

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.

N° W19-535761

ND: 35068

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule :	Société : R A M		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : HACQUAM		ABDEL GHANI	
Date de naissance : 18-01-1953		CASABLANCA	
Adresse : 18 RUE TAOUFIK EL HAKIM - CASABLANCA			
Tél. : 06 61 330 959		Total de nos engagements Dhs	
Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin : DR BEN YAHIA MED JALIL HEPATO GASTROENTEROLOGISTE			
Date de consultation : 01/06/2020		Nom et prénom du malade : M. HACQUAM	
Lien de parenté :		<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint
Nature de la maladie : Enfermement dans le cabinet		Age : 57	
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : INF y compris			
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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : / /

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du praticien attestant le paiement des Actes
01.06.20	G		202.0	HEPATOGASTROENTEROLOGUE 13 BOAIN TAOUHITATE CASA
01.06.20	E		602.1	HEPATOGASTROENTEROLOGUE 13 BOAIN TAOUHITATE CASA

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE TAJMOUATY 242, Bd EL FAROUNI Casablanca Tél: 02 22 77 63 91	01/06/2020	738.80

ANALYSES - RADIGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE ZIZI D'ANALYSES Avenue du Phare Résidence KENZ N°5, Racine Extension Bourgogne Tél: 05 22 36 87 49/54 - Casablanca	08/06/2020	B 9720. C 134	3770.00

AUXILIAIRES MEDICAUX					
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre			Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	

VOLET ADHERENT

* 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 l'ODF.																
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"/>																
COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																
MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																
DATE DU DEVIS <input type="text"/>																
DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																
<table border="0"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>					H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	G	00000000	00000000	B	35533411	11433553
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
G	00000000	00000000														
B	35533411	11433553														
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS																
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION																

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



والجهاز الهضمي والبولي

س

PPV:215DH00

عن التغذية

جهاز الهضم والتهاب الكبد

PPV:215DH00

PPV:215DH00

Casablanca, le :
01/06/2020

MME HAOUAM MOUNA

(215,00x3)

• Raciper 40 mg

30,50 1 Comprimé, soir, après repas, pendant 3 mois

• Argo

63,30 1 càm, matin, après repas, pendant 15 jours

• Ballonyl

2 Gélule par jour le soir en dehors des autres médicaments

738,80

Dr. BENKIRANE MED JALIL
HEPATO GASTRO ENTEROLOGUE
13, BD. AÏN TAOUJTA - CASA



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

Casablanca - Anfa - Tél : 05 22 27 03 53

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

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

مجاز في الكشف بالمنظار

مجاز الكشف بالتلوزة

مجاز في وقاية وعلاج أمراض التغدية

عضو الجمعية الفرنسية للجهاز الهضمي

Casablanca, le :

1 /06/2020

Note d'honoraires

J'ai l'honneur de présenter mes meilleures salutations

Mme HAOUAM MOUNA

Et vous adresse selon l'usage, ma Facture

Consultation : 200,00 DH

Echographie : 400 ,00dh

Arrêtée la présente facture à la somme de SIX cent dirhams (600,00 DH)

SIGNATURE

DR BENKIRANE JALIL
HEPATOGASTROENTEROLOGUE
13 BO AIN TAOUJTA CASA

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

5,Avenue du Docetur Mohamed Sijelmassi (ex Av du phare) - Résidence KENZ
Racine extension Bourgogne -Casablanca.
Tél : 0522 368749 Fax : 0522 368754
N° de patente : 33104766 ICE : 00168 1325 000031 INPE : 097159503

FACTURE N° :200600179

CASABLANCA le 08-06-2020
Mme HAOUAM Mouna

Prescripteur : BENKIRANE

Analyses effectuées le 08-06-2020

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
DEP	DEPL A DOMICILE	E100	E
0111	Créatinine	B30	B
0135	Urée	B30	B
0141	Gamma glutamyl transférase (GGT)	B50	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0154	Ferritine	B250	B
0163	TSH	B250	B
0216	Numération formule	B80	B
0236	Taux de prothrombine	B40	B
0239	Temps de céphaline: TCK	B40	B
0359	ACE	B250	B
0439	Vitamine D	B450	B
	5HIA	B250	B
	GASTRINE	B400	B
	CHROMOGRANINE A	B500	B

Total des B : 2720

TOTAL DOSSIER : 3770.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois mille sept cent soixante-dix dirham s.

LABORATOIRE ZIZI D'ANALYSES
MEDICALES
Avenue du Phare Résidence KENZ
N°5, Racine Extension Bourgogne
Tél: 05 22 36 87 49/54 - Casablanca

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 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 بالتلفرة

مجاز في وقاية وعلاج أمراض التغذية

عضو الجمعية الفرنسية للجهاز الهضمي والتهاب الكبد

Casablanca, le :

01/06/2020

MME HAOUAM MOUNA

- NFS Plq
- ALAT ASAT YGT
- TP TCA
- Férritinémie
- TSH us
- Vit D2/D3 (25 Hydroxo-vit D)
- Urée Créatinine
- Dosage de la Gastrine
- Dosage de la Chromogranine A
- Dosage des 5 HIA urinaire
- ACE

LABORATOIRE ZIZI D'ANALYSES
MÉDICALES

Avenue du Phare Résidence KENZ
N°5, Racine Extension Bourgogne
Tél: 05 22 36 87 49/54 - Casablanca

Dr. BENKIRANE MED JALIL
HEPATO GASTRO ENTEROLOGUE
13, BD. AÏN TAOUJTA

13, Bd Ain Taoujta (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 ZIZI Abdelhafid

Diplômé de la Faculté Paris V
Spécialiste en Bacterio - Virologie
Biochimie - Hematologie - Immunologie
Parasito-Mycologie

Date du prélèvement : 08-06-2020 à 09:55
Code patient : 1911130008
Né(e) le : 12-12-1970 (49 ans)



Mme HAOUAM Mouna

Dossier N° : 2006080010
Prescripteur : Dr BENKIRANE MED JALIL

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME

	13-11-2019			
Hématies	4.54	M/mm3	(4.00-5.50)	4.54
Hémoglobine	12.00	g/100ml	(12.00-16.00)	13.60
Hématocrite	35.10	%	(35.00-47.00)	38.50
VGM	77.31	µ3	(83.00-95.00)	84.80
TCMH	26.43	pg	(27.00-33.00)	29.96
CCMH	34.19	g/100ml	(32.00-36.00)	35.32
Leucocytes			8 290 /mm3	(4 000-10 000)
				13-11-2019
Polynucléaires	4 228	/mm ³	soit	54
Neutrophiles	166	/mm ³	soit	3
Polynucléaires	0	/mm ³	soit	0
Eosinophiles	3 316	/mm ³	soit	36
Basophiles	580	/mm ³	soit	7
Lymphocytes			Total	100 %
Monocytes				
Plaquettes	408 000	/mm3		(150 000-400 000)
				342 000

LABORATOIRE ZIZI D'ANALYSES
MÉDICALES
Avenue du Phare Résidence KENZ
N°5, Racine Extension Bourgogne
Tél: 05 22 36 87 49/54 - Casablanca

Docteur ZIZI Abdelhafid

Diplômé de la Faculté Paris V
 Spécialiste en Bacterio - Virologie
 Biochimie - Hematologie - Immunologie
 Parasito-Mycologie

2006080010 – Mme HAOUAM Mouna

HEMOSTASE

TAUX DE PROTHROMBINE

TP Facteur (II V VII X)	100 %	(70-100)
INR	1.00	

TEMPS DE CEPHALINE KAOLIN

Temps Témoin	30 sd
Temps Patient	31 sd

BIOCHIMIE SANGUINE (Hitachi 911)

Férritine (Tech : Cobas)	9.29 ng/ml	(13.00-400.00)	13-11-2019 14.52
Transaminases SGOT	11.40 U/L	(<35.00)	13-11-2019 18.70
Transaminases SGPT	10.30 U/L	(<40.00)	13-11-2019 14.20
Gamma GT	20.5 U/L	(<38.0)	13-11-2019 14.0
Urée	0.17 g/l	(0.17-0.40)	13-11-2019 0.24
Créatinine	7.0 mg/L	(7.0-12.0)	13-11-2019 7.5

LABORATOIRE ZIZI D'ANALYSES
 MEDICALES
 Avenue du Phare Résidence KENZ
 N°5, Racine Extension Bourgogne
 Tél: 05 22 36 87 49 / 54 - Casablanca



Docteur ZIZI Abdelhafid

Diplômé de la Faculté Paris V
Spécialiste en Bacterio - Virologie
Biochimie - Hematologie - Immunologie
Parasito-Mycologie

2006080010 – Mme HAOUAM Mouna

VITAMINES (Cobas e411)

13-11-2019

25-(OH)-vitamine D (D2+D3) 23.28 ng/ml
(Tech: cobas)

22.39

Les données de la littérature actuelle suggèrent les intervalles suivants :

< à 5 ng/ml : déficit profond

5 à 10 ng/ml : déficit modéré

10 à 30 ng/ml : niveau insuffisant

30 à 80 ng/ml : niveau suffisant

> à 100 ng/ml : toxicité

HORMONOLOGIE (Cobas e411)

13-11-2019

Thyréostimuline (TSH) 1.48 µUI/mL (0.27-4.20)
(Tech: cobas)

2.69

MARQUEURS TUMORAUX (Cobas e 411)

Antigène carcino-embryonnaire (ACE) 0.52 ng/ml (<5.00)
(Tech: Cobas)

Validé par : Dr. ABDELHAFID ZIZI

LABORATOIRE ZIZI D'ANALYSES
MEDICALES
Avenue du Phare Résidence KENZ
N°5, Racine Extension Bourgogne
Tél: 05 22 36 87 49/54 - Casablanca



Biogiste Responsable : Sylvie Cado

Biologistes Médicaux

H. Belaouni
L. Verdurme
J.M. Costa
M.M. Coude
Y. Pepino
S. Defasque
F. Floch

A. Ganon
S. Haim-Boukobza
P Kleinfinger
I. Lacroix
L. Lohmann
S. Mehlal Sedkaoui

J.D. Poveda
S. Samaan
S. Schmit
S. Trombert
D. Trost (Biogiste Généticien)
M. Valduga

Médecins Anatomo-Cytopathologistes

C. Bergeron (Responsable)
M. Bonnière
S. Chanel
Y. Elouaret
A. Gaulier

M. Grossin
K. Hadid
L. Miranda

P / w 994-101 / s 994-101

HAOUAM
MOUNA
Né(e) le 12.12.1970
Dossier n° : **20T0632503**

Sexe : F

LABM DR ZIZI
AVENUE DU PHARE -RES KENZ N°5
RACINE EXTENSION BOURGOGNE
20000 CASABLANCA
MAROC

Transmis par	LABM DR ZIZI
Vos références :	INMA536411
Enregistré le :	17.06.2020
Ex envoyé(s) au(x) :	Laboratoire
	08803
	Edité le :
	24.06.2020

• **CHROMOGRANINE A (TRACE, émission amplifiée de cryptates)**

Prélèvement : 15.06.2020 Sérum 10h 00

226 ng/ml

Valeurs de référence : < 102 ng/ml
La médiane se situe à 46 ng/ml

Remarque : Ce résultat est à confronter aux données cliniques et biologiques.
Des taux élevés de Chromogranine A sont retrouvés chez les patients traités par inhibiteurs de la pompe à protons (IPP). Si nécessaire, un contrôle de la concentration de chromogranine A peut être réalisé après un arrêt du traitement par IPP de 15 jours minimum.

• **GASTRINE (Chimiluminescence)**

Prélèvement : 15.06.2020 Sérum 10h 00

2 897 ng/l N : 13 à 115
2 897 mU/l N : 13 à 115

Résultat contrôlé.

Changement de valeurs de références suite à un changement de technique depuis le 19.03.2020.

Fabienne Floc'h (01 34 40 20 20)

Compte rendu complet



Biogiste Responsable : Sylvie Cado

Biologistes Médicaux

H. Belaouni A. Ganon J.D. Poveda
L. Verdurne S. Haim-Boukobza S. Samaan
J.M. Costa P. Kleinfinger S. Schmit
M.M. Coude I. Lacroix S. Trombert
Y. Pepino L. Lohmann D. Trost (Biogiste Généticien)
S. Defasque S. Mehlal Sedkaoui M. Valduga
F. Floch

Médecins Anatomo-Cytopathologistes

C. Bergeron (Responsable) M. Grossin
M. Bonnière S. Chanel K. Hadid
S. Schmit Y. Elouaret L. Miranda
A. Gaulier

P / w 994-101 / s 994-101

HAOUAM

MOUNA

Né(e) le 12.12.1970

Sexe : F

Dossier n° : 20T0575907

LABM DR ZIZI

AVENUE DU PHARE -RES KENZ N°5

RACINE EXTENSION BOURGOGNE

20000 CASABLANCA

MAROC

Transmis par LABM DR ZIZI
Vos références : INMA536403 / 6810 08803
Enregistré le : 12.06.2020 Edité le : 16.06.2020
Ex envoyé(s) au(x) : Laboratoire

• 5 HYDROXY-INDOLEACETATE (5 HIA) (LCMSMS)

Prélèvement : 08.06.2020 Urines de 24 H 10h 00

3 µmol/l
12 µmol/24h N: < 40
2,21 mg/24h N: < 7,65

Urine

Diurèse :

Créatinine : Colorimétrie

3 850 ml
2,14 mmol/l
8,24 mmol/24h N: 7,50 à 12,00
0,93 g/24h N: 0,85 à 1,35

Fabienne Floc'h (01 34 40 20 20)

Compte rendu complet

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE



**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 Taoujoute
(en face clinique Badr)
Rés Iliass Appt N° 3, 2^{ème} Etage – Quartier
Bourgogne
Casablanca - Anfa 05 22 27 03 53
شارع عن توجملات (عفل مصحة بدر)
إقامة البايس شقة رقم 3 المطاف الثاني -
الدار البيضاء - أنفا 05 22 27 03 53

E-mail : benkirane.medjalil@yahoo.fr

Casablanca le : 01/06/20

Nom et Prénom : Mme HAOUAM MOUNA

Appareil : Mindray DC-N3

Motif de l'examen : 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, avec présence d'un kyste anéchogène (biliaire) de 16mm du segment 8 le reste du foie est 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 avec kyste anéchogène de 17mm du rein droit,

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 modérée.

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

Kyste biliaire du foie de 16mm.

Kyste du rein droit de 17mm.

DR BENKIRANE MEDJALIL
HEPATOGASTROENTEROLOGUE
13 BD AÏN TAOUJOUTE CASA



