

## 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

- Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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)



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

## Déclaration de Maladie

N° W19-517266

ND: 32464

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 08307 Société :  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Reforme  
 Nom & Prénom : ELIRAKI 14<sup>e</sup> Si Slimane  
 Date de naissance : 28.11.1966 à MISOUR  
 Adresse : Res Nouvelles Gauden 200 B2 Apt 51  
 N° 14000  
 Tél. : 0661231610 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
 Date de consultation :  
 Nom et prénom du malade :  
 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 : Casablanca Le : 10/07/2020

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 10/07/2020



réinventons /  
l'assurance et l'épargne

Déclaration maladie n° 0127384

À remplir par la société contractante

Numéro de police / catégorie

01019 00 80

Date du dépôt  
du dossier

Numéro du bordereau

Numéro du sinistre

Matricule de l'assuré

19

Numéro d'affiliation  
à AXA Assurance Maroc

Cachet de l'entreprise

Visit Morocco  
3, Rue Hamed Ben Boucha 20100 Casablanca  
Tél: 05 22 36 16 32 Fax: 05 22 94 23 38

À remplir par l'assuré

Nom et prénom de l'assuré (en lettres capitales)

BENJELLOUN KARIMA

Date des soins

23/12/19

Signature de l'assuré

Montant des frais exposés

132500

À remplir par le médecin

Nom et prénom du malade

Mme Benjelloun Karima

Lien de parenté

M. Dème

Nature des soins

Gastrite, H.P. (+)

DR BENKIRANE MED JALIL  
HEPATO GASTRO ENTEROLOGUE  
13 BD AIN TAOUITATE CASA

Âge du malade

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, merci de communiquer le renseignement sous pli séparé à l'attention de notre médecin-conseil.

Cadre réservé à AXA Assurance Maroc

Cachet de la cellule « bordereaux »

Cachet de la cellule « traitement »

	Dates des actes médicaux	Nature des actes et coefficient	Signature et cachet du médecin attestant le paiement des actes	Montant détaillé des honoraires	Code rubrique
Médecin Traitant	23/12/19	S		700 DH	
	02/01/20	CS			
Analyses / radiographies	23/12/19				
Auxiliaires médicaux					





# 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

ملاحق سابق بمستشفيات باريس

مجاز في الكشف بالمنظار

مجاز الكشف بالتلفزة

مجاز في وقاية وعلاج أمراض التغذية

عضو الجمعية الفرنسية للجهاز الهضمي

Casablanca, le : .....

02/01/2020

MME BENJELLOUN KARIMA

AXIMYCINE

PPV 64DH10

ZYRDOL® 50

PPV 29DH00

LOT : 19059 PER: 05/2024  
PPV: 274,00 DH

LOT : 4502  
UT.AV : 08-22  
PPV : 30DH50

• Aximycine 1g

1 Comprimé, matin, soir, après les repas, pendant 10 jours

• Zyrdol 500 mg

1 Comprimé, matin, soir, après repas, pendant 10 jours

• Cladia 500 mg

1 Comprimé, matin, soir, après repas, pendant 10 jours

• Ranciphex 20 mg

1 Comprimé, matin, soir, avant repas, pendant 10 jours

• Argo

1 càc, matin, midi, soir après repas, pendant 10 jours

HEPATOGASTRO-ENTEROLOGIE  
DR BENKIRANE JALIL  
13 BD AIN TAOUJTATE CASA

Pharmacie Lahjajma  
ZEMMAMA Nadia

Avenue du Phare - Résidence Taghazout  
Casablanca - Tél.: 05 22 29 35 64

13، زنقة عين توجطات - إقامة إلياس - الطابق الثاني (قرب مصحة بدر) - الدار البيضاء  
13, Rue Ain Taoujtate - Résidence ILIAS - 2ème Etage (en Face de la Clinique Badr) - Casablanca  
الهاتف / فاكس : 0522 270 353





# Laboratoire de pathologie ★ Pathology Center

Dr. Meryem Cherkaoui

Diplômée de l'Université Claude Bernard de Lyon - France

19H 1966

Date : 23/12/2019

## Demande d'Examen anatomo - cytopathologique

Nom & Prénom : BENJELLOUN KARINA Age :

Examen demandé par le Dr. Dr. BENKIRANE MED JAIL

HEPATO GASTRO ENTEROLOGUE

11 Bd. Ain Taoujtate - Casablanca

Tel: 0522 27 01 53

Nature du prélèvement : 1) Dm 25 Antre + freins  
3) Biopsies iléales

### Renseignements cliniques / antécédents :

Ceinture antre freins cythron 250  
Biopsies duodéno-gastro-entérop.  
Biopsies iléales



Cachet et Signature :

59, Bd Rahal El Meskini 3<sup>e</sup> étage Casablanca

Tél : 05 22 54 01 93 Fax : 05 22 44 78 02

Email : patholab6@hotmail.fr

Dr. BENKIRANE MED JAIL  
HEPATO GASTRO ENTEROLOGUE  
11 Bd. Ain Taoujtate - Casablanca  
Tel: 0522 27 01 53



Casablanca, le 27/12/2019

# Laboratoire de pathologie ★ Pathology Center

*Dr Meryem Cherkaoui*

*Diplômée de l'Université Claude Bernard de Lyon - France*

Nom & Prénom : **BENJELLOUN Karima**  
Prescrit par : **Dr BENKIRANE Mohamed Jalil**  
Ref. : **19H1966**

Prélevé ou parvenu au laboratoire le : **23/12/2019**

Organe ou nature du prélèvement : **1/ Duodénum. 2/ Estomac. 3/ Iléon.**

Renseignement(s) clinique(s) : gastrite antro-fundique érythémateuse. Biopsies duodénales systématiques. Biopsies iléales.

## COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

### 1/Duodénum :

4 plans de coupe séries sont réalisés sur les 2 biopsies adressées. Ces biopsies montrent une duodénite interstitielle minime micro-congestive, focalement dénudée avec des villosités intestinales de taille inégale par places raccourcies ou dénudées représentant de la moins la moitié de la hauteur muqueuse. Ces villosités sont revêtues d'un épithélium entérocytaire orthoplasique, non différencié, dépourvu de lymphocytose accrue.

### 2/Estomac :

Les 5 biopsies examinées montrent une muqueuse gastrique d'aspect inflammatoire, micro-congestive, siège d'une atrophie glandulaire au niveau de 2 fragments probablement fundiques, sans métaplasie intestinale ni atypies cellulaires dysplasiques associées. On décrit parallèlement quelques discrètes érosions superficielles et un infiltrat mononucléé lymphoplasmocytaire et polynucléaire de densité variable, englobant 2 îlots lymphoïdes à centre clair. Présence d'HP (+).

### 3/ Iléon :

Pas de particularité lésionnelle sur les 3 fragments biopsiques examinés. Les sections examinées montrent une muqueuse iléale hérissée de villosités intestinales bien apparentes, paraissant en quelques points de taille inégale légèrement raccourcies mais non atrophiées, revêtues d'un épithélium entérocytaire orthoplasique riche en cellules mucipares. Au sein de l'un des fragments est relevé un infiltrat lymphoïde dense non atypique, englobant un centre clair. Pas d'aspect ulcéro-inflammatoire ni d'atrophie villositaire sur ces biopsies.

## CONCLUSION :

\*Très minime duodénite micro-congestive par places dénudée, avec atrophie villositaire partielle focale grade 1.

\*Gastrite antro-fundique micro-g, légèrement érosive au niveau fundique avec atrophie glandulaire fundique. Pas de métaplasie intestinale ni de dysplasie associées. Présence d'HP (+).

\*Muqueuse iléale sans particularité lésionnelle notable.

*Dr. Meryem Cherkaoui,*

*Pathologiste.*

**Dr. Meryem CHERKAOU**  
*Pathologiste*  
59, Bd - Rahal El Meskini  
Casa • Tél.: 0522 54 01 93



Laboratoire de pathologie ★ Pathology Center

Dr. Meryem Cherkaoui

Diplômée de l'Université Claude Bernard de Lyon - France

Nom & prénom : **BENJELLOUN Karima**

**FACTURE N° : 19/2107**

**DATE : 23/12/2019**

Désignation	Cotation	Montant
biopsies x (3 Flacons)	637P	700,00

Total Cotation	Total Montant
	700,00

Arrêtée la présente Facture à la somme de :

SEPT CENTS DIRHAMS



59, Bd Rahal El Meskini - 3<sup>e</sup> étage - Casablanca 59 شارع رحال المسكيني - الطابق الثالث - الدار البيضاء

Tél : 05 22 54 01 93 - Fax : 05 22 44 78 02 - E-mail : patholab6@hotmail.fr - Taxe professionnelle : 34303849 - I.F : 41903849

I.C.E : 001807132000085





N° de sinistre : 19687286  
N° dossier :  
Date de survenance : 23/12/2019  
Date de traitement : 27/01/2020  
Date de remboursement : 27/01/2020  
Médecin : BENKIRANE

AXA Assurance Maroc : 120-122, Avenue Hassan II - Casablanca 20000 - Maroc  
Téléphone : +212 (0) 5 22 88 92 92 - Fax : +212 (0) 5 22 88 91 88 - internet : [www.axa.ma](http://www.axa.ma)  
**Entreprise régie par la loi n° 17-99 portant code des assurances**  
S.A. au capital de 900 000 000,00 dh - R.C. 34221 Casablanca - Patente 35502711 - I.F. 01085109 - C.N.S.S. 1087255 - ICE 000083794000087