

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions générales :

Le cadre réservé à l'adhérent doit être sûrement 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

éducation :

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.

entaire :

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

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données caractére 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

28/10

Dos n° 8198.

Déclaration de Maladie : N° P19- 0010982

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 3980

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : M. ENNAJAH HICMAN

Date de naissance : 07/07/71

Adresse :

Tél. : 0666 797948

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 03/07/2019

Nom et prénom du malade : M. TADLAoui M. ENNAJAH LAMIA Age : 48

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

épigastrialgie rebelle

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

N° P19- 0010982

étez ce volet, découpez le et conservez le.

nécessaire de le présenter pour toute
n ultérieure.

conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

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 Relevé et le Recouvrement des Actes
09.07.19	S	1	200,00	
09.07.19	Envoi		450,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	D-24 Pharmacie du Complexe Sportif	Montant de la Facture
 Dr. Kadir Hassan fatima 63, Rue Mamouni, Chambre Casablanca, Tél.: 0522 36150	 Dr. Kadir Hassan fatima 63, Rue Mamouni, Chambre Casablanca, Tél.: 0522 36150	 Dr. Kadir Hassan fatima 63, Rue Mamouni, Chambre Casablanca, Tél.: 0522 36150

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature de Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Pharmacie du Hassan II Dr. Kader Hammouche 63, Rue Hassan II Casablanca Tel. 05 22 36 45 00	19/07/11	2150	2150

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VIOLET ADHESIVE

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

A diagram of a dental arch (maxilla) with numbered teeth (1-8 on each side) and a coordinate system. The vertical axis is labeled 'H' at the top, the horizontal axis to the left is labeled 'D', and the horizontal axis to the right is labeled 'B' at the bottom. The teeth are arranged in a curve, with the first molar on each side at the bottom and the eighth molar at the top. The numbers 1 through 8 are placed on the upper teeth, and 8 through 1 are placed on the lower teeth, starting from the first molar and moving towards the central incisors.

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur M. J BENKIRANE

الدكتور محمد جليل بنكيران

Spécialiste en Hépato Gastro Entérologie

Diplôme de la faculté de médecine de Paris

Ancien attaché au CHU Bichat (Paris) et à l'hôpital de Poissy

Diplôme en endoscopie digestive et interventionnelle

Diplôme en échographie digestive

Diplôme en nutrition

Membre de la Société Française d'hépato Gastro-entérologie



احترافي في أمراض الكبد والجهاز الهضمي والبواس

مجاز بكلية الطب بباريس

متحف سارق مستشفى باريس

مجاز الكشف بالمنظار

مجاز الكشف بالرنافرة

مجاز في وقاية وعلاج أمراض التغذية

عضو الجمعية الفرنسية للجهاز الهضمي والتهاب الكبد

Casablanca, le : 19/07/2019

MME TADLAOUI EP MENKOUR LAMIAA

• **Pyléra**

3 Gélule 4 fois par jour pendant 10j après repas

• **Raciper 40 mg**

1 Comprimé, matin, soir, avant les repas, pendant 2 semaines

Régime sans lait ni produits laitiers

SELAS PHARMACIE ORLY SUD
94542 ORLY AEROGARE CEDEX 190
Tél : 01 49 75 74 70 - Fax : 01 49 75 75 81
Idn : 912013000

Dr. BENKIRANE MED JALIL
HEPATO GASTRO ENTEROLOGUE
13, Bd. Aïn Taoujتate - CASA

1 Pyléra

23/08/19

13, Bd Aïn Taoujتate (en face clinique Badr) Rés Iliass Appt N° 3, 2ème Étage - Quartier Bourgogne

Casablanca - Anfa - Tél : 05 22 27 03 53

13 شارع عين توجطاث مقابل مصحة بدر إقامة إلیاس، شقة رقم 3 الطابق الثاني - حي بوركون

الدار البيضاء - أنفا - الهاتف 05 22 27 03 53

E-mail : faxcabinetbenkirane@gmail.com

PHIE ORLY SUD 00306668005

Caroline IBGHEI

AEROGARE ORLY SUD

94542 AEROGARE SUD CEDEX 190

Tel: 0149757470

N° SIRET: 43864744800010

Code NAF: 4773Z - FR04438647448

FRANCE

Désignation	Code	Qté	PU	Montant
			TVA	TTC
Patient: TADLAOUI Sanaa				
Ordonnance 95623				
3400921804201	4	1	51,76	51,76
PYLERA 120GEL			(116643)
	4	1	1,02	1,02
Honor. dispens. HD7				
	4	1	0,51	0,51
Honor. dispens. HDR				
			Total TTC	53,29

Vente Directe

3401560504828	5	1	34,90	34,90
LACTIBIANE REFERENCE GELU BT30				
Remise: 10,00%				-3,49
			Total TTC	31,41
			A Payer	84,70

TOTAL A PAYER : 84,70
Montant HT : 81,96

Code	TVA	Taux	HT	TVA	TTC
	4	2,10	52,194	1,096	53,29
	5	5,50	29,773	1,637	31,41

CB : 84,70

Remises et Promos

Cumul remise(s) TTC: 3,49

Le 29/08/2019 à 12h02 Op. : 40 _ k

Montants exprimés en Euros

BON VOYAGE
EQUIPE PHARMACIE ORLY 4
pharmacieorly4@gmail.com

Ticket 167017/543223 B0106-R1

124/ /1/FACTURATION/TICKET/4/N/AAME/AAMJ
/2.8.1.2.R8-151/1

Caroline IBGHEI
AEROGARE ORLY SUD

94542 AEROGARE SUD CEDEX 190
Tel: 0149757470
N° SIRET: 43864744800010
Code NAF: 4773Z - FR04438647448
FRANCE

Désignation	Code	Qté	PU	Montant
			TVA	TTC
Patient: TADLAOUI Sanaa Ordonnance 91593				
3400934718816 COLOKIT CPR BT 32	4	1	8,50	8,50
			(112517)	
Honor. dispens. HD7	4	1	1,02	1,02
			4	0,51
Honor. dispens. HDR				0,51
			Total TTC	10,03
			A Payer	10,03

TOTAL A PAYER : 10,03
Montant HT : 9,82

Code	TVA	Taux	HT	TVA	TTC
	4	2,10	9,824	0,206	10,03

Espèces : 10,03

Le 10/07/2019 à 17h01 Op. : 12 CAROLIN

Montants exprimés en Euros

BON VOYAGE
EQUIPE PHARMACIE ORLY 4
pharmacieorly4@gmail.com

Ticket 150155/524427 B0106-R1
126/ /1/FACTURATION/TICKET/3/N/AAQF/AAQG
/2.8.1.2.R5-114/1

Docteur M. J BENKIRANE

Spécialiste en Hépato Gastro Entérologie

Diplôme de la faculté de médecine de Paris

Ancien attaché au CHU Bichat (Paris) et à l'Hôpital de Poissy

Diplôme en endoscopie digestive et interventionnelle

Diplôme en échographie digestive

Diplôme en nutrition

Membre de la Société Française d'hépato Gastro-entérologie



الدكتور محمد جليل بنكيران
اختصاصي في أمراض الكبد والجهاز الهضمي والبواسر

مجاز بكلية الطب بباريس

ملحق سابق بمستشفيات باريس

مجاز الكشف بالمنظار

مجاز الكشف بالتلغزة

مجاز في وقاية وعلاج أمراض التغذية

عضو الجمعية الفرنسية للجهاز الهضمي والتهاب الكبد

Casablanca, le : 09/07/2019

MME TADLAOUI ÉP MENKOUR LAMIAA

- **Colo Kit**

Une boîte Pour la posologie prospectus ci jointe la veille de la coloscopie



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

Casablanca - Anfa - Tél : 05 22 27 03 53

13 شارع عين ثوجطاث مقابل مصحة بدر إقامة إلیاس، شقة رقم 3 الطابق الثاني - حي بوركون

الدار البيضاء - أنفا - الهاتف 05 22 27 03 53

E-mail : faxcabinetbenkirane@gmail.com

Docteur M. J BENKIRANE

Spécialiste en Hépato Gastro Entérologie

Diplôme de la faculté de médecine de paris

Ancien attaché au CHU Bicha (Paris) et à L'hôpital de Poissy

Diplôme en endoscopie digestive et interventionnelle

Diplôme en échographie digestive

Diplôme en nutrition

Membre de la Société Française d'hépato Gastro-entérologie



الدكتور محمد جليل بنكيران
الاختصاصي في أمراض الكبد والجهاز الهضمي والبواسر

مجاز بكلية الطب بباريس

ملحق سابق بمستشفيات باريس

مجاز الكشف بالمنظار

مجاز الكشف بالتلفرزة

مجاز في وقاية وعلاج أمراض التغذية

عضو الجمعية الفرنسية للجهاز الهضمي والتهاب الكبد

Casablanca, le : 09/07/2019

MME TADLAOUI ÉP MENKOUR LAMIAA

- Raciper 40 mg**

1 Comprimé, matin, avant les repas, pendant 2 semaines

لـ ١٥٥٠



Médicament Autorisé N°: 397/15DMP/21/NTT

RESPECTER LES DOSES PRESCRIPTIONS
احترم الجرعات المحددة

Tableau C (Liste II)

13, Bd Ain Taoujoute

ي - حي بوركون

05 22 27 03 53 - الهاتف

E-mail : faxcabinetbenkirane@gmail.com

Fabriqué par :
SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED
Village Ganguwala, Tehsil Paonta Sahib,
Distt. Simour - 173 025, Himachal Pradesh, Inde

Importé par :
SUN PHARMACEUTICALS MOROCCO LLC
169, Avenue Hassan 1er, 20070, Casablanca

CODE No.: HPDRUGS/MNB/95/2

PPV: 15DH00

13 شارع عين توجطات معابن مصطفى بدر الدين

الدار البيضاء - أنفا - الهاتف

Spécialiste en Hépato Gastro Entérologie

Diplôme de la faculté de médecine de paris

Ancien attaché au CHU Bicha (Paris) et à L'hôpital de Poissy

Diplôme en endoscopie digestive et interventionnelle

Diplôme en échographie digestive

Diplôme en nutrition

Membre de la Société Française d'hépato Gastro-entérologie



اختصاصي في أمراض الكبد والجهاز الهضمي والبواسر

مجاز بكلية الطب بباريس

ملحق سابق بمستشفيات باريس

مجاز الكشف بالمنظار

مجاز الكشف بالتلفرز

مجاز في وقاية وعلاج أمراض التغذية

عضو الجمعية الفرنسية للجهاز الهضمي والتهاب الكبد

Casablanca, le : 19/07/2019

MME TADLAOUI ÉP MENKOUR LAMIAA

• **Pyléra**

3 Gélule 4 fois par jour pendant 10j après repas

• **Raciper 40 mg**

1 Comprimé, matin, soir, avant les repas, pendant 2 semaines

Régime sans lait ni produits laitiers



13, Bd /

الدار البيضاء - أنفا - الهاتف 03 53 22 05

E-mail : faxcabinetbenkirane@gmail.com



REANIMATION MÉDICO - CHIRURGICALE

CHIRURGIE VISCÉRALE

COELIO CHIRURGIE

NEURO - CHIRURGIE

CHIRURGIE VASCULAIRE

CHIRURGIE GYNÉCOLOGIQUE

CHIRURGIE UROLOGIQUE - LITHO TRYPSIE

CHIRURGIE OTO-RHINO - LARYNGOLOGIQUE

CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE

CHIRURGIE OPHTALMOLOGIQUE

CHIRURGIE TRAUMATOLOGIQUE ET ORTHOPÉDIQUE

Docteur :



Raciper®

Esméprazole magnésium

28 Comprimés gastro-résistants
Voie orale

40 mg

Casablanca, le

16/07/19

Mme TADLAOUI Lamia

215,00 ~~4~~ ~~Raciper 20~~
 Pharmacie du Complexe Sportif
 Dr. Kadija hassani fatma
 10, Rue Moulay Mohamed
 Casablanca Tel: 05 22 36 05 07

30,50 ~~1/2~~ ~~20 mg~~
 205,50 ~~ml/100 ml~~ ~~x 21~~
 3336
 05.22
 30DH50

Arzirya x 10

Arzirya x 3

Médicament Autorisé N°: 397/15DMP/21/NTT

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
 احترم الجرعات المحددة

Tableau C (Liste II)

Fabriqué par :
SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED
 Village Gangwala, Tehsil Paonta Sahib,
 Distt. Sirmour - 173 025, Himachal Pradesh, Inde

Importé par :
SUN PHARMACEUTICALS MOROCCO LLC
 169, Avenue Hassan 1er, 20070, Casablanca

PPV:215DH00

CODE No.: HP/DRUGS/MNB/95/2

4
 2

3
 1

56

Dr. Mohammed Jalil BENKIRANE

Spécialiste en Hépato Gastro Entérologie

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Ancien Attaché au CHU Bichat de Paris et à l'Hôpital de Poissy

Diplômé en Endoscopie Digestive : Fibroscopie - Coloscopie - CPRE

Diplômé en Echographie Digestive

Diplômé en Nutrition

Membre de la Société Française de Gastro-entérologie



الدكتور محمد جليل بنكيران

اختصاصي في أمراض الكبد، الجهاز الهضمي والبواسير

خريج كلية الطب بباريس

ملحق سابق بمستشفيات باريس

جاز في الكشف بالمنظار

جاز في الكشف بالتلفزة

جاز في وقاية وعلاج أمراض التغذية

عضو في الجمعية الفرنسية للجهاز الهضمي

09/07/2019

Casablanca, le.....

Note d'honoraires

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

Mme TADLAOUI ép MENKOUR LAMIAA

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

Echographie abdominale : 400,00 DH

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

SIGNATURE

DR BENKIRANE NEL JALI
HEPATOGASTROENTEROLOGUE
13 Bd Aïn Taoujte CASA

13، زنقة عين توجطات - إقامة الياس - الطابق الثاني (قرب مصحة بدر) - الدار البيضاء

13, Bd. Aïn Taoujte - Résidence ILIAS - 2ème Etage (en face de la Clinique Badr) - Casablanca

الهاتف/fax : 05 22 27 03 53 : **الهاتف/fax : 05 22 27 03 53 :**