

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

N° W21-793227

A 76388

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : 04488	Société : Refracteo		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : KERMoudi Laila			
Date de naissance : 03/03/1963			
Adresse : les Jardins de l'Océan V6			
Tél. : 0661214142		Total des frais engagés : 2994,90 Dhs	

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin	<input type="checkbox"/>		
Cachet du médecin :	<input type="checkbox"/>		
Date de consultation : 25/12/2023			
Nom et prénom du malade : KERMoudi LAILA	Age : 1963		
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Soi-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : gastrite / ulcère / diverticulose			
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 : 15/12/2023		
Signature de l'adhérent(e)			



RELEVE 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	400	DT
	Ech. abdominale	400	400	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	25/8/2023	T = 135996

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	25/8/2023	100	100

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVE 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				<input type="text"/>
			</	

DOCTEUR RABIA BENCHEQROUN

Spécialiste des Maladies du Foie,
Tube Digestif et Pancréas

الدكتورة ربيعة بن شقرور

اختصاصية في أمراض الكبد،
الجهاز الهضمي والبنكرياسame kerroudi
LARA

Casablanca, le

25/08/2023

$$74.8 \times 2 = 149.60$$

1) Sepree

RC : 399369 - T.F. : 32960411
TEL : 05 22 90 08 29
DR. BENEQUROUN - Casablanca
ROUTE D'ABDERRAHMANE SIDI MOU
DE DOCTEUR RABIA BENCHEQROUN

LOT : 05823010
PER : 02/2026
PPV : 74.80 DH

- 2 cp en 1 seule prise 1ml

1 cp le soir et 1 cp matin

4/100

2) Tibral 450

LOT : 05823010
PER : 02/2026
PPV : 74.80 DH

TIDAZ 450

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



PPC : 274 DH

3) Inexium 45
1 cp à jeun le matin x 15 jas
12360

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubier bennai al aouan rachid
noires casablanca
INEXIUM

O
Cp GR

40 mg

Boite 14

641150MP21N9Q P.P.V. 123,60 DH
6 118001 020607

6

118001

020607

4680

4) Méteospasmyle

1 à 2 gélules 3x/j
=

en alternance

98,80

5) Néofortan cp 100

1 cp effervescent 2 x/j

70,56

6) Carboline

1 - 1 - 1

274,00 x 3. = 822,00

7) IBS

2 gélules à jeun x 3 r

T = 1354,90

METEOSPASMYL® 8 20 caps molles
Alvérine 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 98DH90
EXP 06/2026
LOT 33022 3

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



PPC : 274 DH

DOCTEUR RABIA BENCHERGROUN.
دكتورة ربيبة بنشقرنون
Spécialiste en Maladies du Foie,
Tube Digestif et Panréas - Proctologie

554, Bd. Goulimma, El Aïcha 1, N° 1 - Bourgogne - Casablanca
benchergroungastro@mail.com - 05 22 430 363

Date de fabrication / Manufacturing date :
A consommer de préférence avant fin /

Best before

Lot /

CARBOLINE CP 80

PPC : 79,00 DH

Ut Av :

02-2026

D102R

IPHADERM

NC : 399369 - T.P. : 32960411
T.P. : 05 22 29 08 29
Der Bouzid - Km 15 - Sidi Aou
Route de Taza - Sidi Aou
DELODGEA - SIDI AOU
TUNISIA

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

סְבִירָה

સાધુ

الجنة

500

6 118000440420

١٥

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 capsules 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 بنشقرورون

اختصاصية في أمراض الكبد،
الجهاز الهضمي والبنكرياسAme Kermoudi
LAHLA

Casablanca, le

25/08/23

URGENT

1) NFS + 29

2) CRd

3) Transaminases

4) PT/PTT

5) SUT

6) lipaseémie

7) hémostinine

LABORATOIRE D'ANALYSES
N°100 Avenue du Phare 1000 Casablanca KENZ
N°5, Racine Extension Bourgogne
Tél: 05 22 36 37 49/54 - Casablanca

DOCTEUR RABIA BENCHEQROUN
دكتورة ربيعة بنشقرورون
Spécialiste en Maladies du Foie, Pancréas, Proctologie
Tube Digestif et Pancréas
554, Bd Goulimima, 1^{er} étage, Casablanca - 1000
bencheqroungastro@gmail.com - 05 22 430 363 / 06

DOCTEUR RABIA BENCHEROUN

Spécialiste des Maladies du Foie,
Tube Digestif et Pancréas

الدكتورة ربيعة بن شقرور

اختصاصية في أمراض الكبد،
الجهاز الهضمي والبنكرياس

Casablanca, 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
<i>TOTAL</i>	800,00

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

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

Signature :

Dr. RABIA BENCHEROUN
 الدكتورة ربيعة بن شقرور
 Spécialiste en Maladie du Foie,
 Tube Digestif et Pancréas - Proctologie
 554, Bd Goulimma, Etage 1, N° 1 - Bourgogne - Casablanca
 bencheroungastro@gmail.com - 05 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

Récapitulatif des analyses

<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 368749/4 - Casab

Docteur ZIZI Abdelhafid

Diplôme de la Faculté Paris V

Spécialiste en Bacterio - 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

				15-12-2021
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	79.72	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
Leucocytes	6 010	/mm3	(4 000-10 000)	7 380
			15-12-2021	
Polynucléaires	4 027	/mm ³	soit	63
Neutrophiles			67	%
Polynucléaires	60	/mm ³	soit	(50-75)
Eosinophiles			1	%
Polynucléaires	0	/mm ³	soit	(1-3)
Basophiles			0	%
Lymphocytes	1 503	/mm ³	soit	0
Monocytes	421	/mm ³	soit	(0-1)
			25	%
			7	%
			(3-7)	(20-36)
				29
				6
			Total	100 %
Plaquettes	266 000	/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 Bactériologie - Viologie

Biochimie - Hématologie - 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 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 بنشرoron

أخصائية 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
 ربيعة بنشرoron
 Specialiste des Maladies du Foie,
 Tube Digestif et Pancréas - Proctologie
 554, Bd Goulimima, Etage 1, Casablanca - 29000
 bencheqroungastro@gmail.com - 05 22 430 363 / 06 64 292 293

