

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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.

M22- 0015976

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3238 Société : 148255

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : B.DIT E Date de naissance : 1950

Adresse : 2, Rue Projeté Merimée RES. ZARA

.....  
VAL FLEURE

Tél. : 066.142.51.40, Total des frais engagés : ..... Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 17.01.2023

Nom et prénom du malade : Bdile 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) : Naima



#### **RELEVE 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
17/01/22	US Echographie Abdominale	1	300 DH	
			300 DH	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>cycle VITA sarl au 2007020</i>	03/01/23	578,17
	03/01/23	142,22

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
CLINIQUE VITA sarl 10022 88 92 20 00 Service Médecin Pharmacie VITA 1092007020	9/01/23	Entero PRM Tonus	2800,-

AUXILIARIES MÉDICALES

#### **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.

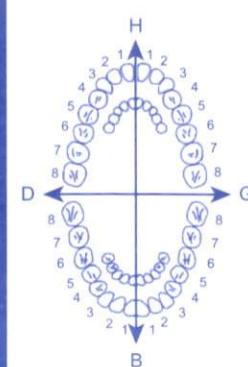
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	214333552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	114333553

(Création, remont, adjonction)



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

#### VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr Asmae El KHADIR**

Spécialiste en Hépato-Gastroentérologie

Ancienne Proctologie 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 الخضرير

أخصائية أمراض الكبد والجهاز الهضمي

طبيبة سابقاً بمركز أمراض و جراحة المخرج

مستشفى سان جوزيف - باريس - فرنسا

**جامعة ساينس باليمن**

يُصِّبُّ بالمنضار الداخلي والصدى

مختصر جراحة الرأس

التجديف والجمية

## Casablanca le

17p123

M<sup>me</sup> Béatrice Nancarrow

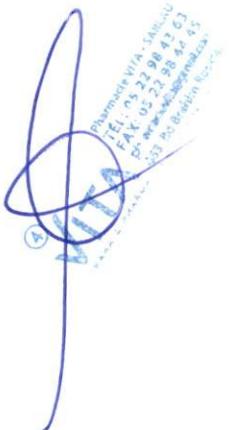
142<sup>nd</sup> St Portland

二

Aachen dons

Autre décalage par rapport

de l'eane



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**



LOT : W10523  
Exp : 04/2025

Authorized medicinal product n° 3400932886227

List I

No special condition for storage

# Dr Asmae El KHADIR

Spécialiste en Hépato-Gastroentérologie

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

مستشفي سان جوزيف - باريس - فرنسا

طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي، ليل - فرنسا

التشخيص بالمنظار الداخلي والصدى

أمراض وجراحة المخرج

التدبيرة والجراحة

Casablanca le : 14/10/2013

Dr Asmae EL KHADIR  
Spécialiste En Hépato-Gastroentérologie  
22 Bd Yacoub El Mansour Espace El Mansour  
Bureau N° 6 Casablanca  
Tél : 0522 23 35 82

Dr Asmae EL KHADIR  
Spécialiste En Hépato-Gastroentérologie  
22 Bd Yacoub El Mansour Espace El Mansour  
Bureau N° 6 Casablanca  
Tél : 0522 23 35 82

1<sup>me</sup> Bdik N° 1  
46,00 X 2  
1) Digestine SV  
74,00 Apa 2li avtregal 03 psm  
2) Carboxylate SV a'mourter  
54,00 2gel x 31,03 psm  
3) Duphalac 200 ml pli le metin  
245,00 ORMOIS  
4) APPAREL 1 gel / le metin ORMOIS  
113,15 5) Nedix pin 15 VITA 1 pli le doigt  
578,10

Dr Asmae EL KHADIR  
Spécialiste En Hépato-Gastroentérologie  
22 Bd Yacoub El Mansour Espace El Mansour  
Bureau N° 6 Casablanca  
Tél : 0522 23 35 82

VITA

17/10/2013  
00 1178  
113,15

Pharmacie VITA - SARLAU  
TÉL : 05 22 98 43 63  
FAX : 05 22 98 44 45  
Bo Bravion Rosenthal

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 THERAPEUTIQUES**

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 méliérotisme (ballonnement intestinal).

يُوصَفُ هذَا الدواء لِدَى البالغينِ والأطْفَال فَوقَ سنِ 6 مُنْوَاتٍ لِعَلاجِ أَعْرَاضِ عَسْرِ الْهُضْمِ (الْهُضْمُ الصَّعْبُ) وَالْإِنْتَفاخِ الْمَعْوِيِّ.

## **MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION :**

voie orale.

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

الجرعة الواحدة : 2 كبسولات ( واحدة زرقاء وواحدة حمراء )  
أقراً النشرة الداخلية قبل الإستعمال.

## **MISE EN GARDE SPECIALE :**

Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.  
يُحْفَظُ بعْدَ بُعدِهِ عَنْ مَرَأَىٰ وَمَتَّهُولِ الْأَطْفَالِ.

## **PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES 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**  
**MÉDICAMENT NON SOUMIS A PRESCRIPTION MÉDICALE.**

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

# Digestine

Résinate de métoclopramide



TRENKER

30 gélules

Forme à action prolongée

LOT 222732 1  
EXP 08 2027  
PPV 46.00



# Digestine

Résinate de métoclopramide



30 gélules

Forme à action prolongée

LOT 222732 1  
EXP 08 2027  
PPV 46.00



# میدیزابین® 2,5 مغ

أولانزابين

MEDIZAPIN® 2,5 mg  
30 comprimés



6 118001 150922

30 قرصاً ملمساً

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

Olanzapine

**MEDIZAPIN® 2,5 mg**

CiplaMaroc

®

دوسباتالين  
مبلغ 200  
مليغافيرين

احترم المتأذى من الموصوفة  
**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE - Liste II  
محرر فقط ب摩وجب وصفة طبية - لاحقة II

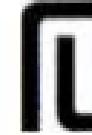
PER : 09 2024

01 : 222002

DUSPATALIN 200MG  
GELU B20

P.P.V : 54DH00



 Abbott

Fabriqué sous licence par :  
Maphar. Km 10, Route côtière 111,  
Ql-Zenata, Ain Sebaâ, Casablanca.

# Dr Asmae El KHADIR

Spécialiste en Hépato-Gastroentérologie

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 سابقاً بمركز أمراض و جراحة المخراج، مستشفى سان جوزيف - باريس - فرنسا

طبيبة سابقاً بالمستشفى الجامعي، ليون - فرنسا

التشخيص بالمنظار الداخلي والصدى

أمراض و جراحة المخراج

التغذية و الحمية

Casablanca le : 17/04/23

Mme Bdik Naima

Facture du 17/04/23

- Consultation : 300 DH

- Echographie abdominale : 300 DH

Dr A  
Spécialiste en Hépato-Gastroentérologie  
El Proctologie  
El Mansour Espace El Mansour  
Tel: 05 22 23 35 52

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

Email : dr.elkhadir@centrepratologie.com - siteweb : www.centrepratologie.com

شارع يعقوب المنصور ، إقامة فضاء المنشور عيادة رقم 6 معاريف - الدار البيضاء

الهاتف : 0522 23 35 82 / المحمول : 0667 95 72 24 - البريد الإلكتروني : docteur.elkhadir@gmail.com



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

Dr ASSEF EL KHADIR  
Hôpital El Menoufi  
Service d'Endocrinologie  
22 Bd Hassan II  
Casablanca  
Tunisie 20500  
Tel: 05 22 42 26 82

Signature:

Date sign.:

17/01/23

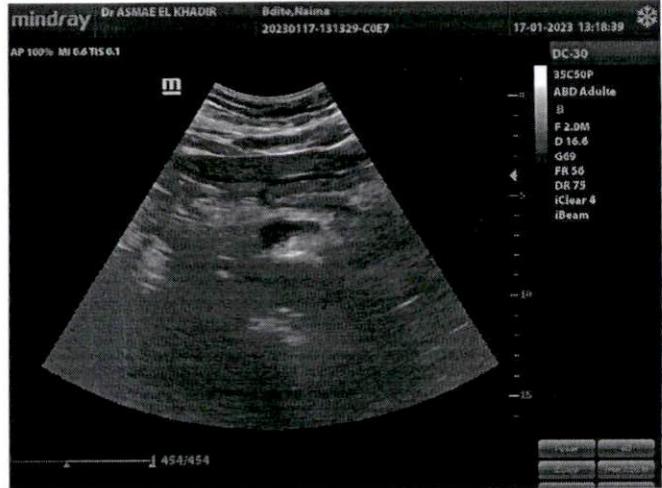


Nom:Bdite,Naima  
ID:20230117-131329-C0E7  
**ABD Adulte**  
Date exam:17/01/2023

Age:73Ans Sexe:Femme

## Abdomen - 2 / 3 Page

### Image ultrason



# Dr ASMAE EL KHADIR

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

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



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

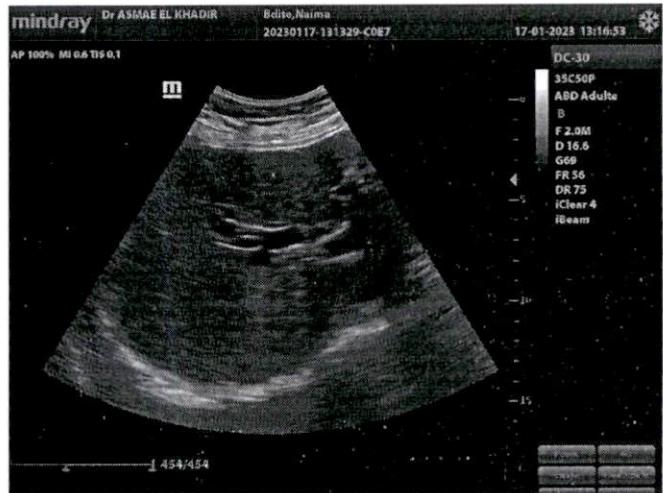
## Abdomen - 1 / 3 Page

### Mesures 2D

Canal Chol.: 0.97cm

Rate: 10.92cm

### Image ultrason



# Dr Asmae EL KHADIR

Spécialiste en Hépato-Gastroentérologie

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

Ancienne Interne des hôpitaux de Lille, France

Echographie et Endoscopies 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 سابقاً بمركز سان جوزيف - باريس - فرنسا

مستشفى سان جوزيف - باريس - فرنسا

طبيبة سابقاً بالمستشفى الجامعي ، ليل - فرنسا

التشخيص بالمنظار الداخلي والصدى

أمراض وجراحة المخ

التغذية والحمية

Casablanca le : 17/01/23

Mme Naima Bdite

Age = 73ans

RC = hypertension due PLS traitement  
cholecystectomisee en 2016

la patiente rapporte depuis, des  
diarrées chroniques (pr. 10L)

Enkéto-IRR  
+ Séquence Bili IRR

Dr Asmae EL KHADIR  
Spécialiste En Hépato-Gastroentérologie  
El Proctologie  
Bureau N°6 Espace El Mansour,  
22 Bd Yacoub El Mansour, Casablanca  
Tél. : 0522 23 35 82 / GSM : 0667 95 72 24

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



# مصحة اخصاصات التخصصات 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 jéjunal 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 lithiasis 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

مستعجلات 24/24 Tél.: 05 22 85 92 20 (10 L.G.) - Fax : 05 22 86 22 23 - URGENCES 24/24

E-mail : cliniqueachifaa@menara.ma - Cpt : 190780212119260735000196

I.F. : 40158488 - CNSS : 7724223 - Patente N° : 37908413 - ICE : 001743751000001

# مصحة 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	<b>BDITE NAIMA</b>	Entrée	Sortie
Prise en charge	<b>PAYANTS</b>	19/01/2023	19/01/2023

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

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

Encaissements	Espèces		Total encaissé	Solde
	<b>2 800.00</b>		<b>2 800.00</b>	<b>0.00</b>

Clinique des Spécialités Achifaa  
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  
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*