

# 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

- Réclamation : 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.

**MUPRAS** : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



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

## Déclaration de Maladie

M22- 0052967



Maladie



Dentaire



Optique



Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 612 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : KARKAR Brahim  
Date de naissance : 01/01/1947  
Adresse : 80 lot Marjana Sidi Maaronf Casablanca  
Tél. : 0646250007 Total des frais engagés : 774,90 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 17/05/2023  
Nom et prénom du malade : KARKAR BRAHIM Age : 76 ans  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Hypertension artérielle  
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 : Casa Le : 02/05/2023  
Signature de l'adhérent(e) :



RELEVÉ 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
17 MAY 2023	Est-FCG	303,00		<p>Docteur Hanane BOUGTEE  Cardiologue  Cabinet de Cardiologie  et d'Explorations Cardiovasculaire  115, Avenue Prince 1er Etage Bureau N° 2  Boulevard Anoual Quartier des Hôpitaux  Tel: 415 22 12 55 27 - Urg: 06 61 23 55 15  INPE : 001034413</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>صيدانية د. نيسرين</p> <p>Pharmacie HAY BOUCHRA</p> <p>Dr. Nisrine BOUDEGGA</p> <p>44, Lotissement Bouchra</p> <p>Sidi Maarouf - Casablanca</p> <p>Tél : 05 22 58 19 49</p>	17/05/23	<p>158,30 x 3</p> <p>1 = 474,90</p>

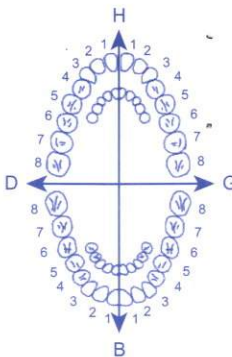
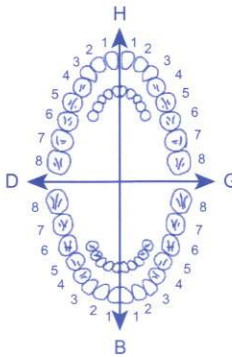
[illegible][illegible]

## RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient								
				<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>COEFFICIENT DES TRAVAUX</div> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div>MONTANTS DES SOINS</div> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div>DEBUT D'EXECUTION</div> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div>FIN D'EXECUTION</div> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px;"></div> </div>							
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE										
	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> <b>H</b>  <table border="1" style="font-size: small;"> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> </table> </div> <div style="text-align: center;"> <b>G</b>  <table border="1" style="font-size: small;"> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table> </div> </div> <b>B</b>			25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553
	25533412	21433552									
	00000000	00000000									
	00000000	00000000									
	35533411	11433553									

 COEFFICIENT DES TRAVAUX  MONTANTS DES SOINS  DATE DU DEVIS  DATE DE L'EXECUTION || **(Création, remont, adjonction)**   Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession | | |

VISA ET CACHET DU PRACTICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRACTICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr BOUGTEB Hanane**

*Spécialiste en Pathologie  
Cardio-Vasculaire*

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

الدكتورة بوطيب حنان  
أخصائية في أمراض القلب  
والشرافين

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

Casablanca le

**17 mai 2023**

**Mr. KARKAR BRAHIM**

RÉGIME PEU SALÉ PAUVRE EN SUCRES ET EN GRAISSES

APROVE - 150MG

1 comprimé le matin pendant 3 Mois



158,30  
x3

474,90

**Dr. Bougteb Hanane**  
Cardiologue - Spécialiste  
Cabinet de Cardiologie - Vascular  
115, Anoual Office 1er 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

**صيدلية حبي بوشري**  
**Pharmacie HAY BOUCHRA**  
44 - Bâtiment Bouchra  
Sidi Maarouf - Casablanca  
Tél : 05 22 58 19 49

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

115, Anoual Office 1er 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

# APROVEL<sup>®</sup>

irbésartan/irbesartan

28 comprimés pelliculés  
film-coated tablets

sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1-

Ain Sebaâ 20250 - Casablanca

APROVEL 150MG CP B28

P.P.V. : 158DH30



6 118001 080892

# 15

no fi

# APROVEL®

irbésartan/irbesartan

28 comprimés pelliculés  
film-coated tablets

# 15

sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1-  
Ain Sebaâ 20250 - Casablanca

APROVEL 150MG CP B28

P.P.V. : 158DH30



6 118001 080892

no fi

# APROVEL<sup>®</sup>

irbésartan/irbesartan

28 comprimés pelliculés  
film-coated tablets

sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1-

Ain Sebaâ 20250 - Casablanca

APROVEL 150MG CP B28

P.P.V. : 158DH30



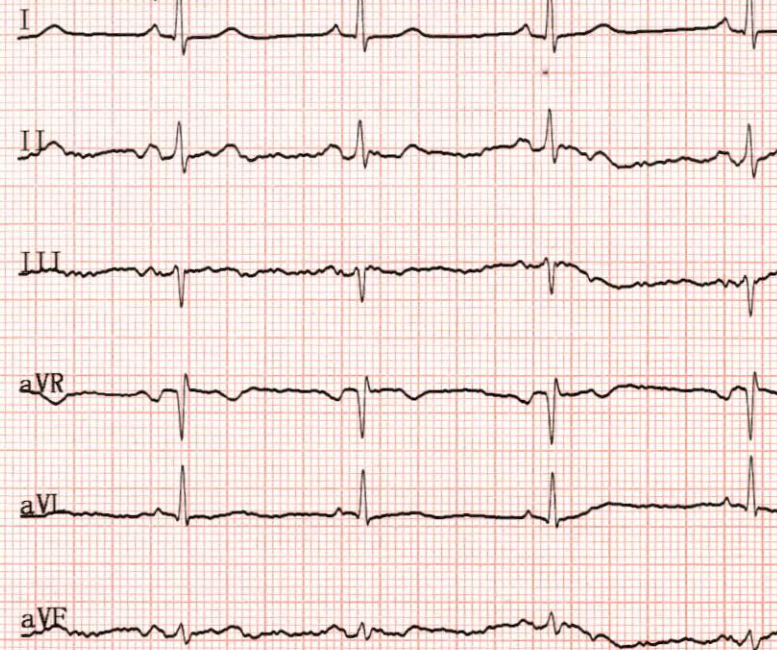
6 118001 080892

# 15

no fi

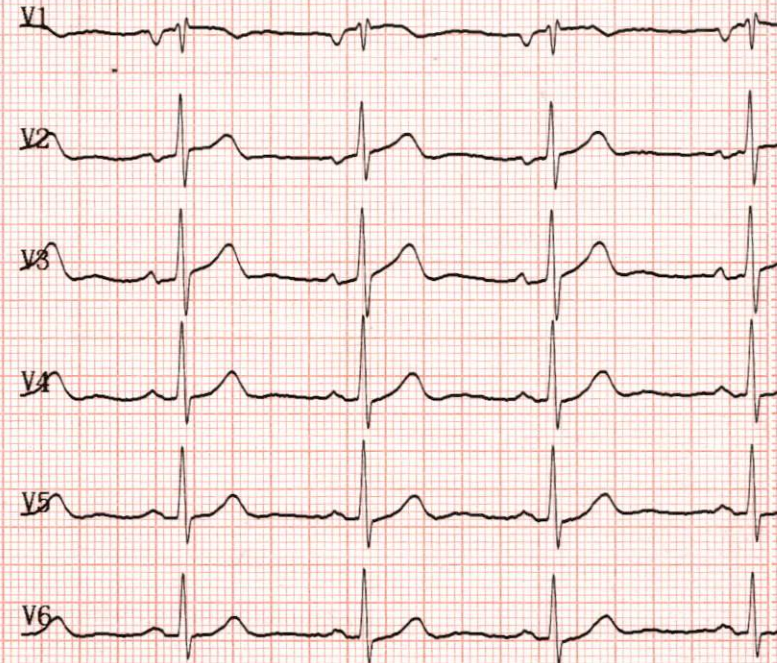


AUTO 10mm/mV

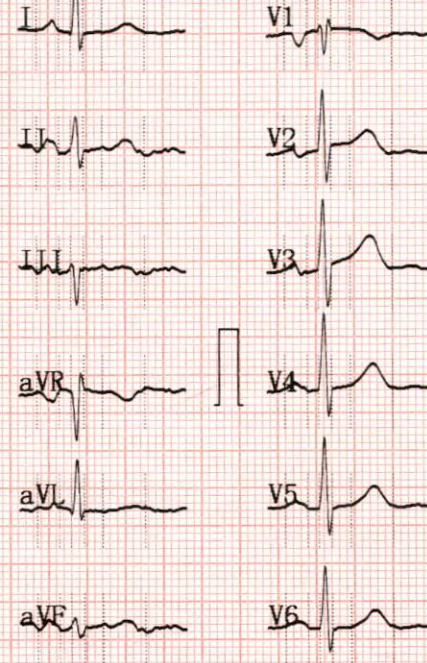


25mm/s AC50Hz+EMG35Hz+DFT

10mm/mV



10mm/mV



25mm/s

10mm/mV



Cabinet Dr BOUGTEB.Hanane

2023-05-17 12:47

ID:

Nom: KARKAR BRAHIM Sexe: Homme Age: 76  
Taille: 175 cm Poids: 80 kg SYS/DIA: 148/88 mmHg

FC [bpm]: 60

Intervalle PR [ms]: 184

Durée P [ms]: 120

Durée QRS [ms]: 70

Durée T [ms]: 223

QT/QTc [ms]: 394/394

Axe P/QRS/T [deg]: 30.3/-3.0/41.9

R(V5)/S(V1) [mV]: 0.93/0.28

R(V5)+S(V1) [mV]: 1.21

<<Conclusions>>

Ryth. sinusoïdal norm.

Dévia. ax. gche modérée

Bloc de branche droit incomplet

**\*\*Le rapport doit être confirmé par un médecin\*\***

Médecin

**Cabinet Dr BOUGTEB.Hanane**  
et d'explorations Cardiolgie  
115, Avenue de la République  
Boulevard André Malraux - Quartier des Minimes  
Tél: 05 22 22 53 53 - Fax: 06 61 23 53 53  
N° 09 00 44 13