIA BENCHEQROUN  
الدكتورة ربيعة بنشقرن  
Spécialiste des Maladies du Foie,  
Tube Digestif et Pancréas - Proctologie  
554, Bd Goulmima, Étage 1, 1<sup>er</sup> - Bourgogne - Casablanca  
bencheqroungastro@gmail.com / 05 22 430 363 / 06 64 292 293



