

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

Le 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.



MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

M22- 0055211

Complément

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10597 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : NAOURI ABDELJELIL

Date de naissance : 04-05-1953

Adresse : 48, RUE LA GARE LATLAAMIRI BERRECHID

Tél. : 0678519383 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : 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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

ND
Nug999

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

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
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

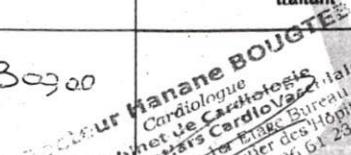
A diagram showing a 10x10 grid of circles. The circles are numbered from 1 to 10 in a repeating pattern. The grid is centered at the origin (0,0) of a coordinate system. The horizontal axis is labeled D (left) and G (right), and the vertical axis is labeled B (down) and H (up). The grid is bounded by the lines x = -5, x = 5, y = -5, and y = 5.

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

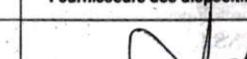
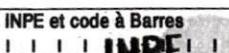
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Description des actes effectués					وصف العمليات المجرأة
نوع العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé, cotation NGAP	المبلغ المفوت Montant facturé	توقيع وطابع الطبيب المعالج Signature et cachet du Médecin traitant	
20 DEC. 2022		CG-ECG	300,00	 Dr Hanane BOUGTET Cardiologue Cabinet de Cardiologie, larc et d'Explorations Cardiovax, larc 115, Avenue Charles le Brun, 1er 75015 Paris Tél: 01 42 22 55 27 - Urg: 06 61 23 56 51 INPE: 091034413	
INPE et code à Barres					
1_1_BOUGTET Hanane_1					
INPE : 091034413					
INPE et code à Barres					
1_1_1_1_1_1_1_1_1_1_1_1					

Actes Paramédicaux							عمليات المساعدين الطبيين
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP	عدد العمليات Nbre d'actes	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع وطابع المساعد الطبي Signature et Cachet du Paramédical		
INPE et code à Barres							
INPE et code à Barres							

CIM-10 : Classification Internationale des Maladies - dixième révision

Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie					عمليات الأحياء، الأشعة والصور
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP / NABM	المبلغ المفوت Montant facturé	توقيع وطابع طبيب الأشعة أو الإحيائي Signature et Cachet du Radiologue ou Biologiste	
20 DEC 2022		ECT/soeur	8000	Dr sur Hanane BOUGTEB Cardiologue Radiologue Cardio-vasculaire Mammologue Cabinet de Cardiologie et Radiologie Dr Hanane BOUGTEB 133 Bd Mohamed V, N° 1 - El-Asnam 05 22 22 63 27 - UG : 06 61 22 63 27 INPE : 091034413	
INPE et code à Barres	INPE : 091034413				
INPE et code à Barres					INPE : 091034413
24112162	B 1150+P		800 DH	مختبر التحاليل الطبية برشيد Laboratoire d'Analyses Médicales BERACHE Dr Alioune GOURDANE 133 Bd Mohamed V, N° 1 - El-Asnam Tél/Fax : 05 22 03 04 61	
INPE et code à Barres	INPE : 091034499				
INPE : 091034499	ICE:002406927800071				
IF : 39483570					

جريدة الوصفات التي تم تنفيذها والتجهيزات الطبية الممونة		
Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis		توزيع وطابع الصيدلي أو مومن التجهيزات الطبية
تاريخ التنفيذ Date d'exécution	الثمن المفوت Prix facturé	Signature et Cachet du Pharmacien et/ou Fournisseurs des dispositifs médicaux
20/12/2022	333,30	 PHARMACIE 2000 Dr. KADIR LALIA ZINEB 22, Bd. Mohamed V, Prés de l'École Supérieure OHOU Berrechid Tél : 05 22 55 22 05 / 05 01 66 22 50 Instagram : Pharmacie 2000
INPE et code à Barres		
 INPE 062000591		
INPE et code à Barres		
 11111111111111111111		

Prestations et services non pris en charge par l'Organisme Gestionnaire			
Nature de la prestation	Prix Unitaire	Quantité	Prix Total

 الضمان الاجتماعي CNSS	البيان الدوري لتعويضات التأمين الصحي الإجباري Relevé périodique des prestations AMO	مديرية التأمين الصحي الإجباري Direction de l'Assurance Maladie Obligatoire Réf. : 610-2-06 مرجع رقم : 610-2-06
	Emis à : CASABLANCA Le : 02/02/2023	أصدر ب : بتاريخ :
		Page 1 /1
Nº d'immatriculation 199385710 Règlements de la période du : 17/01/2023 : من au : 17/01/2023 : إلى		المرسل إليه Destinataire SAOUDI ASMAA

Veuillez trouver ci-dessous une récapitulation des prestations AMO dont vous avez bénéficié au de la période précitée.

تجدون أدناه مجمل تعويضات التأمين الصحي الإجباري التي
استفدت منها خلال الفترة المشار إليها أعلاه.

رقم الملف	تاريخ العلاج	العمليات	مهنيو الصحة	مبلغ المصارييف	التعريفة المرجعية	المعامل	النسبة	أسلوب التعويض	نسبة التعويض	تاريخ إرسال الأداء	مبلغ التعويض
Numéro de dossier	Date de soins	Actes	Prestataires de soins	Montant de la dépense	Tarif de référence	Coeff.	Quantité	Base de remboursement	Taux de remboursement %	Date d'envoi du paiement	Montant remboursé
SAOUDI ASMAA											
107470345	12/12/2022	PH	PHARMACIES D OFFICINES RADIOLOGIE	767,50	0,00	1,00	4,00	0,00	0,00	17/01/2023	100,10
107470345	12/12/2022	T131	CARDIOLOGIE	200,00	150,00	15,00	1,00	150,00	70,00	17/01/2023	105,00
107470346	20/12/2022	R400	CARDIOLOGIE	800,00	650,00	1,00	1,00	650,00	70,00	17/01/2023	455,00
107470346	20/12/2022	B	LABORATOIRES D ANALYSES PHARMACIES D OFFICINES	200,00	165,00	150,00	1,00	165,00	70,00	17/01/2023	115,50
107470346	20/12/2022	PH	CARDIOLOGIE	333,30	0,00	1,00	3,00	0,00	0,00	17/01/2023	216,93
107470346	20/12/2022	CSC		300,00	250,00	1,00	1,00	250,00	70,00	17/01/2023	175,00
Total remboursé						مجموع مبلغ التعويض					
Total général remboursé						مبلغ التعويض الاجمالي					

- Sauf erreur ou omission

ـ ما عدا خطأ أو نسيان

Pour plus d'informations :

merci de visiter notre site Web
 ou le portail des assurés
 ou l'application mobile
 ou appeler notre serveur vocal au numéro
 ou contacter notre centre d'appel ALLO DAMANE aux numéros

www.cnss.ma

www.cnss.ma/Portail/

« Ma CNSS »

080 20 30 100

080 203 3333 / 080 200 7200

للمزيد من المعلومات:

يرجى زيارة موقعنا الإلكتروني
 أو البوابة الإلكترونية للمؤمن لهم
 أو تطبيق الهاتف

أو الاتصال بالمجيب الآلي على الرقم
 أو الاتصال بمركز الاتصال الوظيفي على الأرقام

Dr BOUGTEB Hanane

Spécialiste en Pathologie
Cardio-Vasculaire

Diplômée de la Faculté
de Médecine Hassan II de Casablanca
DIU d'Échocardiographie
et d'épreuve d'effort
Université de Bordeaux Segalen 2



الدكتورة بوعطب حنان
أخصائية في أمراض القلب
والشرايين

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
حاصلة على دبلوم الفحص بالصدى
وفحص الجهد وإعادة التأهيل
القلب والأوعية بجامعة بوردو سيناليين 2

Casablanca le

20 décembre
2022

Mme SAOUDI ASMAA

RÉGIME PEU SALÉ DIABÉTIQUE PAUVRE EN GRAISSES

111,10
x 3

BIPRETERAX 5/1.25 
1 comprimé le matin pendant 3 Mois

PHARMACIE 2000
Dr. KADIRI LALLA ZINEB
22 Bd. Mohamed V, Près de la Mosquée OHOUD
Berrechid
Tél: 05 22 53 35 05 / 06 01 65 62 50
Instagram: Pharmacie_2000

Dr. Hanane BOUGTEB
et d'Explorations
115, Anoual Office 1^{er} Etage Appt. N°2 Bd Anoual Quartier des Hôpitaux - Casablanca
Tél. : 05 22 22 53 27 - GSM : 07 07 78 78 00 - E-mail : cabinet.dr.hananebougteb@gmail.com
Patente 36300382 - IF 15261205 - ICE 000149143000094

115، إقامة أنوال أوفيس الطابق 1 الرقم 2 شارع أنوال حي المستشفيات الدار البيضاء

115, Anoual Office 1^{er} Etage Appt. N°2 Bd Anoual Quartier des Hôpitaux - Casablanca
Tél. : 05 22 22 53 27 - GSM : 07 07 78 78 00 - E-mail : cabinet.dr.hananebougteb@gmail.com
Patente 36300382 - IF 15261205 - ICE 000149143000094



مختبر التحاليل الطبية برشيد
Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID

Dr Ahlam IOURDANE

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca

Biochimie - Hematologie - Sérologie - Immunologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie

INPE : 063063499

FACTURE N° : 1221200197

BERRECHID le 24-12-2022

Mme SAOUDI Asmaa

Récapitulatif des analyses		
Analyse	Coefficient	Clé
Microalbuminurie exprimée en gramme/gramme de créatinine	150	B150

Total des B : 150

TOTAL DOSSIER : 200.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cents dirhams .

مختبر التحاليل الطبية برشيد
Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID
Dr Ahlam IOURDANE
183, Boulevard Mohamed V - N° 1 - 1er Etage - Berrechid - Tél / Fax : 05 22 03 04 61

INPE : 063063499
ICE:002400927000071
I.F : 39483570



مختبر التحاليل الطبية برشيد
Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID

مختبر التحاليل الطبية برشيد

Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID

Dr Ahlam IOURDANE

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca

Biochimie - Hematologie - Sérologie - Immunologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie

Date du prélèvement : 24-12-2022 à 08:23

Code patient : 20211013003

Né(e) le : 27-01-1960 (62 ans)

Mme SAOUDI Asmaa

Dossier N° : 20221224003

Prescripteur : Dr BOUGTEB HANANE



BIOCHIMIE URINAIRE

RAPPORT ALBUMINURIE/CREATININURIE

Microalbuminurie (échantillon) 5.50 mg/l (<20.00)
(Technique Immunoturbidimétrique)

Créatinine urinaire (échantillon) (RC) 761.0 mg/L (290.0-2 260.0)
(Technique Enzymatique) 4.2 mmol/L (1.6-12.4)

Ratio Microalbuminurie/Créatinurie (mg/g) 7.23 mg/g
1.30 mg/mmol

Interprétation:

	Urine de 24 heures	Urine de miction	Rapport albuminurie/créatinurie en mg/g
NORMO albuminurie	< 30 mg/24h	< 20 mg/l	< 30 mg/g
MICRO albuminurie	30-300 mg/24h	20 à 200 mg/l	20 - 300mg/g
MACRO albuminurie	> 300 mg/24h	> 200 mg/l	> 300 mg/g

(RC) : Résultat contrôlé

Validé par : Dr IOURDANE AHLAM

مختبر التحاليل الطبية برشيد
Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID
Dr Ahlam IOURDANE
183, Bd Mohamed V - N° 1 - 1er Etage 1 - Berrechid
Tél/Fax : 05 22 03 04 61

Dr BOUGTEB Hanane

Spécialiste en Pathologie
Cardio-Vasculaire

Diplômée de la Faculté
de Médecine Hassan II de Casablanca
DIU d'Échocardiographie
et d'épreuve d'effort
Université de Bordeaux Segalen 2



الدكتورة بوعطب حنان
أخصائية في أمراض القلب
والشرايين

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
حاصلة على دبلوم الفحص بالصدى
وفحص الجهد وإعادة التأهيل
القلب والأوعية بجامعة بوردو سينكلين 2

Casablanca le 20 DEC. 2022

MME SAOUDI ASMAA

Rapport albuminurie créatininurie sur échantillon matinal

مختبر التحليلات الطبية برشيد
Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID
Dr Ahlam JOURDANE
115, Bd Mohamed V, N°1 - Etagé 1 - Berrchid
Tél/Fax : 05 22 03 04 61

Dr Hanane BOUGTEB
et d'Explorations Cardiologiques et
de Médecine Vasculaire
115, Bd Mohamed V, N°1 - Etagé 1 - Berrchid
Tél: 05 22 22 53 27 - GSM : 07 07 78 78 00 - E-mail : cabinet.dr.hananebougtreb@gmail.com
Patente 36300382 - IF 15261205 - ICE 000149143000094

115. إقامة أنوال أوفيس الطابق 1 رقم 2 شارع أنوال حي المستشفيات الدار البيضاء

115, Anoual Office 1^{er} Etage Appt. N°2 Bd Anoual Quartier des Hôpitaux - Casablanca
Tél. : 05 22 22 53 27 - GSM : 07 07 78 78 00 - E-mail : cabinet.dr.hananebougtreb@gmail.com
Patente 36300382 - IF 15261205 - ICE 000149143000094



20/12/2022
Casablanca le

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
حاصلة على دبلوم الفحص بالصدى
وفحص الجهد وإعادة التأهيل
القلب والأوعية
جامعة بوردو سينكلين 2

COMPTE RENDU D'ECHOCARDIOGRAPHIE

SAOUDI ASMAA

Bilan dégénératif HTA depuis 2ans diabète type II depuis 15ans
dyslipidémie , thyroïdectomie totale sous 75 lévothyrox

MESURES TM :

Ao=20mm ; OG=33mm ; OS=15mm
DTDvg/DTSvg=45/28mm; SIV/PP=08/09mm; PR=37% ; FE=67%

COMMENTAIRES :

-VG non dilaté, non hypertrophié avec petite cavité du VG , de bonne fonction systolique globale , bonne cinétique des parois FEVG =67% au Simpson biplan .Pas d'image de thrombus ni d'anévrisme.

Profil mitral type anomalie de la relaxation avec des pressions de remplissage basses (E/A=0.8 E/e' à 7.6)

- SIV de courbure normal -SIA étanche sans FOP ni CIA
- Massif auriculaire libre : oreillette gauche non dilatée SOG à 14cm² SOD 12cm²
- Sigmoïdes aortiques fines sans valvulopathie
- Valves mitrales fines sans fuite ni sténose
- Cavités droites non dilatées la fonction systolique du VD est correcte S'vd à 16cm/s VD , paroi libre normale IT minime PAPS à 22+5mmHg
- VCI fine à 12mm
- Péricarde sec et fin
- Aorte ascendante initiale non dilatée , l'abdominale est de taille normale crosse et descendante normale
- Absence d'épanchement pleural.

CONCLUSION :

Bonne fonction systolique du VG FE 67% sans hypertrophie ni dysfonction segmentaire

Pressions de remplissage gauches basses

Absence de valvulopathie mitro aortique

Bon VD pas d'HTP , ni signes de CPA

Absence d'atteinte pleuro péricardique ,

Volémie correcte

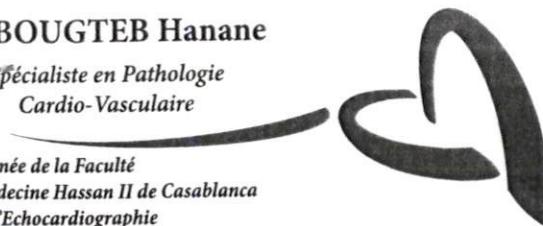
Signature Dr H. BOUGTEB



Dr BOUGTEB Hanane

*Spécialiste en Pathologie
Cardio-Vasculaire*

Diplômée de la Faculté
de Médecine Hassan II de Casablanca
DIU d'Echoangiographie
et d'épreuve d'effort
Université de Bordeaux Segalen 2



الدكتورة بروكليت حنان أخصائية في أمراض القلب والشرايين

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
حاصلة على دبلوم الفحص بالصدى
و فحص الجهد وإعادة التأهيل
القلب والأوعية بجامعة بوردو سينيجالين 2

Casablanca le 20 décembre
2022

MME SAOUDI ASMAA

Echographie doppler couleur cardiaque

Bilan dégénératif HTA DT2

Docteur **Hanane BOUGSTE**
et **expatriés**
Cabinet de Cardiologie
113, Avenue Officer, 1er Village
Boulogne 225327
MSPE: 0910344001
01: 052222353
Quartier des Jardins
16011 N° 2
235636

115، إقامة أنوال أوفيس الطابق 1 الرقم 2 شارع أنوال حي المستشفى الدار البيضاء
115, Anoual Office 1^{er} Etage Appt. N°2 Bd Anoual Quartier des Hôpitaux - Casablanca
Tél. : 05 22 22 53 27 - GSM : 07 07 78 78 00 - E-mail : cabinet.dr.hananebougteb@gmail.com
Patente 36300382 - IF 15261205 - ICE 000149143000094