

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.

Diagnostique 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.



MUPRAS

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

Déclaration de Maladie

N° P19- 057199

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11409 Société : RAM 47084

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : TALIQ HICHAM

Date de naissance : 09 11 70

Adresse :

Tél : 0664 3044 17 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BENNIS Khalid
HEPATO CASTRO ENTEROLOGIE
PROCTOLOGIE MEDICO - CHIRURGICALE
Rés. Mawla 4 Angle Bd Abdelmoumen
et Bd Anoual - Casablanca
Tél 05 22 06 41 18

Date de consultation : 28 / 10 / 2020

Nom et prénom du malade : Taliaq Hicham Age :

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

Nature de la maladie : Amibiase intestinale

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Hém. int. stade II

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 : 12 / 11 / 20


Signature de l'adhérent(e) : TALIAQ

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
28/12/2020	consulte	1	2000	
20/20	ch. rda	123	3000	
			1000	

28/10/	consult	CL	200m
2020	Ch rba	h3.	300m
			1000

Dr. BENNIS **Pharmacien**
 HEPATO GASTRO BAROTOCOLIC
 PROCTOLOGIE MEDICO-CHIRURGICAL
 4 Angle Bd Assolombard
 Anouet - Casablanca
 05 22 84 41 18

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	28/11/2022	238,30

	28/11/2021	238,30
--	------------	--------

[illegible][illegible][illegible][illegible]

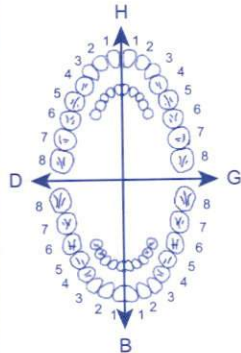
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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 canalaires, ainsi que le bilan de


Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées		Nature des Soins	Coefficient	
					COEFFICIENT DES TRAVAUX
					MONTANTS DES SOINS
					DEBUT D'EXECUTION
					FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CØEFFICIENT MASTICATOIRE	CØEFFICIENT DES TRAVAUX														
	<table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">H</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">B</td> </tr> </table>	H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		<input style="width: 100px; height: 40px; border: 1px solid black;" type="text"/>
	H															
	25533412	21433552														
	00000000	00000000														
	D	G														
00000000	00000000															
35533411	11433553															
B																
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	MONTANTS DES SOINS	<input style="width: 100px; height: 40px; border: 1px solid black;" type="text"/>														
	DATE DU DEVIS	<input style="width: 100px; height: 40px; border: 1px solid black;" type="text"/>														

	H <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px auto; width: 80%;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> 25533412 00000000 </div> <div style="width: 45%;"> 21433552 00000000 </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> D G </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> 00000000 35533411 </div> <div style="width: 45%;"> 00000000 11433553 </div> </div> </div>	Coefficient des Travaux <input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>
	B	Montants des Soins <input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	Date du Devis <input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>




(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DES SOINS

DATE DU DEVIS



DATE DU DEVIS

The diagram shows a tooth with a bracket and a wire. The tooth is labeled with numbers 1 through 7, indicating the sequence of treatment steps. The table below is used to record the progress of the treatment.

Step	1	2	3	4	5	6	7
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							

D^octeur 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 بالمنظار 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 28/10/2024



Talig Harhar
48,50 x 3

Tobical sup (3 bi)

73,50
Forlax

19,30 sachet (une d'eau)

T. Transmucine sup

J= 238,30

LOT: 20088 PER: 06/2025
PPV: 48,50 DH

LOT: 20088 PER: 06/2025
PPV: 48,50 DH

LOT: 20088 PER: 06/2025
PPV: 48,50 DH

maphar
Z. Zargab, Ain Sebaa, Casablanca Maroc
FORLAX 10G SAC B20
P.P.V.: 73,50 DH
6118001181193

LOT: T05329
Exp: 02/2023

LOT: 200781
PER: 06-23
PPV: 19,30DH

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

Docteur BENNIS Khalid

Spécialiste en Hépato-Gastroentérologie

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

Tahy Houham

Casablanca, le 28/10/2020

Facture

2 300 DH

Ehs n kdm mls
(k30)

Dr. BENNIS Khalid
HEPATO GASTRO-ENTEROLOGIE
PROCTOLOGIE MEDICO-CHIRURGICALE
Rég. Mawlid 4 Angle Bd Abdoumoumen
Rég. Bd Anoual Casablanca
05 22 98 41 16

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

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

28/10/2020

TALIQ Hicham

Clinique

SPASMES COLIQUES DIFFUS AVEC NOTION DE SELLES GLAIREUSES. ATCD DE CHOLECYSTECTOMIE.

Examen

Foie de taille normale (FH= 12, 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 absente (cholécystectomisé).

Pancréas normal et homogène dans son ensemble.

Absence d'adénopathies profondes. Anses gréliques pelviennes dilataées.

Rate homogène, de taille normale (grand axe de 9 cm).

Reins de taille et d'échostructure normales avec bonne différenciation corticosinuale, sans dilatation des cavités pyélocalicielles. Vessie et prostate normales.

Dilatation des anses gréliques pelviennes en faveur de gastro-entérite.

Conclusion

DILATATION DES ANSES GRELIQUES PELVIENNES EN FAVEUR DE GASTRO-ENTERITE.
CHOLECYSTECTOMISE. STEATOSE HEPATIQUE MODEREE.

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