

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
- 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.

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



Déclaration de Maladie

M22- 0015976

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3238 Société : 148255
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : B DITE NAIMA
Date de naissance : 1950
Adresse : 2, Rue Prospeire Herimée RES. ZARA
VAL FLEURE
Tél. : 0661425140 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 17.01.2023
Nom et prénom du malade : Bdihe Naima Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Diabète chronique
Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
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 : 17.01.2023

Signature de l'adhérent(e) :

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
17/01/23	Echographie abdominale		300 DH 300 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

03/01/23 578,12
11/01/23 142,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

19/01/23 Entero 2800,00
IRM

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

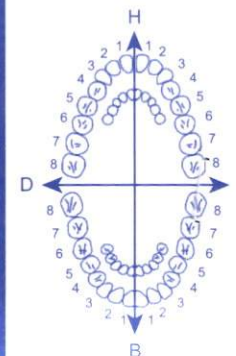
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 G
35533411 11433553
B

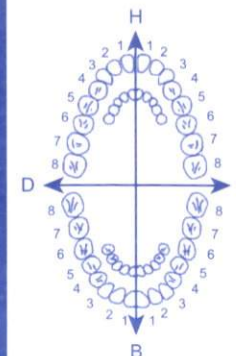
[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

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'EXECUTION

Dr Asmae El KHADIR

Spécialiste en Hépatogastroentérologie

Ancienne Proctologue à l'hôpital Saint Joseph-Paris, France

Ancienne Interne des hôpitaux de Lille, France

Echographie et Endoscopie digestives

D.U "Proctologie Médicale et Chirurgicale"

D.U "Maladies Inflammatoires Chroniques de l'intestin"

D.U "Diététique médicale et Nutrition"

D.U "Réanimation Hépatique"



الدكتورة أسماء الخضير

أخصائية أمراض الكبد والجهاز الهضمي

طبيبة سابقا بمركز أمراض وجراحة المخرج

مستشفى سان جوزيف - باريس - فرنسا

طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي، ليل - فرنسا

التشخيص بالمنظار الداخلي والصدى

أمراض وجراحة المخرج

التغذية والحمية

Casablanca le

27/04/23

M^{me} B. K. N. M. C.

14270

1/1 Portons

\$

Apporter dans

Libre d'eau / Parille

de l'eau

Pharmacie V.I.A. - Agnès
Tél : 05 22 98 41 63
Fax : 05 22 98 41 63
E-mail : v.i.a. @wanadoo.fr
23 rue du 11 novembre 1918
92100 Boulogne-Billancourt

22, شارع يعقوب المنصور، إقامة فضاء المنصور مكتب رقم 6 - معاريف - الدار البيضاء

22, Bd Yacoub El Mansour, Résidence Espace El Mansour, Bureau N°6, Maarif - CASABLANCA

Tél. : 0522 23 35 82 / GSM : 0667 95 72 24

Email : docteur.elkhadir@gmail.com

fortrans®

Composition :

Macrogol 4000*	64,000 g
Anhydrous sodium sulfate	5,700 g
Sodium bicarbonate	1,680 g
Sodium chloride	1,460 g
Potassium chloride	0,750 g
Excipient : sodium saccharin	

For one sachet of 73.690 g

* = P.E.G. 4000 = Polyethylene glycol 4000

Excipient with known effect : sodium

See the package leaflet for more information.

Pharmaceutical form :

Powder for oral solution in sachet.

Method and route of administration :

Oral route.

Dissolve the content of each sachet in one litre of water.

Shake until the powder has completely dissolved.

Read the package leaflet before use.

Keep out of the sight and reach of children

6118001181209



P.P.V. : 142.20 DH

FORTTRANS SAC B4

Quartier Industriel Sid Barroutsi Casablanca - Maroc

Boulevard Alioune n°6

maphar



LOT : W10523

Exp : 04/2025

Authorized medicinal product n° 3400932886227

List I

No special condition for storage

Dr Asmae EL KHADIR

Spécialiste en Hépatogastroentérologie
Ancienne Proctologue à l'hôpital Saint Joseph-Paris, France
Ancienne Interne des hôpitaux de Lille, France
Echographie et Endoscopie digestives
D.U "Proctologie Médicale et Chirurgicale"
D.U "Maladies Inflammatoires Chroniques de l'intestin"
D.U "Diététique médicale et Nutrition"
D.U "Réanimation Hépatique"



الدكتورة أسماء الخضير

أخصائية أمراض الكبد والجهاز الهضمي
طبيبة سابقا بمركز أمراض وجراحة المخرج
مستشفى سان جوزيف - باريس - فرنسا
طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي، ليل - فرنسا
التشخيص بالمنظار الداخلي والصدى
أمراض وجراحة المخرج
التغذية والحمية

Casablanca le : 17/10/23

46,00 x 2 Mc Bdihe Nane

1/ Digestine

74,00 2px 2/ ant regas 03px m
almourder

54,00 2/ Carbopentac 2 gel x 3/ 03px m

245,00 3/ Auspatatin 200 1 plj le m Tin
02 moip

113,17 4/ APP Parax 1 gel / le m Tin
02 moip

5) Nedizc pin 2,5 1 plj le m Tin

578,10

Dr Asmae EL KHADIR
Spécialiste en Hépatogastroentérologie
Ancienne Proctologue à l'hôpital Saint Joseph-Paris, France
Ancienne Interne des hôpitaux de Lille, France
Echographie et Endoscopie digestives
D.U "Proctologie Médicale et Chirurgicale"
D.U "Maladies Inflammatoires Chroniques de l'intestin"
D.U "Diététique médicale et Nutrition"
D.U "Réanimation Hépatique"

17/10/23
00/11/23
11/11/23

Pharmacie VITA - SARLAU
Tél : 05 22 98 42 63
FAX : 05 22 98 44 45
17 Bd Yacoub El Mansour, Casablanca

22, شارع يعقوب المنصور، إقامة فضاء المنصور مكتب رقم 6 معاريف - الدار البيضاء

22, Bd Yacoub El Mansour, Résidence Espace El Mansour, Bureau N°6, Maarif - CASABLANCA

Tél. : 0522 23 35 82 / GSM : 0667 95 72 24

Email : docteur.elkhadir@gmail.com

INDICATIONS THERAPEUTIQUE

Ce médicament est indiqué chez l'adulte et l'enfant de plus de 6 ans dans le traitement symptomatique des états dyspeptiques (digestion difficile) et du météorisme (ballonnement intestinal).

يُوصف هذا الدواء لدى البالغين والأطفال فوق سن 6 سنوات لعلاج أعراض عسر الهضم (الهضم الصعب) والانتفاخ المعوي.

عن طريق الفم.

MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION :

Voie orale.

Unité de prise : 2 gélules jumelées (bleue et rouge).

الجرعة الواحدة : 2 كبسولات (واحدة زرقاء وواحدة حمراء)
اقرأ النشرة الداخلية قبل الاستعمال.

Lire la notice intérieure avant utilisation.

MISE EN GARDE SPECIALE :

Tenir hors de la vue et de la portée des enfants. يحفظ بعيدا عن مرمى ومتناول الأطفال.

PRECAUTIONS PARTICULIERES DE CONSERVATION :

Pas de précautions particulières de conservation.

FABRICANT :

"Laboratoires GRIMBERG SA

ZA des Boutries - Rue Vermont - 78704 Conflans-Sainte-Honorine Cedex - FRANCE"

TITULAIRE DE L'AUTORISATION DE MISE SUR LE MARCHÉ AU MAROC :

Laboratoires SOTHEMA - B.P. N° 1, 27182 BOUSKOURA - MAROC

Sous licence des LABORATOIRES GRIMBERG SA

AMM MAROC N°: 261R1/20/dmp/NRQad

MEDICAMENT NON SOUMIS A PRESCRIPTION MEDICALE.

دواء يصرف دون وصفة طبية.

LOT: 119

EXP: 01-2026

Laboratoire Sotherma
CARBOSYLANE

Boîte de 96 gélules (48 doses)

PPV 74.00 DH



6 118001 070893



Laboratoires

GRIMBERG

Digestine

Résinate de métoclopramide



TRENKER

30 gélules

Forme à action prolongée

LOT 222732 1
EXP 08 2027
PPV 46.00



Digestine

Résinate de métoclopramide



TRENKER

30 gélules

Forme à action prolongée

LOT 222732 1
EXP 08 2027
PPV 46.00



ميديزابين[®] 2,5 مغ

أولانزابين

MEDIZAPIN[®] 2,5 mg
30 comprimés ○



6 118001 150922

30 قرصا ملبسا

LOT: 057
PER: FEV 2025
PPV: 113 DH 50

CiplaMaroc

Olanzapine

MEDIZAPIN[®] 2,5 mg



دوسباتالين®

200 ملغ ميبيفيرين

احترم المقادير الموصوفة

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE - Liste II
يصرف فقط بموجب وصفة طبية - لائحة II

PER.:09 2024

LOT :22E002

DUSPATALIN 200MG
GELU B20

P.P.V :54DH00



 Abbott

Fabriqué sous licence par :
Maphar. Km 10, Route côtière 111,
QI-Zenata, Ain Seba , Casablanca.

Dr Asmae El KHADIR

Spécialiste en Hépatogastroentérologie
Ancienne Proctologue à l'hôpital Saint Joseph-Paris, France
Ancienne Interne des hôpitaux de Lille, France
Echographie et Endoscopie digestives
D.U "Proctologie Médicale et Chirurgicale"
D.U "Maladies Inflammatoires Chroniques de l'intestin"
D.U "Diététique médicale et Nutrition"
D.U "Réanimation Hépatique"



الدكتورة أسماء الخضير

أخصائية أمراض الكبد و الجهاز الهضمي
طبيبة سابقا بمركز أمراض و جراحة المخرج، مستشفى سان جوزيف - باريس - فرنسا
طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي ، ليل - فرنسا
التشخيص بالمنظار الداخلي و الصدى
أمراض و جراحة المخرج
التغذية و الحمية

Casablanca le :

27/04/23

M^{me} Bdik Naïme

Facture du 27/04/23

- Consultation : 300 DH

- Echographie abdominale : 300 DH



Nom: Bdite, Naima
ID: 20230117-131329-C0E7 Age: 73 Ans Sexe: Femme
ABD Adulte
Date exam: 17/01/2023

Abdomen - 3 / 3 Page

Comment.: - Foie de taille normale, homogene et de contours reguliers
- Vesicule biliaire non vue (patiente cholecystectomisee)
- VBP est dilate
- TP est de calibre normal
- Pancreas est d aspect normal
- Rate est d aspect normal
- Aerocolie

Signature:

Date sign.:

17/01/23



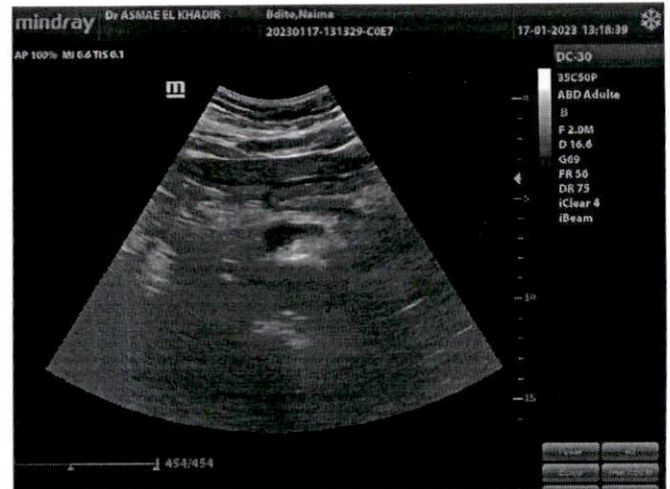
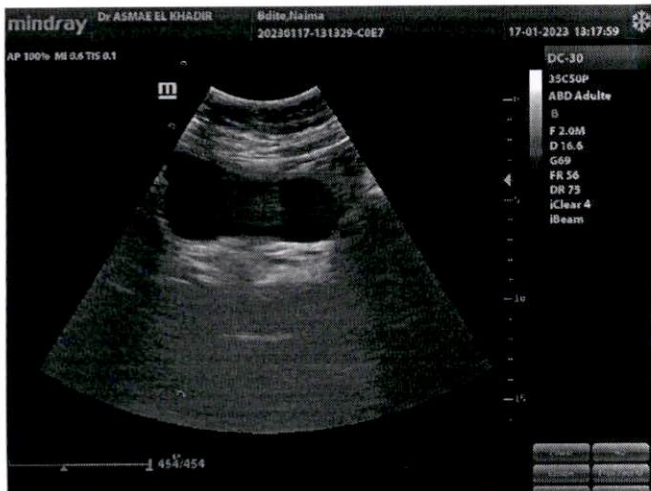
Nom: Bdite, Naima
ID: 20230117-131329-C0E7
ABD Adulte
Date exam: 17/01/2023

Age: 73 Ans

Sexe: Femme

Abdomen - 2 / 3 Page

Image ultrason



Dr ASMAE EL KHADIR

Nom: Bdite, Naima
ID: 20230117-131329-C0E7
Age: 73 Ans
Sexe: Femme

22, boulevard yacoub el mansour. Espace El
mansour, bureau N 6
Telephone: 0522233582
Fax:
Site internet:



ABD Adulte
Date exam: 17/01/2023
Equipement utilisé: MINDRAY DC-30

Abdomen - 1 / 3 Page

Mesures 2D

Canal Chol.: 0.97cm

Rate: 10.92cm

Image ultrason



Dr Asmae El KHADIR

Spécialiste en Hépatogastroentérologie

Ancienne Proctologue à l'hôpital Saint Joseph-Paris, France

Ancienne Interne des hôpitaux de Lille, France

Echographie et Endoscopie digestives

D.U "Proctologie Médicale et Chirurgicale"

D.U "Maladies Inflammatoires Chroniques de l'intestin"

D.U "Diététique médicale et Nutrition"

D.U "Réanimation Hépatique"



CLINIQUE ACHIFAA
Service IRM
Angle Dalton et Lavoisier
Tél: 0522 85 92 20 / 0522 88 22 88
Fax: 0522 86 22 23

الدكتورة أسماء الخضير

أخصائية أمراض الكبد والجهاز الهضمي

طبيبة سابقا بمركز أمراض وجراحة المخرج

مستشفى سان جوزيف - باريس - فرنسا

طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي، ليل - فرنسا

التشخيص بالمنظار الداخلي والصدى

أمراض وجراحة المخرج

التغذية والحمية

Casablanca le :

17/01/23

Mme Naima Bdite

Age = 73ans

RC = hyperte ndue Als traitement
cholecystectomie en 2016

la patiente rapporte depuis, des
diarrhées chroniques (pre-mus)

→ Entéro-IRN

+ Séquence Bili IRN

22, شارع يعقوب المنصور، إقامة فضاء المنصور مكتب رقم 6 معاريف - الدار البيضاء

22, Bd Yacoub El Mansour, Résidence Espace El Mansour, Bureau N°6, Maarif - CASABLANCA

Tél. : 0522 23 35 82 / GSM : 0667 95 72 24

Email : docteur.elkhadir@gmail.com



مركز الاختصاصات الشفاء Clinique des Spécialités Achifaa

Angle Rues Lahcen El Arjoune et Lavoisier (face Hôpital 20 Août)
05 22 85 92 20 (10 L.G.) - Fax : 05 22 86 22 23 - Casablanca - Maroc

Nom : Mme BDITE NAIMA

Le 19-01-2023

ENTERO-IRM

TECHNIQUE :

Axial et coronal T2, axial diffusion, coronal Ciné Fiesta. Séquence radiaire de Bili IRM et séquences Lava multi phases avec injection du PDC gadoliné.

RESULTATS :

Absence d'anomalie pariétale gastrique, duodénale, jéjunale ou iléale.

Aspect normal de la dernière anse iléale.

Absence d'anomalie du cadre colique ou du rectum.

La séquence ciné IRM retrouve un calibre normal des anse grêles aussi bien au niveau jéjunale qu'au niveau iléal avec un bon péristaltisme sans signes de lutte visibles ou obstacle de taille significative individualisable.

Absence de fistule, de masse inflammatoire ou d'abcès visibles.

Le foie est de taille normale, de contours réguliers, siège à cheval des segments V et VI d'un angiome en franc hypersignal T2, en hyposignal T1, se rehaussant par des mottes périphériques de manière centripète avec homogénéisation au temps portal et tardif. Il mesure 2,5cm de grand axe.

Absence d'autre anomalie du parenchyme hépatique.

Le lit vésiculaire est libre.

Absence de dilatation des voies biliaires intra-hépatiques.

La voie biliaire principale est de calibre normal, sans lithiasse visible.

Le pancréas est de taille normale, de contours réguliers, homogène, sans lésion focale décelable.

La rate, les reins et les surrénales sont d'aspect normal.

La vessie est pleine, à paroi fine.

L'utérus est atrophique, siège de petits myomes interstitiels, le plus significatif mesure 5mm de grand axe avec ligne cavitaire fine et libre.

Absence de masse pelvienne.

Absence d'adénopathie ou d'épanchement péritonéal.

Absence de lésion osseuse suspecte visible.

CONCLUSION :

Entero-IRM ne révélant pas d'anomalie digestive. A confronter aux données cliniques et à priori aussi endoscopiques.

Aspect IRM d'un angiome hépatique.

Dr MIMOUNI
CLINIQUE ACHIFAA
Service IRM
Angle Dalton et Lavoisier
Tél: 0522 85 92 20 / 0522 88 22 88
Fax: 0522 86 22 23

Angle Rues Lahcen El Arjoune et Lavoisier (face Hôpital 20 Août) - Casablanca - Maroc
Tél.: 05 22 85 92 20 (10 L.G.) - Fax : 05 22 86 22 23 - URGENCES 24/24 مستعجلات
E-mail : cliniqueachifaa@menara.ma - Cpt : 190780212119260735000196
I.F. : 40158488 - CNSS : 7724223 - Patente N° : 37908413 - ICE : 001743751000001

مصلحة الاختصاصات الشفاء

Clinique des Spécialités Achifaa



Angle Rues Lahcen El Arjoune et Lavoisier (face Hôpital 20 Août)
05 22 85 92 20 (10 L.G.) - Fax : 05 22 86 22 23 - Casablanca -

090060419



F A C T U R E

N° 202 300 442 / 2023 du 19/01/2023

Nom patient	BDITE NAIMA	Entrée	Sortie
		19/01/2023	19/01/2023
Prise en charge	PAYANTS		

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
ENTERO-IRM	1.00		2 800.00	2 800.00
			Sous-Total	2 800.00
Total				2 800.00

	Total général	2 800.00
Arrêtée la présente facture à la somme de : DEUX MILLE HUIT CENTS DIRHAMS		

Encaissements	Espèces		Total encaissé	Solde
	2 800.00		2 800.00	0.00

CLINIQUE ACHIFAA
Service Mutuelle
Tél: 05 22 85 92 20 / Fax: 05 22 86 22 23
Angle Rues Lahcen El Arjoune et Lavoisier
Casablanca

Angle Rues Lahcen El Arjoune et Lavoisier (face Hôpital 20 Août) - Casablanca - Maroc
Tél.: 05 22 85 92 20 (10 L.G.) / Fax : 05 22 86 22 23 - URGENCES 24/24 مستعجلات
E-mail : cliniqueachifaa@menara.ma - Cpt : 190780212119260735000196
I.F.: 40158488 - CNSS : 7724223 - Patente N° 37908413 - ICE : 001743751000001

CLINIQUE DES SPECIALITES ACHIFAA

CASABLANCA

Reçu de caisse

Médecin : DR. MIMOUNI IKRAM

N° : 2301191504348000 / 1 / 0

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
23A01044	BDITE NAIMA	19/01/2023

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
Espèce		2 800.00
PAYANT	Total payé	2 800.00
DEUX MILLE HUIT CENTS DIRHAMS		

Reçu établi par : RFI_CAIS