

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OPTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

Biologie 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.

Éducation :

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

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données caractére personnel.



Déclaration de Maladie

Nº P19-

050391

56286

Autres

Maladie

Dentaire

Optique

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1137 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : LOUDINI Ahmed

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06.66.17.77.90 Total des frais engagés : 1650,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 12/01/21

Nom et prénom du malade : LOUDINI Imane Age : 23

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : RGO

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 : 21/01/21

Signature de l'adhérent(e) :



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
19/01/2011	Echographie		300 DHT	
19/01/2011	Hystéronomoscopie		200 DHT	
19/01/2011				Dr Asmae EL En Hepato-Gastro- Entérologie Et Proctologie Centre d'Assistance et de Recherche T : 05 22 23 33 00

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p style="text-align: center;">  M'hamed BADI <u>pharmacien LA CORNICHE</u> <u>Zone 3 Rte. d'Asmou</u> <u>7 av 48.73 - CASA</u> </p>	12/01/2024	115090

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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

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 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 سابقاً بمركز أمراض وجراحة المخرج

مستشفي سان جوزيف - باريس - فرنسا

طبيبة سابقاً بالمستشفى الجامعي ، ليل - فرنسا

التشخيص بالمنظار الداخلي والصدى

أمراض وجراحة المخرج

التقديمة والجمعية

Dr Asmae EL KHADIR
Specialiste En Hépato-Gastroentérologie
22 Bd Yacoub El Mansour, Casablanca 10000
Bureau N° 6, Tél. : 0522 23 35 82
Fax : 0522 23 35 82

Casablanca le 22/01/21.

123,60 N^o houdini Inone

1) Inexium 40 1.s

Acpx x 2/j avt repas pdotif
puis Inexium 20

12,13 Acpx x 2/j pdotif em

2) Digestine (alumine) avt repas

46,00 Acpx x 2/j avt repas 1,5

3) APPPorox Acpx x 2/j pc matin 03 mois

4) Kapanagad Acpx x 2/j apres rdptif

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.elkadir@gmail.com

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bno al aquam roches
noires casablanca
INEXTIUM

40 mg Cpr GR

Boite 14

64175DMP/21NRO P.P.V: 123,60 DH
6 118001 020607

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bno al aquam roches
noires casablanca
INEXTIUM

20 mg Cpr GR

Boite 14

64015DMP/21NRO P.P.V: 82,10 DH
6 118001 020591

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bno al aquam roches
noires casablanca
INEXTIUM

20 mg Cpr GR

Boite 14

64015DMP/21NRO P.P.V: 82,10 DH
6 118001 020591

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bno al aquam roches
noires casablanca
INEXTIUM

20 mg Cpr GR

Boite 14

64015DMP/21NRO P.P.V: 82,10 DH
6 118001 020591

201952
08 2025
46.00
46,00

Importateur Exclusif
BIOCODEX MAROC
B.P 126 Nouaceur
www.biocodex.ma
P.P.C.: 245,00 DH
Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament
CE N°: DA20181706751DMP/20UCA/MAv3

17495/02

Importateur Exclusif
BIOCODEX MAROC
B.P 126 Nouaceur
www.biocodex.ma
P.P.C.: 245,00 DH
Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament
CE N°: DA20181706751DMP/20UCA/MAv3

17495/02

Importateur Exclusif
BioCodex Maroc
Technopole - Aéroport Mohamed V
B.P : 126 Nouaceur Maroc
www.biocodex.ma
P.P.C.: 245,00 DH
Complément alimentaire, ce n'est pas un
Médicament
N° DA20181706751DMP / 20UCA / MA v3

17495/01

Lot: 200510
A consommer de
préférence avant le: 09/2025

PPC: 79,90 DH

Dr Asmae EL KHADIR

Spécialiste en Hépato-Gastroentérologie

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

Ancienne Interne des hôpitaux de Lille, France

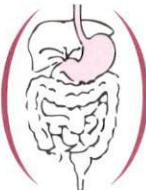
Echographie et Endoscopie digestives

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 الحضير

أخصائية أمراض الكبد والجهاز الهضمي

طبيبة سابقاً بمركز أمراض وجراحة المخرج

مستشفي سان جوزيف - باريس - فرنسا

طبيبة سابقاً بالمستشفى الجامعي ، ليل - فرنسا

التشخيص بالمنضار الداخلي والصدى

أمراض وجراحة المخرج

التنديبة والحمية

Casablanca le :

12/04/21

Dr Asmae EL KHADIR
Spécialiste En Hépato-Gastroenterologie
Et Proctologie
Bureau N°6 Espace El Mansour
22 Bd Yacoub El Mansour Casablanca
Tél 05 22 23 35 82

Mme houdini Imane

Facture du 12/04/21

- Consultation : 300DH .

- Echographie : 200DH
abdominale

Dr Asmae EL KHADIR
Spécialiste En Hépato-Gastroenterologie
Et Proctologie
Bureau N°6 Espace El Mansour
22 Bd Yacoub El Mansour Casablanca
Tél 05 22 23 35 82

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

Dr ASMAE EL KHADIR

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

Nom:loudini,imane
ID:20210112-145454-C0E7
Age:23Ans
Sexe:Femme



ABD Adulte

Date exam: 12/01/2021
Equipement utilisé: MINDRAY DC-30

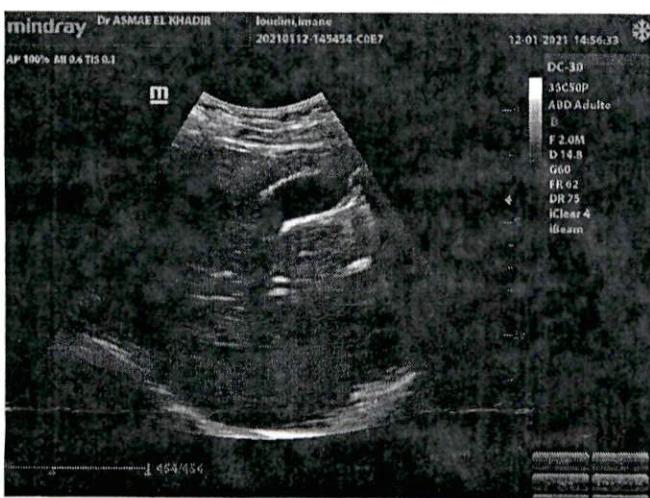
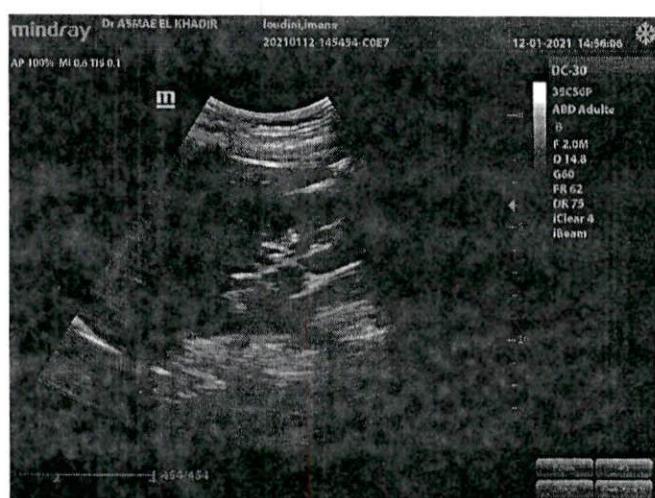
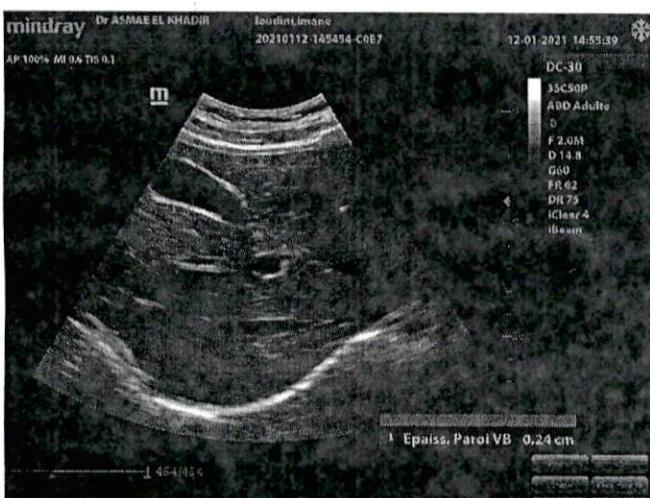
Abdomen - 1 / 2 Page

Mesures 2D

Epaiss. Paroi VB: 0.24cm

Rate: 9.86cm

Image ultrason



Nom:loudini,imane
ID:20210112-145454-C0E7
ABD Adulte
Date exam:12/01/2021

Age:23Ans Sexe:Femme

Abdomen - 2 / 2 Page

Image ultrason



Comment.: - Foie de taille normale, homogene et de contours reguliers
- VB semi pleine
- VBP et TP sont de calibre normal
- Pancreas est d aspect normal
- Reins et rate sont normaux
- Aerocolie

Signature:

Date sign.:

12/01/21