

## 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.



Déclaration de Maladie : N° S19-0001676

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

#### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5403 Société : Royal Air Maroc  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Retraité  
Nom & Prénom : JADIS Leila Date de naissance : 26/11/1962  
Adresse : 2, Villes Arènes, Résidence 21, 4<sup>ème</sup>, n° 15 la Sabana  
Tél : 0661 17 33 21 Total des frais engagés : Dhs

#### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 18/04/2023  
Nom et prénom du malade : M. JADIS Leila Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Douleur Abdominale Intolérance  
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 : 07/11/2023  
Signature de l'adhérent(e) :

#### 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 Paiement des Actes
18.9.23	S	1	300,00	
18.9.23	EB		400,00	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	18/09/2023	491,00

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

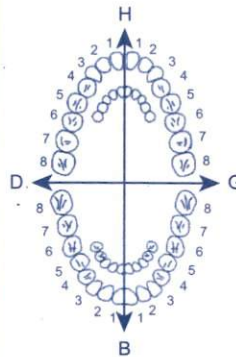
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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.

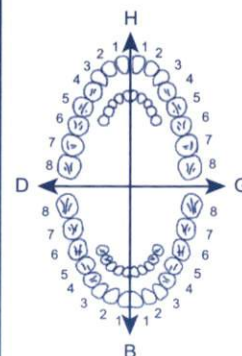
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>

# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
25533412		21433552
00000000		00000000
D		G
00000000		00000000
35533411		11433553
	B	

(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



CCEFFICIENT 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

## Spécialiste en Hépto Gastro Entérologie

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris  
Ancien attaché au CHU Bichat-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'Hépto Gastro-entérologie



اختصاصي في أمراض الكبد و الجهاز الهضمي و البواسر

مجاز بكلية الطب بباريس  
ملحق سابق بمستشفيات باريس  
مجاز الكشف بالمنظار  
مجاز الكشف بالتلفزة  
مجاز في وقاية و علاج امراض التغذية  
عضو الجمعية الفرنسية للجهاز الهضمي و التهاب الكبد

Casablanca, le : 18/09/2023

MME JADID LEILA

- 41.50x9
- **Tidaz 500mg**  
1 Comprimé, matin, soir, après ou au milieu du repas 10 jours
  - 58.30
  - **Megasfon 160**  
1 Comprimé, matin-midi et et soir, 5 jours
  - 40.40
  - **Meteospasmyl**  
1 Capsule, matin, midi et soir, avant repas, pendant 15 jours
  - 30.50
  - **Argo**  
1 cà, matin midi soir après repas, pendant 15 jours
  - 280
  - **SYSMETIX**  
1 gélule, matin en dehors des repas pendant 1 mois

PHARMACIE AL ALIA  
Dr. BENCKEKROUN Drist  
83, Bd. Massira Al Khadra  
Tél: 05 22 73 79 28 - Casa

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

PHARMACIE AL ALIA  
Dr. BENCKEKROUN Drist  
83, Bd. Massira Al Khadra  
Tél: 05 22 73 79 28 - Casa

13, Bd Ain Taoujtate Rés Ilias Appt N°3, 2ème Étage - Quartier Bourgogne (en face clinique Badr)

Casablanca-Anfa - Tél : 05 22 27 03 53

13, شارع عين توجطات إقامة الياس, رقم 3 الطابق الثاني - حي يوركون (مقابل مصحة بدر)

الدار البيضاء - أنفا - الهاتف: 05 22 27 03 53

E-mail: Cabinetbenkirane1@gmail.com

Tidaz® 500 mg

comprimés pelliculés - Boîte de 10



6 118000 440420

10

أقراص مغلفة

عن طريق الفم



تيداز

(أورنيدازول)

500

مليغرام

LOT: 0230028A  
PER: 05/2026  
PPV: 41DH00

دار الحساسية



LOT : 0230028A  
PER : 05/2026  
PPV : 41DH00

سازمان بهداشت

عن طريق الفم

تيدازول  
(أورنيديازول)

500  
مليغرام

Tidaz<sup>®</sup> 500 mg

comprimés pelliculés - Boîte de 10



6 118000 440420

10

أقلام



# SysMetix

Synbioceutical®

## Immuno

## 10 Billion Synbiotics

Chaque capsule contient  
Mélange de ferments lactiques (Probiotiques)  
10 Milliards CFU

Bacillus coagulans - LMG 6326  
Bifidobacterium breve - LMG 13208  
Lactobacillus acidophilus - LMG 8151  
Lactobacillus casei - LMG 6904  
Lactobacillus plantarum - LMG 26367  
Lactobacillus reuteri - LMG 9213  
Lactobacillus rhamnosus - LMG 25626  
Saccharomyces boulardii - LMG 6326  
Prebiotic (Inuline)  
Vitamines C (Camu-Camu) (30% AR\*)  
Vitamines D3 (30% AR\*)

### Conseils d'utilisation :

Prendre 1 à 2 gélules par jour selon la recommandation médicale.

**Contient:** Gélule/capsule: Hydroxypropylmethylcellulose, gélifiant : E418, colorant E171, (Vegan, Halal), Agent de charge: E460, Camu-Camu (Myrciaria dubia) Extrait/Extract (60 mg) dont Vitamine C (24 mg) (30% AR/RI\*), Lactobacillus plantarum (3,5 10<sup>9</sup>CFU), Lactobacillus casei (2,5 10<sup>9</sup>CFU), Bacillus coagulans (2,5 10<sup>9</sup>CFU), Inuline (Prébiotique) (25 mg), Bifidobacterium breve (1 10<sup>9</sup>CFU), Anti-agglomérant: E551[nano], E470b Saccharomyces boulardii (0,1 10<sup>9</sup>CFU), Lactobacillus rhamnosus (0,2 10<sup>9</sup>CFU), Lactobacillus acidophilus (0,1 10<sup>9</sup>CFU), Lactobacillus reuteri (0,1 10<sup>9</sup>CFU), Vitamine D3 1,5 µg - 60IU (30% AR/RI\*)

\* Apports de Référence

  
Distribué par :  
Commune Sahel Had Soualem  
Siège : 10 Rue Racine Valfleur, Maarif  
Casablanca, Maroc  
+212 5 22 23 22 51  
contact@healthinnovation.ma  
www.healthinnovation.ma  
ONSSA numéro : CAPV.59.217.19  
N° Enregistrement au ministère de la santé :  
20212012086/V1/DMP/CA/18

LOT: 22238A  
EXP: 08/2024  
PVC: 280.000H

Fabrication:  
**bellavie**  
Rue E. Duculot, 9b  
5060 Sambreville - Belgique



5 430001 608014

# Megasfon<sup>®</sup>

Phloroglucinol

160 mg

Phloroglucinol  
**Megasfon<sup>®</sup>**

160 mg

**20** comprimés orodispersibles

voie orale

LOT : 3186  
PER : 03 - 25  
P.P.V : 58 DH 30



**20**

comprimés orodispersibles  
voie orale

**PHARMAN 5**



...tivement la notice avec utilisation

ميتيوسباسميل®

مايولي  
سبندلر

رقم الحصة / LOT :

VN9165

ت. الإنتاج / FAB :

03-2023

ت. ص. / EXP :

03-2026

ميتيوسباسميل®

سترات ألفيرين 60 ملغ سمكون 300 ملغ

METEOSPASMYL® B 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

20 كبسولة لينة

عن طريق الفم



**Spécialiste en Hépto Gastro Entérologie**

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris  
Ancien attaché au CHU Bichat-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'Hépto Gastro-entérologie



اختصاصي في أمراض الكبد و الجهاز الهضمي و البواسر

مجاز بكلية الطب بباريس  
ملحق سابق بمستشفيات باريس  
مجاز الكشف بالمنظار  
مجاز الكشف بالتلفزة  
مجاز في وقاية و علاج أمراض التغذية  
عضو الجمعية الفرنسية للجهاز الهضمي و التهاب الكبد

Casablanca, le : 18/09 /2023

Note d'honoraires

**J'ai l'honneur de présenter mes meilleures salutations à**

**Mme JADID LEILA**

**Et vous adresse selon l'usage, ma note d'honoraires**

Echographie : 400 ,00dh

Arrêtée la présente facture à la somme de quatre cent dirhams (400,00 DH)

SIGNATURE

Dr. BENKIRANE MED. JALIL  
EPATO GASTRO ENTEROLOGUE  
13, BD. ANTIQUITE - CASA

13, Bd Ain Taoujtate Rés Ilias Appt N°3, 2ème Étage -Quartier Bourgogne ( en face clinique Badr)

Casablanca-Anfa - Tél : 05 22 27 03 53

13, شارع عين توجطات إقامة الياس, رقم 3 الطابق الثاني - حي بوركون (مقابل مصحة بدر)

الدار البيضاء - أنفا - الهاتف: 05 22 27 03 53

E-mail: faxcabinetbenkirane@gmail.com

## ECHOGRAPHIE ABDOMINO PELVIENNE

Casablanca le : 18/09/2023

Nom et Prénom : **Mme JADID LEILA**

Appareil : **Mindray DC-N3**

Motif de l'examen : **douleur abdominale, trouble de transit**

Les différents plans de coupes échographiques montrent un foie de dimensions normales et de contours réguliers. Le parenchyme hépatique est d'écho structure normale, homogène.

Il n'y a pas d'anomalie de trajet ni des vaisseaux sous et sus hépatiques

La vésicule biliaire est en position banale, paroi est fine son contenu est anéchogène sans image lithiasique.

Les voies biliaires intra-hépatiques ne sont pas dilatées. La voie biliaire principale est de calibre normal.

L'exploration du pancréas est normale.

La rate est sans particularité. Le Péritoine est sec

Les reins droit et gauche sont en position anatomique, de dimensions normales, de contours réguliers

Il n'y a pas de dilatation pyélo - calicelle ou urétérale. Au niveau du rein droit on note une image hyper échogène de 20mm (angiome), le rein gauche est le siège d'un kyste anéchogène de 22mm

### CONCLUSION

Aérocolie importante.

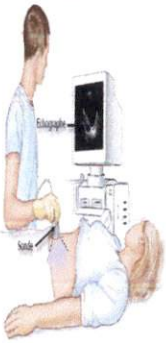
L'examen échographique de ce jour ne visualise aucune anomalie hépato-bilio-splénique.

Angiome du rein droit et kyste centrale du rein gauche

Aspect inflammatoire de la paroi colique gauche.

**Dr. BENKIRANE MED JALI**  
EPATO-GASTRO-ENTEROLOGIE  
13, Bd. AIN TAOUJATE - CAS 1

Echographie Abdominale



Dr. B. J. Benkirane

**Docteur**  
**M. J BENKIRANE**

Spécialiste en Hépato 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 de Gastro  
Entérologie

13, Bd Ain Taoujate  
(en face clinique Badr)  
Rés Iliass Appt N° 3, 2<sup>ème</sup> Etage - Quartier  
Bourgogne  
Casablanca - Anfa ☎ 05 22 27 03 53  
13 شارع عين توجطات (مقابل مصحة بدر)  
إقامة إلياس شقة رقم 3 الطابق الثاني -  
الدار البيضاء - أنفا ☎ 05 22 27 03 53

E-mail :

faxcabinetbenkirane@gmail.com