

# 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

- Reclamation : 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1765

Société : RAM - 16263

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : SAIDI Noureddine

Date de naissance : 8.4.52

Adresse : Res. Al Dantara. Apt. Atlas 1/2

Marakech.

Tél. 06 61 376 164 Total des frais engagés :

1354,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 04.04.2023

Nom et prénom du malade : Zizi Sarah Age :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Prostatagies

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 : 05/04/2023

Signature de l'adhérent(e) : Zizi Sarah



## 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
04/04/92	CS		300 DH	500 DH

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie du Louvre - Boulevard du 9 Avril - Palmer 36, Boulevard Hassan II Casablanca - Tel : 0522 253 05	04/04/92	554,90

## ANALYSES - RADIOPHARMACIES

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

## 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
<img alt="Diagram of upper and lower dental arches with numbered teeth from 1 to 8. A coordinate system is overlaid with H at the top				



22.70



LOT:0681  
EXP:03/25  
PPC:69.50DH

6 111261 640987

# 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

أخصالية أمراض الكبد والجهاز الهضمي

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

طبيبة سابقاً بالمستشفى الجامعي ، إيل - فرنسا

التشخيص بالمنظار الداخلي والصدى

أمراض و جراحة المخرج

التدفية و الحمبة

Casablanca le :

04/04/23

Dr Asmae El KHADIR  
Spécialiste En Hépato-Gastroenterologie  
El Proctologie  
Bureau N° 6, Maarif - Casablanca  
Tél: 05 22 23 35 82

Mme Zizi Souach

Facture du 04/04/23

- Consultation : 300 DH

- Examen :  
proctoprigue : 500 DH

Dr Asmae EL KHADIR  
Spécialiste En Hépato-Gastroenterologie  
El Proctologie  
Bureau N° 6, Maarif - Casablanca  
Tél: 05 22 23 35 82

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

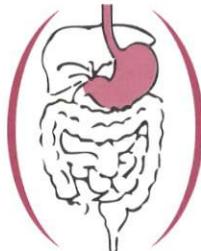
Email : dr.elkhadir@centreprtologie.com - siteweb : www.centreprtologie.com

22, شارع يعقوب المنصور ، إقامة فضاء المنصور عيادة رقم 6 معارضي - الدار البيضاء

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

# 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 سابقة بمركز أمراض وجراحة المخرج  
مستشفى سان جوزيف - باريس - فرنسا  
طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي ، ليل - فرنسا  
التشخيص بالمنصاري الداخلي والصدري  
أمراض وجراحة المخرج  
التنفسية والجهاز الهضمي

Casablanca le : 02/04/23

- Mme Zizi Sane
- 58ans
- Proctalgies

Dr ASMAE EL KHADIR  
Spécialiste En Hépato-Gastroentérologie  
Et Proctologie  
22 Bd Yacoub El Mansour Rés. Espace El Mansour.  
Bureau N°6 Maarif - Casablanca  
Tél. 05 22 23 35 82

Compte rendu de ~~Proctogramme~~ proctologique.

- A l'inspection : Protrusion hémodépendante antérieure.  
Naissance hémodépendante.
- TR, Bon tonus sphincterien
- Anuscopie : Hémorroïdes intimes grade 2-3

Dr ASMAE EL KHADIR  
Spécialiste En Hépato-Gastroentérologie  
Et Proctologie  
22 Bd Yacoub El Mansour Rés. Espace El Mansour.  
Bureau N°6 Maarif - Casablanca  
Tél. 05 22 23 35 82