

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Biologie 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



Déclaration de Maladie

N° P19- 067305

ND: 30074

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1467 Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : M. Mounen Brahim

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0664941231 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 13 JUN 2020

Nom et prénom du malade : Mounen Brahim Age :

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

Nature de la maladie :

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 : Le :/...../.....

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19-067305

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

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 - 5ème Etage Angie Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horizon
Casablanca 20000 - Tél : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 16 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie
N° P19- 0045942

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1467 Société : RAM "MUPRAS"
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : MOUMEN BRAHIM
 Date de naissance : 01-06-1954
 Adresse : n°14 lot 04 HARES MAY My Rachid casa
 Tél. : 0664941231 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

 Date de consultation : 09/06/2020
 Nom et prénom du malade : Moumen Brahim Age :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : pathologie chronique - constante
 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 : casa Le : 09/06/2020

Signature de l'adhérent(e) :


RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
02/06/2020	Consultation	12	2000	
	Chirurgie	12	4000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	09-06-2020	3200

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	10.06.2020	11220	1644,80

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	
			Coefficient des Travaux
			Montants des Soins
			Début d'exécution
			Fin d'exécution

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

D	H	G	B	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	Coefficient des Travaux
	25533412 00000000	21433552 00000000			
	00000000	00000000			Montants des Soins
	35533411	11433553			Date du Devis
					Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur BENNIS Khalid

Spécialiste en Hépatogastroentérologie

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

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي والبواسير

خريج كلية الطب بأنجي وباريس

شهادة التشخيص بالنظار 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

09/06/2020

Moumen Brahmi

149.50 Spectinom 100 / 1 boîte de 20

1 - 0 - 1 - 10 / (p.l.)

48.50 Tizinal 100

1 - 0 - 1 - 10 / (p.l.)

73.50 Forlan

1 - 0 - 1 - 10 / (p.l.)

320.00

Dr BENNIS Khalid
HEPATO GASTRO ENTEROLOGIE
PROCTOLOGIE MEDICALE CHIRURGICALE
Rés Mawlid 4 angle Bd Abdelmoumen
et Bd Anoual Casablanca
Tél 05 22 98 41 16

Docteur BENNIS Khalid

Spécialiste en Hépatogastroentérologie

Proctologie Médicale et Chirurgicale

Diplômé de la Faculté de Médecine d'ANGERS et de PARIS

Diplôme d'Echographie Abdominale - paris

Diplômé de Proctologie Médico-Chirurgicale - Paris (Saint Louis)

Membre de la Société Française de Colo-Proctologie

Membre de la Société Française d'Endoscopie Digestive

Moumen Brahmi

Casablanca, le

22/06/2020

Facture

2 400 900

Echographie abdominale
(K3)

Dr BENNIS Khalid
HEPATO GASTRO ENTEROLOGIE
PROCTOLOGIE MEDICO CHIRURGICALE
RCS 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
2eme Etage " A24 " - CASABLANCA - Tél. : 05.22.98.41.16

Docteur BENNIS Khalid

Spécialiste en Hépatogastroentérologie

Proctologie Médicale et Chirurgicale

Diplômé de la Faculté de Médecine d'ANGERS et de PARIS

Diplôme d'Echographie Abdominale - paris

Diplômé 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 09/06/2020

Moumen Brahmi

ACE - LANG. PSA

NPS (Hapt - TR)

ASAT, ALAT, GGT

LABORATOIRE D'ANALYSES
DE BIOLOGIE MEDICALE AL'QODS
158 BOULEVARD DE GABRIELLE CEINTURE
MAY 2019
Tél : 05 22 98 41 16
FAX : 05 22 98 41 16
Casablanca

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

Résidence " AL Mawlid 4 " Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual
2eme Etage " A24 " - CASABLANCA - Tél. : 05.22.98.41.16

مختبر التحليلات الطبية القدس

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale AL QODS

LARBI RAMDANI pharmacien biologiste

Casablanca le 10 juin 2020

M. MOUMEN BRAHIM

FACTURE N°	75403	
Analyses :		
Numération formule sanguine -----	B	80
Taux de Prothrombine (TP) -----	B	40
Gamma -G.T. -----	B	50
Transaminases -----	B	100
CA 19 - 9 -----	B	400
PSA totale -----	B	300
A C E -----	B	250
		Total : B 1220
Prélèvements :		
Sang-----	Pc	1,5
TOTAL DOSSIER		1 644,80 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Six Cent Quarante Quatre Dirhams et Quatre vingt Centimes

LABORATOIRE D'ANALYSES
DE BIOLOGIE MEDICALE
158 Bd de Grande Ceinture
Hay Mohammadi - Casablanca
Tél: 0522 60 18 65 / 0522 63 78 74
Fax: 0522 60 78 68
LE 10/06/2020
M. MOUMEN BRAHIM

مختبر التحليلات الطبية القدس

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale AL QODS

LARBI RAMDANI pharmacien biologiste

Edition du : 10/06/20

Réf. : 20F860

Code patient : 6659 du : 10/06/20

M. MOUMEN BRAHIM

Docteur KHALID BENNIS

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

			Normales (Homme Adulte)	Antériorités 02/05/2019
GLOBULES ROUGES				
Hématies -----	5,29	M/mm ³	4,2 - 5,6	5,30
Hémoglobine -----	14,3	g/100 ml	12,1 - 16	14,8
Hématocrite -----	43	%	40 - 50	43
- V.G.M. -----	81	μ ³	77 - 98	
- T.C.M.H. -----	27 *	pg	28 - 32	
- C.C.M.H. -----	33,6	g/100 ml	31 - 37	
GLOBULES BLANCS				
Numération des leucocytes -----	8 680	/mm ³	3750 - 13000	9100
Polynucléaires Neutrophiles -----	57,2	%	50 - 70	
Soit : 4 965	/mm ³		1500 - 6300	
Polynucléaires Eosinophiles -----	4,8 *	%	1 - 3	4,8
Soit : 417	/mm ³		40 - 300	437
Polynucléaires Basophiles -----	0,2	%	< 1	
Soit : 17	/mm ³		< 100	
Lymphocytes -----	31,7	%	20 - 40	
Soit : 2 752	/mm ³		1500 - 4000	
Monocytes -----	6,1	%	1 - 8	
Soit : 529	/mm ³		40 - 1000	
PLAQUETTES				
Résultat -----	236 000	/mm ³	150000 - 400000	229000

HEMOSTASE

			Normales	Antériorités
TAUX DE PROTHROMBINE -----	100,0	%	70 - 100	

BIOCHIMIE

Gamma G.T. -----	27	UI/l	8 - 61	16/04/2016 21
Transaminases - SGOT / ASAT -----	19	UI/l	< 40	02/03/2017 15
Transaminases - SGPT / ALAT -----	17	UI/l	< 45	9

مختبر التحليلات الطبية القدس

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale AL QODS

LARBI RAMDANI pharmacien biologiste

Edition du : 10/06/20

Réf. : 20F860

Code patient : 6659 du : 10/06/20

M. MOUMEN BRAHIM

Docteur KHALID BENNIS

MARQUEURS

			Normales	Antériorités
CA 19-9 -----	13,40	U/ml	< 37	
(AIA 360 par ELISA)				

ANTIGENE SPECIFIQUE DE LA PROSTATE

P.S.A. Total -----	1,25	ng/ml	< 6,5	1,20
--------------------	------	-------	-------	------

(Méthode E.Chimiluminescence411 Roche-Cobas)

Valeurs usuelles (ng/ml):

40 - 49 ans	< 2,5
50 - 59 ans	< 3,5
60 - 69 ans	< 4,5
> 69 ans	< 6,5

ANTIGENE CARCINO EMBRYONNAIRE -----	1,80	ng/ml
(Tech AIA 360)		

Normales:

Non fumeurs	<7
Fumeurs	<10

LABORATOIRE D'ANALYSES
DE BIOLOGIE MEDICALE
Hay Mohammadi - Casablanca
TEL: 0522 60 18 65 - 0522 60 78 74

La posologie pour enfants est de 20-30 mg/kg/jour.

forlax[®] 10g

Macrogol 4000

NOTICE :

10 g, poudre p

maphar

Zi Zanata, Ain Sebaa, Casablanca, Maroc

FORLAX 10G SAC B20

P.P.V. : 73,50 DH



6118001181193

LOT : P19707
Exp : 06/2022

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de donner ce médicament à votre enfant.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Si les symptômes s'aggravent ou persistent, consultez un médecin.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Dans cette notice :

1. Qu'est-ce que FORLAX et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre FORLAX ?
3. Comment prendre FORLAX ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver FORLAX ?
6. Informations supplémentaires.

Faites attention

De très rares cas de manifestations allergiques se manifestant par une éruption sur la peau et un gonflement du visage ont été rapportées chez l'adulte après la prise de médicaments contenant du Macrogol (polyéthylène Glycol).

Des cas isolés de manifestations allergiques ayant conduit à des pertes de connaissance ou malaise et sensations de malaise général ont été rapportées.

Si vous présentez un de ces symptômes arrêtez de prendre Forlax et contactez immédiatement votre médecin.

Dans la mesure où ce médicament peut quelque fois engendrer une diarrhée, contacter votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre ce médicament si

- vous avez une fonction rénale ou hépatique altérée ou
- vous prenez des diurétiques (médicaments augmentant l'élimination urinaire) ou vous êtes âgé, car vous êtes susceptible d'avoir une diminution de vos taux sanguins de sodium (sel) et de potassium.

IMPRIMEPEL 774.598.02.19

في أمراض القلب أو التنخري).
النتال في علاج اضطرابات الانتصاب.
الكيفية).
من من مفعول سبيكتروم. أخير طبيبك إذا كنت تتناول أو من

ليومكيبين (التي تستعد)
سيلمكيبين (على سبيل)
أغومكيبين (استخدم في)
يمكن بعض الآلية أن ت
الغيت أن تنصل
مضادات الحموضة:
لويكيبين
المكملات المعدنية:
سوكالفا:

DOCTEUR BENNIS KHALID

SPECIALISTE en Hépatogastroentérologie

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

09/06/2020

MOUMEN Brahim

Clinique

SPASMES EPIGASTRIQUES ET COLIQUES DIFFUS AVEC NOTION DE SELLES LIQUIDIENNES SUR CONSTIPATION CHRONIQUE.

Examen

Foie de taille normale (FH= 11,5 cm), d'échostructure hyperéchogène et 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 avec dilatation des anses gréliques pelviennes.

Rate homogène, de taille normale (grand axe de 8 cm).

Reins de taille et d'échostructure normales avec bonne différenciation corticosinusale, sans dilatation des cavités pyélocalicielles. Présence d'un calcul rénal gauche (9 mm).

Vessie et prostate normales.

Conclusion

STEATOSE HEPATIQUE MODEREE. ENCOMBREMENT STERCORAL COLIQUE DIFFUS.
ANSES GRELIQUES PELVIENNES DILATEES EN FAVEUR DE GASTRO-ENTERITE.

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



DR BENNIS KHALID

09/06/20 12:13:32

ADM 090620-101814

MI 0.4

TIs 0.2

C2-5-RC

--|--

Abdomen

B
Frq 4.0 MHz
Gn 72
E/A 1/4
CarteC/0/0
D 16.0 cm
DR 63
FR 36 Hz
AO 100 %
XBear m Off



DR BENNIS KHALID

09/06/20 12:12:34

ADM 090620-101814

MI 0.4

TIs 0.2

C2-5-RC

--|--

Abdomen

B
Frq 4.0 MHz
Gn 72
E/A 1/4
CarteC/0/0
D 16.0 cm
DR 63
FR 36 Hz
AO 100 %
XBear m Off



09/06/20 12:17:26

ADM 090620-101814

Abdomen

B
Frq 4.0 MHz
Gn 72
E/A 1/4
CarteC/D/D
D 16.0 cm
DR 63
FR 36 Hz
AO 100 %
XBes m Off



Vessie



Foie

VB

PROST

TP

1 L 3.04 cm
2 L 0.83 cm



DR BENNIS KHALID

09/06/20 12:15:33

ADM 090620-101814

MI 0.4

TIs 0.2

C2-5-RC

Abdomen

B
Frq 4.0 MHz
Gn 72
E/A 1/4
CarteC/D/D
D 16.0 cm
DR 63
FR 36 Hz
AO 100 %
XBes m Off



Foie

VB



PANCREAS

V SPLENIQ