

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.

Adresses Mails utiles

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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



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

Déclaration de Maladie

N° W19-441567

ND: 32300

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10712 Société : MUPRAS

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : KASSABI Jomna

Date de naissance : 08/05/1977

Adresse : 33 RUE REGRAGUA ANGLE BOUL MEHA

Tél. : 0661 180468 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : HEPATO GASTRO CENTRE AL AIN TAQOUTAT

Date de consultation : 25 JUN 2020

Nom et prénom du malade : M. KASSABI Jomna Age :

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

Nature de la maladie : Anémie mégaloblastique

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 : / /

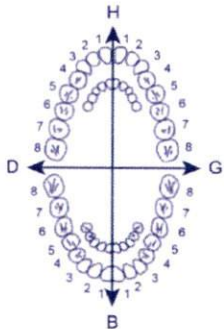
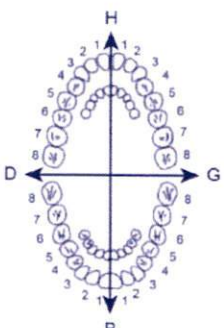
Signature de l'adhérent(e) : ACCUEIL SERVICE

| 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 |
| 25 JUN 2020 | CS | 1 | 300.0 | INP : <input type="text"/> |
| 25 JUN 2020 | CS | 1 | 400.0 | |

| EXECUTION DES ORDONNANCES | | |
|--|------|-----------------------|
| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| ANALYSES - RADIOGRAPHIES | | | |
|---|------------|------------------------------|------------------------|
| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
| | 29/06/2020 | B, F, J, O | 1050 DH |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| AUXILIAIRES MEDICAUX | | | | | | |
|----------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
| Cachet et signature du Particien | 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'OOF. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | INP : <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | COEFFICIENT 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 COEFFICIENT MASTICATOIRE | | COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>B</td> </tr> </table> | | H | H | 25533412 | 21433552 | 00000000 | 00000000 | D | G | 00000000 | 00000000 | 35533411 | 11433553 | B | B | MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> | |
| | H | H | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 25533412 | 21433552 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 00000000 | 00000000 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | D | G | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 00000000 | 00000000 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 35533411 | 11433553 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | B | B | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession | | DATE DU DEVIS <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS | | | VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION | | | | | | | | | | | | | | | |

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR

Dr Abdelkrim BENKIRANE

***Pharmacien Biologiste Diplômé de la faculté de PARIS * Ancien interne
et assistant des hôpitaux de PARIS.**

Diplôme d'études Spécialisées de la Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie, Mycologie, Bactériologie, Virologie.

* Certificat de la biologie cellulaire et moléculaire * Certificat de la Biologie de la reproduction.

Résidence Yanis n° 17 rue Abou Al Abbas RDC Casablanca. Tél:022430368/70 Fax: 022260101

ICE 00177236500028./Patente N°35601641/ IF 40503026/ CNSS 6448345/

INPE 093000453

Casablanca le lundi 29 juin 2020

Madame KASSABI DOUNIA

| | |
|------------|-------|
| FACTURE N° | 84097 |
|------------|-------|

Analyses :

| | | | |
|--------------------------------|---|-----|---------------|
| Calprotectine ----- | B | 500 | |
| Parasitologie des selles ----- | B | 40 | |
| Parasitologie des selles ----- | B | 40 | |
| Parasitologie des selles ----- | B | 40 | |
| Coproculture ----- | B | 150 | Total : B 770 |

| | |
|---------------|-------------|
| TOTAL DOSSIER | 1 050,00 DH |
|---------------|-------------|

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Cinquante Dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR
Dr. Abdelkrim BENKIRANE
Résidence Yanis 17 rue Abou Al Abbas (Rd. Zerkani)
1er étage Bouejaoune - Casablanca
Tél: 022430368/70 Fax: 022260101

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

Casablanca le : 25/06/20

Nom et Prénom : **Mme KASSABI DOUNIA**

Appareil : **Mindray DC-N3**

Motif de l'examen : **anémie mégaloblastique**

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 et d'organisation écho-structurale sans particularité,

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

CONCLUSION

Aérocolie importante.

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

Dr BENKIRANE MÈD JALIL
HEPATO-GASTRO-ENTÉROLOGUE
13 BD AIN TAOUJATE CASA

Echographie Abdominale



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 Taoujtate
(en face clinique Badr)
RèS Iliass Appt N° 3, 2^{ème} 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 - المغرب ☎ 05 22 27 03 53

E-mail :

faxcabinetbenkirane@gmail.com

Dr. Mohammed Jalil BENKIRANE

Spécialiste en Hépatogastro-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

إختصاصي في أمراض الكبد، الجهاز الهضمي و البواسير

خريج كلية الطب بباريس

ملحق سابق بمستشفيات باريس

مجاز في الكشف بالمنظار

مجاز الكشف بالتلفزة

مجاز في وقاية وعلاج أمراض التغذية

عضو الجمعية الفرنسية للجهاز الهضمي

25/06/2020

Casablanca, le

Note d'honoraires

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

Mme KASSABI DOUNIA

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

Echographie : 400,00 DH

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

SIGNATURE

Dr. Mohammed Jalil BENKIRANE
HEPATOGASTROENTEROLOGUE
13 Bd Aïn Taoujtate Casa

Spécialiste en Hépatogastroentérologie
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'hépatogastro-entérologie



اختصاصي في أمراض الكبد والجهاز الهضمي والبواسير
مجاز بكلية الطب بباريس
ملحق سابق بمستشفيات باريس
مجاز الكشف بالمنظار
مجاز الكشف بالتلفزة
مجاز في وقاية وعلاج أمراض التغذية
عضو الجمعية الفرنسية للجهاز الهضمي والتهاب الكبد

Casablanca, le : 25/06/2020

MME KASSABI DOUNIA

- Copro Parasitologie des selles
- Parasitologie 3 jours
- Dosage de la Calpotrectine

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

Dr. ABDELKARIM BENKIRANE
Résidence Saida 15 Rue Abdou K. Abouass (Bd. Zerkouni)
1er étage Bât. 100 - Casablanca
Tél : 05 22 43 53 53 - Fax : 05 22 26 01 01

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 ثوجطات مقابل مصحة بدر إقامة إلياس، شقة رقم 3 الطابق الثاني - حي بوركون

الدار البيضاء - أنفا - الهاتف 05 22 27 03 53

E-mail : faxcabinetbenkirane@gmail.com



مختبر التحليلات الطبية بدر

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR

Diplôme d'Etudes Spécialisées de Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie, Mycologie, Bactériologie, Virologie.
Certificat de biologie cellulaire et moléculaire • Certificat de Biologie de la reproduction

Dr Abdelkrim BENKIRANE

- Pharmacien Biologiste
- Diplômé de la faculté de PARIS
- Ancien interne et assistant des hôpitaux de PARIS.

Madame KASSABI DOUNIA

Docteur MOHAMED JALIL BENKIRANE

Réf. : 20F1087

Dossier ouvert le : 29/06/20

Prélèvement effectué à 10:44

Page : 1

- Edition du : 02/07/20

IMMUNOCHIMIE

Normales

Antériorités

CALPROTECTINE

ELISA

RESULTAT

: 2 mg/kg

< 50

< 50 : Négatif

50-200 : Légèrement élevée, à surveiller.

> 200 : Maladie organique active du tractus digestif.

ENFANTS < 275

NEGATIF

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR
Dr. Abdelkrim BENKIRANE
Résidence Saïda 15 Rue Abou Al Abbas (Bd. Zerktouni)
1er étage Bourgogne - Casablanca
Tél: 05 22 43 03 68 / 05 22 26 01 01 Fax: 05 22 26 01 01



مختبر التحليلات الطبية بدر

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR

Diplôme d'Etudes Spécialisées de Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie, Mycologie, Bactériologie, Virologie.
Certificat de biologie cellulaire et moléculaire • Certificat de Biologie de la reproduction

Dr Abdelkrim BENKIRANE

- Pharmacien Biologiste
- Diplômé de la faculté de PARIS
- Ancien interne et assistant des hôpitaux de PARIS.

Madame KASSABI DOUNIA

Docteur MOHAMED JALIL BENKIRANE

Réf. : 20F1087

Dossier ouvert le : 29/06/20

Prélèvement effectué à 10:44

Page : 2

- Edition du : 02/07/20

PARASITOLOGIE

EXAMEN PARASITOLOGIQUE DES SELLES (KOP)

PRELEVEMENT EFFECTUE LE : 30/06/2020
LIEU : Effectué au domicile.

ASPECT MACROSCOPIQUE : Selles pâteuses.

EXAMEN MICROSCOPIQUE

LEUCOCYTES : Absence.
HEMATIES : Absence.
CELLULES EPITHELIALES : Absence.

DECHETS CELLULOSIQUES : Rares.
AMIDON : Quelques.
FIBRES MUSCULAIRES : Absence.
GLOBULES GRAISSEUX : Rares.
CRISTAUX D'ACIDES GRAS : Absence.

MUCUS : Absence.
LEVURES : Quelques.

RECHERCHE DE PARASITES A L'ETAT FRAIS

RESULTAT : Absence de kystes, d'oeufs et de parasites.

EXAMEN APRES ENRICHISSEMENT

RESULTAT : Absence de kystes, d'oeufs et de parasites.



مختبر التحليلات الطبية بدر

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR

Diplôme d'Etudes Spécialisées de Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie, Mycologie, Bactériologie, Virologie.
Certificat de biologie cellulaire et moléculaire • Certificat de Biologie de la reproduction

Dr Abdelkrim BENKIRANE

- Pharmacien Biologiste
- Diplômé de la faculté de PARIS
- Ancien interne et assistant des hôpitaux de PARIS.

Madame KASSABI DOUNIA

Docteur MOHAMED JALIL BENKIRANE

Réf. : 20F1087

Dossier ouvert le : 29/06/20

Prélèvement effectué à 10:44

Page : 3

- Edition du : 02/07/20

EXAMEN PARASITOLOGIQUE DES SELLES (KOP)

PRELEVEMENT EFFECTUE LE : 01/07/2020
LIEU : Effectué au domicile.

ASPECT MACROSCOPIQUE : Selles pâteuses.

EXAMEN MICROSCOPIQUE

LEUCOCYTES : Absence.
HEMATIES : Absence.
CELLULES EPITHELIALES : Absence.

DECHETS CELLULOSIQUES : Quelques.
AMIDON : Quelques.
FIBRES MUSCULAIRES : Absence.
GLOBULES GRAISSEUX : Rares.
CRISTAUX D'ACIDES GRAS : Absence.

MUCUS : Absence.
LEVURES : Quelques.

CLOSTRIDIAS : Absence.

RECHERCHE DE PARASITES A L'ETAT FRAIS

RESULTAT : Absence de kystes, d'oeufs et de parasites.

EXAMEN APRES ENRICHISSEMENT

RESULTAT : Absence de kystes, d'oeufs et de parasites.



مختبر التحليلات الطبية بدر

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR

Diplôme d'Etudes Spécialisées de Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie, Mycologie, Bactériologie, Virologie.
Certificat de biologie cellulaire et moléculaire • Certificat de Biologie de la reproduction

Dr Abdelkrim BENKIRANE

- Pharmacien Biologiste
- Diplômé de la faculté de PARIS
- Ancien interne et assistant des hôpitaux de PARIS.

Madame KASSABI DOUNIA

Docteur MOHAMED JALIL BENKIRANE

Réf. : 20F1087

Dossier ouvert le : 29/06/20

Prélèvement effectué à 19:44

Page : 4

- Edition du : 02/07/20

EXAMEN PARASITOLOGIQUE DES SELLES (KOP)

PRELEVEMENT EFFECTUE LE : 02/07/2020
LIEU : Effectué au domicile.

ASPECT MACROSCOPIQUE : Selles pâteuses.

EXAMEN MICROSCOPIQUE

LEUCOCYTES : Absence.
HEMATIES : Absence.
CELLULES EPITHELIALES : Absence.

DECHETS CELLULOSIQUES : Quelques.
AMIDON : Rares.
FIBRES MUSCULAIRES : Rares.
GLOBULES GRAISSEUX : Absence.
CRISTAUX D'ACIDES GRAS : Absence.

MUCUS : Absence.
LEVURES : Quelques.

CLOSTRIDIES : Absence.

RECHERCHE DE PARASITES A L'ETAT FRAIS

RESULTAT : Absence de kystes, d'oeufs et de parasites.

EXAMEN APRES ENRICHISSEMENT

RESULTAT : Absence de kystes, d'oeufs et de parasites.



مختبر التحليلات الطبية بدر

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR

Diplôme d'Etudes Spécialisées de Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie, Mycologie, Bactériologie, Virologie.
Certificat de biologie cellulaire et moléculaire • Certificat de Biologie de la reproduction

Dr Abdelkrim BENKIRANE

- Pharmacien Biologiste
- Diplômé de la faculté de PARIS
- Ancien interne et assistant des hôpitaux de PARIS.

Madame KASSABI DOUNIA

Docteur MOHAMED JALIL BENKIRANE

Réf. : 20F1087

Dossier ouvert le : 29/06/20

Prélèvement effectué à 10:44

Page : 5

- Edition du : 02/07/20

BACTERIOLOGIE

COPROCULTURE

EXAMEN DIRECT APRES COLORATION DE GRAM

FLORE MICROBIENNE : Flore polymorphe équilibrée avec une majorité de Gram-.

CULTURE

SUR MILIEU DRIGALSKI : Absence de germes pathogènes.
SUR MILIEU CHAPMAN : Absence de Staphylococcus aureus.
SUR MILIEU S-S : Absence de Salmonella et de Shigella.
SUR MILIEU DU SABOURAUD : Absence de levures pathogènes.

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR
Dr. Abdelkrim BENKIRANE
Résidence Sidi 15 Rue Abou Al Abbas (Bd. Zerkouni)
1er étage Bourgogne - Casablanca
Tél : 05 22 43 03 68 - Fax : 05 22 26 01 01