

## 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](http://www.mupras.com)

## Déclaration de Maladie

N° W21-713966

184094



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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

M468

Société :

RAN

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

AIT EL NASSOUR Houda

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

0660301886

Total des frais engagés :

107245

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Dr. BENNIS Khalid  
HEPATO - GASTRO - ENTEROLOGIE  
PROCTOLOGIE MEDICO - CHIRURGICALE  
Rés. Mejid 4 Angle Bd. Abdelloumen  
et Bd. Anoual - Casablanca  
Tél. 05 22 98 41 16

Cachet du médecin :

Date de consultation :

21 / 11 / 2023

Nom et prénom du malade :

Art et Hajdoub Houda

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Juste - entête au constat de charge

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 23 / 11 / 2023

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

#### **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
20/01/23	consultation	cv	30000	INP : <input type="text"/> 
			0	 Dr. CHAFIK BOUABDELLAH MÉDECIN EN ENTREPRISE Angèle BOUABDELLAH 2023 Casablanca 98 41 16

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE AYMANE KAMAL</b> Quartier Val Fleuri 3 Bis, Rue Henri Bourger, Résidence-Talbi III, Casablanca Tél/Portable: 0522 98 99 29	21/11/13	372,45

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

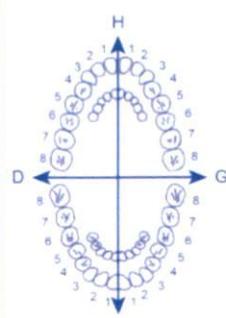
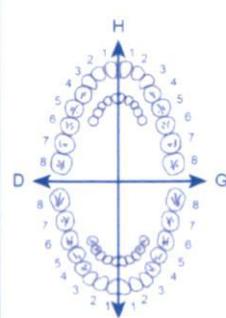
#### VIOLET ADHESIVE

#### **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratique 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"/>														
				<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b> <input type="text"/>														
				<b>MONTANTS DES SOINS</b> <input type="text"/>														
				<b>DEBUT D'EXECUTION</b> <input type="text"/>														
				<b>FIN D'EXECUTION</b> <input type="text"/>														
<b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b>	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>			<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b> <input type="text"/>														
	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"><b>H</b></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"><b>G</b></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"><b>B</b></td> </tr> </table>			<b>H</b>		25533412	21433552	00000000	00000000	<b>G</b>		00000000	00000000	35533411	11433553	<b>B</b>		<b>MONTANTS DES SOINS</b> <input type="text"/>
<b>H</b>																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
<b>G</b>																		
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
<b>B</b>																		
				<b>DATE DU DEVIS</b> <input type="text"/>														
				<b>DATE DE L'EXECUTION</b> <input type="text"/>														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Docteur BENNIS Khalid**

Spécialiste en Hépato-Gastroentérologie

Proctologie Médicale et Chirurgicale

Diplôme 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 ..... 21/11/23 .....

AJR el Majdoub  
Hanane

Facture = 400 DH

Echographie abdominale  
(k3)

~~Dr. BENNIS Khalid~~  
~~HEPATO - GASTRO - ENTEROLOGIE~~  
~~PROCTOLOGIE MEJIDI - CHIRURGICALE~~  
~~Rés. Mawlid 4 Angle Bd. Abdelmoumen~~  
~~et Bd. Anoual - Casablanca~~  
~~Tél. : 05.22.98.41.16~~

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 Hépato-Gastroentérologie  
 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

إخلاصي في أمراض الجهاز الهضمي والبواسير

خريج كلية الطب بانجي وباريس

شهادة التشخيص بالمنظار الباطني (باريس)

شهادة التشخيص في أمراض وجراحة المخرج (باريس)

عضو الجمعية الفرنسية في أمراض المخرج والمصارين

عضو الجمعية الفرنسية في الكشف بالموجات فوق الصوتية

Casablanca, le ..... 21/01/23

*Art et Magistère*

*Harmache*

**AGLÉDACH KAMAL**  
 Quartier Val Fleuri 3 Bis, Rue Henri  
 Munger, Résidence Talbi III, Casablanca  
 Tel/Fax: 0522 99 69 21

Nidazol  
 3995

Forlas  
 73,50

Probiostim  
 2590

U.S. 1 sach / j sur 1  
 379 US 1 sach / j sur 1  
 comme dans

LOT : 6021  
 PER : 07 - 27  
 P.P.V : 39 DH 90  
 comprimés

maphar  
 Boulevard Akhlaq n°6  
 Quartier Industrie Sud Benouss Casablanca - Maroc  
 FORLAS 10G SAC B20  
 P.P.V : 73,50 DH  
 611800118

COOPER PHARMA  
 PPC: 250,00 DH

39

**Dr. BENNIS Khalid**  
 HEPATO - GASTRO - ENTEROLOGIE  
 PROCTOLOGIE MEDICO - CHIRURGICALE  
 Rés. Mawlid 4 Angle Bd. Abdelmoumen  
 et Bd. Anoual - Casablanca  
 Tél : 05 22 98 41 16

إقامة المولد 4 - زاوية شارع عبد المؤمن وشارع أنوال - الطابق الثاني شقة رقم "24" - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 98 41 16  
 Résidence "AL Mawlid 4" Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual 2<sup>e</sup> Etage N° "A 24" - CASABLANCA - Tél.: 05 22 98 41 16

Portable Cabinet : 06 65 04 25 69

A63280  
 04/2026

DOCTEUR BENNIS KHALID

SPECIALISTE en Hépato-Gastroentérologie

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

21/11/2023

**AIT EL MAJDOUB Hanane**

### Clinique

BALLONNEMENT ABDOMINAL SUR CONSTIPATION CHRONIQUE TERMINALE ET PARFOIS BOULES ANALES EXTERNES DOULOUREUSES. ATCD DE MIGRAINE ET DE SINUSITE.

### Examen

Foie de taille normale (FH= 12,5 cm), d'échostructure homogène et de contours réguliers.

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

TP de calibre normal ( 8 mm). VBP fine ( 2 mm).

Vésicule biliaire alithiasique, à paroi fine.

Pancréas normal et homogène dans son ensemble.

Absence d'adénopathies profondes.

Aspect moucheté du cadre colique et dilatation des anses gréliques pelviennes.

Rate homogène, de taille normale (grand axe de 7 cm).

Reins de taille et d'échostructure normales avec bonne différenciation corticosinusale, sans dilatation des cavités pyélocalicielles. Vessie et utérus normaux.

### Conclusion

ENCOMBREMENT STERCORAL COLIQUE.

ANSES GRELIQUES PELVIENNES DILATEES EN FAVEUR DE GASTRO-ENTERITE.

DOCTEUR BENNIS KHALID  
PROCTOLOGIE MEDICO-CHIRURGICALE  
Résidence "Al Mawlid 4" Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual -2ème étage Appt. "A24" - Casablanca Tél : 022 98 41 16