

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

ditions 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.

rmacie :

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.

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.

ntaire :

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



Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 02189 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : MAATOUQUI Mohamed

Date de naissance : 1956 Cas

Adresse : G.T Rue 105 N° 6 OULFA Cas

Tél. : 06 64 02 27 30 Total des frais engagés : 1339,- Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 16/04/2020

Nom et prénom du malade : M. M. A. Naji A. Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Diabète et hypertension. Abnégation. Scléro

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Des lésions d'origine

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 : 20/04/2020

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
16.4.20	G	1	200,50	HEPATOGASTROENTEROLOGIE RENAL D'ABNÉMOPATHIE CASA HEPATOGASTROENTEROLOGUE DRAIN TAQUITATE CASA
16.4.20	E20		400,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Le Pharmacie les Drissines 05 22 32 10 80	16/04/2020	239,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

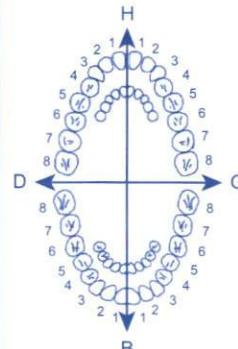
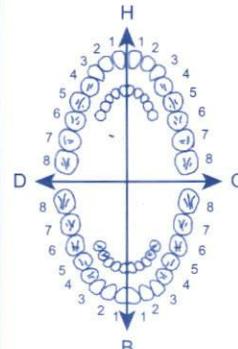
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaire, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				
				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H	25533412 00000000 35533411	G	21433552 00000000 11433553
	D	00000000	B	00000000
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				Montants des Soins
DATE DU DEVIS				
DATE DE L'EXECUTION				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECU

LOT : 7051
UT. AV : 12-24
P.P.V : 47 DH 20

19151 PER: 11/2024
PPV: 48,50 DH

tro 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



بصي وال بواسر

Dr. BENKIRANE MED JALIL
LOT:19162 PER:12/2022
PPV: 21,00 DH

باريس

LOT : 5347

UT. AV : 09-24

P.P.V : 47 DH 20

ض التغذية

جهاز الهضم والتهاب الكبد

Casablanca, le :

16/04/2020

MME MAATOUQUI NAJIA

• Librax 5 mg / 2.5 mg

1 Comprimé, soir, au coucher, pendant 3 mois

S.V

21.00

• Trimedat 150mg

1 sachet, matin et soir, pendant 1 mois

S.V

• Argo

1 càm, matin, midi, après repas, pendant 15 jours

S.V

• Tiberal 500 mg

1 Comprimé, matin, soir, après repas, pendant 5 jours

S.V

48.50

• Raciper 40 mg

1 Comprimé, s., après repas, pendant 3 mois

S.V

215,-

• Aliviar 50 mg

1 Gélule, matin, soir, après repas, pendant 1 mois puis 1 Gélule, matin, après repas, pendant 2 mois

S.V

27.00 x 6 7620

• Aérius 5 mg

1 Comprimé, le soir pendant 1 mois

S.V

120.70

LOT: 078
PER: OCT 2021
PPV: 120 DH 70

صيدلي ايزارجا
Pharmacie les
Idrissides
Lot: 05 22 32 10 80
Date: 05/22/2020

70

Dr. BENKIRANE MED JALIL
HEPATO GASTRO ENTEROLOGUE
13, Bd Ain Taoujoute - CASA

279.30

13, Bd Ain Taoujoute (en face clinique Badr) Rés Iliass Appt N° 3, 2ème Étage - Qu.

27.00

27.00

27.00

27.00

E-mail : faxcabinetbenkirane@gmail.com

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 - CPRÉ

Diplômé en Echographie Digestive

Diplômé en Nutrition

Membre de la Société Française de Gastro-entérologie



الدكتور محمد جليل بنكريان

اختصاصي في أمراض الكبد، الجهاز الهضمي والبواسير

خريج كلية الطب بباريس

ملحق سابق بمستشفيات باريس

مجاز في الكشف بالمنظار

مجاز الكشف بالتلفرز

مجاز في وقاية وعلاج أمراض التغذية

عضو الجمعية الفرنسية للجهاز الهضمي

16/04/2020

Casablanca, le :

Note d'honoraires

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

Mme MAATOUQU NAJIA

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. MOHAMMED JALIL
HEPATOGASTROENTEROLOGUE
13 BD AÏN TAOUJITATE CASA

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE



Casablanca le : 16/04/20

Nom et prénom : Mme **MAATOUQUI Najia**

Appareil : **Mindray DC-N3**

Motif de l'examen : Douleur épigastrique, abdominale rebelle, bilan dans le cadre d'une TNE gastrique

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 loge de la vésicule biliaire est vide.

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

L'exploration du pancréas paraît normale masquée par la présence de nombreux gaz.

La rate est sans particularité. Le Péritoine est sec

Les reins droit et gauche sont en position anatomique, de dimensions normales, de contours réguliers et d'organisation écho-structurale sans particularité,

Il n'y a pas de dilatation pyélo - calicielle ou urétérale. Le parenchyme est d'épaisseur normale. La différenciation parenchymo - centrale est bien visible

CONCLUSION

Aérocolie importante.

Cholécystectomie.

A handwritten signature in black ink, oriented diagonally from bottom-left to top-right. The text appears to be in Arabic script and includes the name "MAATOUQUI Najia" and "DOCTEUR".

**Docteur
M. J BENKIRANE**

Spécialiste en Hépato 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 de Gastro
Entérologie

13, Bd Ain Taoujتate
(en face clinique Badr)
Rés Illass Appt N° 3, 2^{ème} Etage – Quartier
Bourgogne
Casablanca - Anfa ☎ 05 22 27 03 53

13 شارع عن توجلات (مقابل مصحة بدر)
القاعة البابي، المقة رقم 3 المبارك الثاني -
دار اليونان - أنفا ☎ 05 22 27 03 53

E-mail : faxcabinetbenkirane@gmail.com