

## 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 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° W21-647066

Mag 2022

<input checked="" type="checkbox"/> <b>Maladie</b>	<input type="checkbox"/> <b>Dentaire</b>	<input type="checkbox"/> <b>Optique</b>	<input type="checkbox"/> <b>Autres</b>
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : <b>A2933</b>	Société : <b>RAM</b>		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : <b>MEZZOUGUI Rhita</b>			
Date de naissance : <b>07/09/1984</b>			
Adresse : <b>BD PAY OUD Sidi BOUSSA Casablanca</b>			
Tél. : <b>0663545762</b>	Total des frais engagés : <b>1043,30 Dhs</b>		

<b>Cadre réservé au Médecin</b>	Cachet du médecin :		
Date de consultation :	<b>18/03/2022</b>		
Nom et prénom du malade :	<b>MEZZOUGUI Rhita</b>		
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	<b>Acéphalie cortique</b>		
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 : **16/06/2022**

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
18/03/22	U		300 DH	INP : <input type="checkbox"/>
	Echographie abdominale		200 DH	
11/04/22	CS Cratire			

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

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

# 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

مستشفى سان جوزيف - باريس - فرنسا

طبيبة سابقاً بالمستشفى الجامعي، ليل - فرنسا

التخفيض بالمنصاري الداخلي والصدري

أمراض وجراحة المخرج

التغذية والحمية

Casablanca le :

18/03/22

Mme Rhita Mezzougui

69.00

1) Digestine

82.10x2 1 spx 2/1 avt repas 15j



2) Tcxiun 20

1 spx 2/1 15j avt repas

65.10

3) Ultrasons 2/1 09j



245.00

4) Appareil Ajelli pc matin 01 mois



1

5) Kalmegas

- P



543.30

2/1 pdt 10j  
2/1 10j

22. شارع يعقوب المنصور، إقامة قصبة 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

6) Liban Ag/ie de la ormon



SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubir bneu al aquam roches  
noures casablanca  
INEXTUM

20 mg Cpr GR  
Boite 14

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

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubir bneu al aquam roches  
noures casablanca  
INEXTUM

20 mg Cpr GR  
Boite 14

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



EXP.: صالح لغاية

LOT 211907  
EXP 07 2026  
PPV 46.00





pour le Syndrome de l'Intestin Irritable

Poids net : 7,5 g

LOT

105002

33785/01



2024/05



Importateur Exclusif  
BIOCODEX MAROC  
B.P 126 Nouaceur  
www.biocodex.ma

P.P.C. : 245,00 DH

CE N°: 34757/2019/DMP

# Dr Asmae EL KHADIR

Spécialiste en Hépato-Gastroentérologie  
Ancienne Proctologue 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 وجراحة المخرج  
مستشفى سان جوزيف، باريس - فرنسا  
طبيبة سابقاً بالمستشفى الجامعي، ليل - فرنسا  
التشخيص بالمنظار الداخلي و الصدى  
أمراض وجراحة المخرج  
التغذية و الحمية

Mme Nejjougui Rhita.

Facture du 18/03/2022.

- Consultation : 300 DH
- Echographie abdominale : 200 DH



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

Tél: 0522 23 35 82 / GSM: 0667 95 72 24 - E-mail: docteur.elkhadir@gmail.com

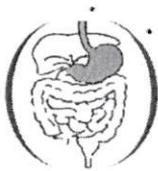
E-mail: dr.elkhadir@centrepractologie.com - Site web : www.centrepractologie.com

22 شارع القوية المنصور، إقامة فضاء يعقوب المنصور، مكتب رقم 6، معاريف - الدار البيضاء  
الهاتف: 0522 23 35 82 / المحمول: 0667 97 72 21 البريد الإلكتروني 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:mezzougui,rhita  
ID:20220318-111327-C0E7  
Age:37Ans  
Sexe:Femme



ABD Adulte  
Date exam: 18/03/2022  
Equipement utilisé: MINDRAY DC-30

## Abdomen - 1 / 3 Page

### Mesures 2D

Epaiss. Paroi VB: 0.28cm

Rate: 8.01cm

### Image ultrason





Nom:mezzougui,rhita  
ID:20220318-111327-C0E7  
**ABD Adulte**  
Date exam:18/03/2022

Age:37Ans Sexe:Femme

## Abdomen - 2 / 3 Page

### Image ultrason





Nom:mezzougui,rhita  
ID:20220318-111327-C0E7  
**ABD Adulte**  
Date exam:18/03/2022

## Abdomen - 3 / 3 Page

Comment.: - Foie de taille normale, steatosique et de contours réguliers

- Vesicule biliaire alithiasique et à paroi fine
- VBP et TP sont de calibre normal
- Pancreas est d'aspect normal
- Reins et rate sont normaux
- Aerocolie

**Dr Asmae EL KHADIR**  
Spécialisé En Hépatologie-Gastroentérologie  
22 Bd Yacoub El Mansour  
Bureau 16 - 1er étage - 05 22 25 35 24

Signature:

Date sign.:

18/03/22