

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

- 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.

M22- 0015980

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 3238 Société : 182617
 Actif Pensionné[e] Autre :
 Nom & Prénom : B DITE NAIMA
 Date de naissance : 1950
 Adresse : 2, Rue Amziane Meurme RES 2ARI VALFLEURI
 Tél. : 066.14.25140 Total des frais engagés :Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

 Date de consultation : 04/11/23 Nom et prénom du malade : Anne Bdit Naima Age :
 Lui-même Conjoint Enfant
 Nature de la maladie :
 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 : CSA BLANCA Le : 04/11/2023
 Signature de l'adhérent[e] : NB

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
04/11/23	CH		300	DA

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 VITA PARA... PARAPAIN VITAMIN	04/11/83	2544,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

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 l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

WIGA ET GAGNET DU PRATICIEL AFFECTIONNEL DÉDIÉ

VISÉ ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

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
 التخصص بالمنظار الداخلي والصدى
 أمراض وجراحة المخرج
 التقنية والجراحة

Casablanca, le : 01/11/23

Dr. Asmae EL KHADIR
 Spécialiste en Hépato-Gastroentérologie
 22 Bd. Yacoub El Mansour, Casablanca, Maroc
 Tél. : 0522 23 35 82 / GSM : 0667 95 72 24
 Email : docteur.elkhadir@gmail.com

- 1) Médecine N° 1
 88,10 x 2
- 1) Encéphale 20
 46,00 Ap + 21 j. avt rap 159
- 2) Digestion 1
 21,00 x 2
- 3) Uro 1 Ap + 21 j. avt rap 159
 58,80
- 4) Méso 1
 125,00 Ap + 21 j. avt rap 159
- 5) Képhilder 1 Ap + 21 j. avt rap 159
 89,00
- 6) Thérapie 1 Ap + 21 j. avt rap 159

22, شارع يعقوب المنصور، إقامة قصاء 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

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnei al aquam roches
noira casablanca
INEXIUM

CPI GR

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnei al aquam roches
noira casablanca
INEXIUM

20 mg
Boite 14 CPI GR

640150MP/21NRQ PP.V:82.10 DH
6 118001 020591

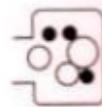
20 mg
Boite 14
640150MP/21NRQ PP.V:82.10 DH
6 118001 020591

NEOFORTAN® 160 mg

PPV 98DH80
EXP 03/2026
LOT 33022 2

Digestine

Résinate de métoclopramide



TRENKER

30 gélules

Forme à action prolongée

LOT 223482 1
EXP 10 2027
PPV 46.00



UCB

COMPOSITION :

Clidinium bromure (DCI) 2,5 mg
Chlordiazépoxide 5 mg
Excipients q.s.p 1 comprimé dragéifié
Excipients à effet notoire :
Lactose et saccharose.
Avant toute utilisation, lire attentivement
la notice intérieure.

Librax® 5 / 2,5 mg 

30 comprimés dragéifiés



6 118000 280019

LOT 23061 PER 03/2026
PPV 21.00 DH

Fabriqué sous licence **Meda**
par les laboratoires **Steripharma**
Z.I Lina N° 347 Sidi Maârouf - Casablanca
Amine TAHIRI, Pharmacien Responsable

Librax®

Chlordiazépoxide
+Bromure de Clidinium

5 / 2,5 mg

30 comprimés dragéifiés

UC3U

COMPOSITION :

Clidinium bromure (DCI) 2,5 mg
Chlordiazépoxide 5 mg
Excipients q.s.p 1 comprimé dragéifié
Excipients à effet notoire :
Lactose et saccharose.
Avant toute utilisation, lire attentivement
la notice intérieure.

Librax® 5 / 2,5 mg 

30 comprimés dragéifiés



6 118000 280019

LOT 23061 PER 03/2026
PPV 21.00 DH

Fabriqué sous licence **Meda**
par les laboratoires **Steripharma**
Z.I Lina N° 347 Sidi Maârouf - Casablanca
Amine TAHIRI, Pharmacien Responsable

Librax®

Chlordiazépoxide
+Bromure de Clidinium

5 / 2,5 mg

30 comprimés dragéifiés

ingrédients : 15 mg d'extrait sec de Safran (*Crocus sativus*), standardisé à 2 % dans safranel, Q.S.P Excipient (Gélatine végétale).

Présentation : 30 Gélules

Poids net : 16 g aprox

Conserver dans un endroit frais et sec.

Fabriqué dans l'U.E.

Lot et consommer de préférence avant fin

de (mois/année) : voir emballage.

Dose : 2 gélules par jour.

Nutriments et autres ingrédients	2 Gélules
Safran	30 mg

IMPORTÉ/FABRIQUÉ
MAROC / ESPAGNE

PEGASUS PHARMA/C/FARMA 2007

220001

03/2025



KALMILIDER 30 GELULES

LOT : 220001

PER : 03/2025

PRIX : 125 DH



Extrait de Safran

KALMILIDER

TRI DIGEST®

Pineapple juice powder and papaya extract with sweetener

Indigestion

Oral route

20

sachets

Net weight : 104 g

Orange-blackcurrant flavor
Effervescent oral powder

TRI DIGEST®

Poudre de jus d'ananas et d'extrait de papaye avec édulcorant
Pineapple juice powder and papaya extract with sweetener

Lot N° :

23024

12/24

A ut. av. :

89,00

PPC (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 الخضير

أخصائية أمراض الكبد والجهاز الهضمي

طبيبة سابقاً بمركز أمراض وجراحة المخيخ

مستشفى سان جوزيف - باريس - فرنسا

طبيبة سابقاً بالمستشفى الجامعي، ليل - فرنسا

التشخيص بالمنظار الداخلي والصدى

أمراض وجراحة المخيخ

التنفسية والحمية

Casablanca, le 04/11/23

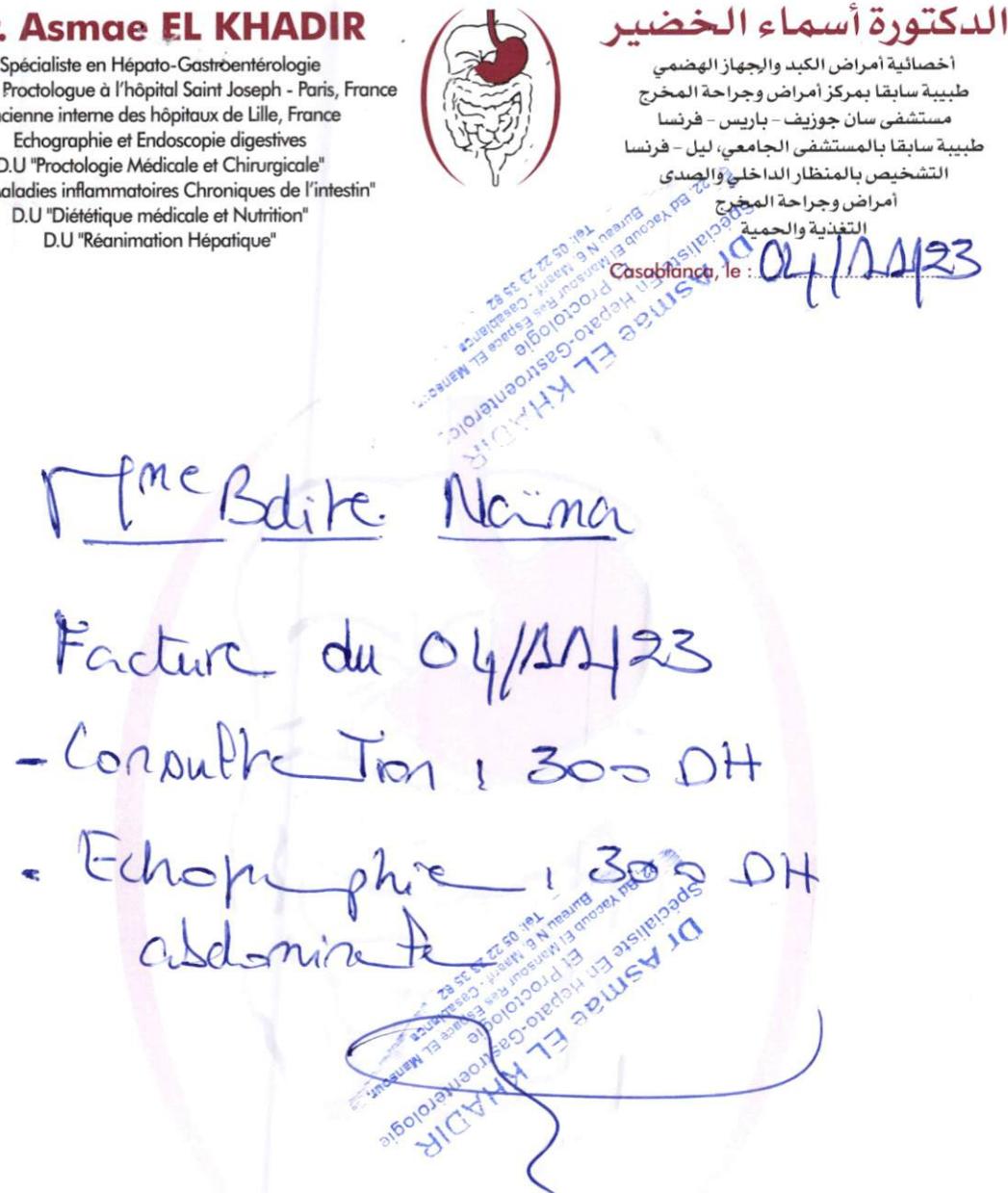
1^{re} Bdite. Naima

Facture du 04/11/23

- Consultation : 300 DH

- Echographie, 300 DH

abdominale



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:Bdite,Naima
ID:20231104-092932-C0E7
Age:73Ans
Sexe:Femme



ABD Adulte
Date exam: 04/11/2023
Equipement utilisé: MINDRAY DC-30

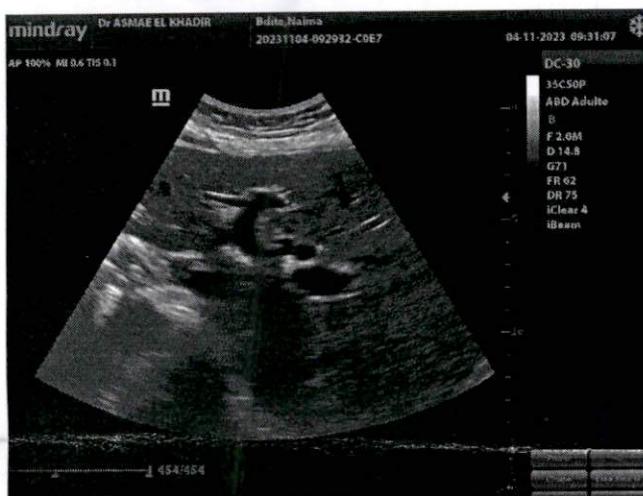
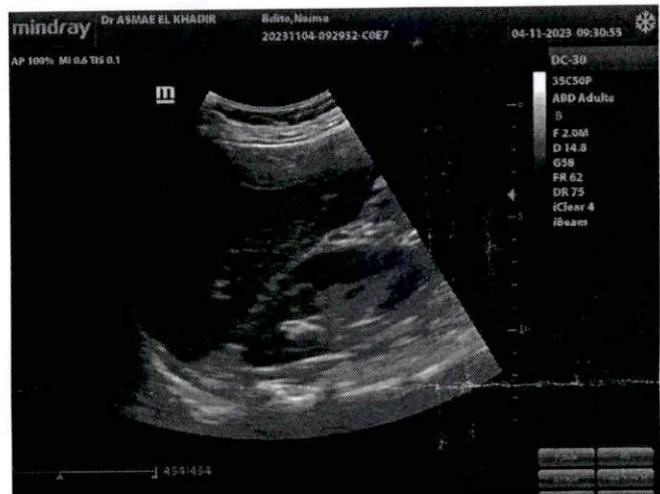
Abdomen - 1 / 2 Page

Mesures 2D

Canal Chol.: 0.92cm

Rate: 10.68cm

Image ultrason



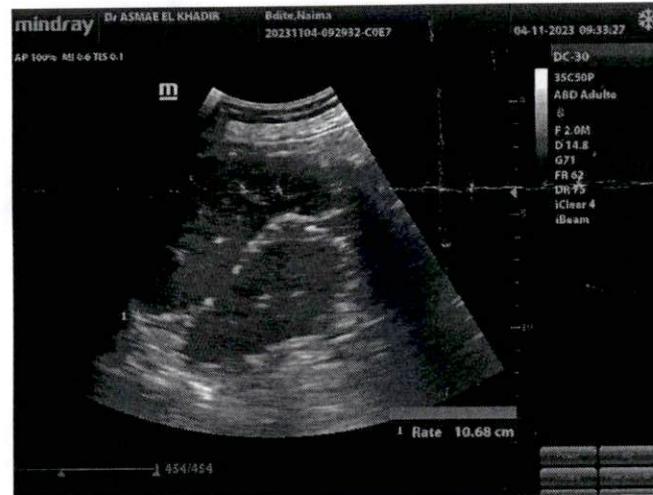


Nom:Bdite,Naima
ID:20231104-092932-C0E7
ABD Adulte
Date exam:04/11/2023

Age:73Ans Sexe:Femme

Abdomen - 2 / 2 Page

Image ultrason



Comment.: - Foie de taille normale, homogene et de contours reguliers

- Vesicule biliaire non vue (patiente cholecystectomisee)
- VBP est dilatée
- TP est de calibre normal
- Pancreas est d aspect normal
- Rate est d aspect normale
- Aerocolie

Signature:

Date sign.:

04/11/23

DR ASMAE EL KHADIR
Spécialiste en Radiologie
Praticien en Gastro-entérologie
Gastro-entérologue
Spécialiste en Radiologie
Bureau N°6
06 22 22 22 22
Dr ASMAE EL KHADIR