

## 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 canaux, 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 canaux.

### 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.



## Déclaration de Maladie

M22- 0012580

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2160

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : Bouroui's Hassania

Date de naissance : 30/10/1948

Adresse : 268, Bd Ziraoui N° 7 CASA

Tél. : 06 627 17779

Total des frais engagés : 350 + 1.056,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 26/10/2023

Nom et prénom du malade : BOUROUIS HASSANIA

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : HTA

Affection longue durée ou chronique ☒ ALD ☐ ALC

Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : NON

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 : 24/11/2023

Signature de l'adhérent(e) :

### 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



# 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
26/10/23	cls E.C.C.		350	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	26/10/23	12569

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

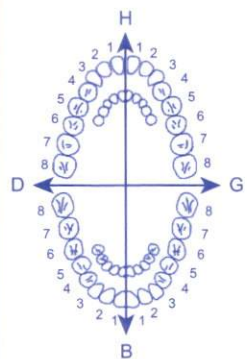
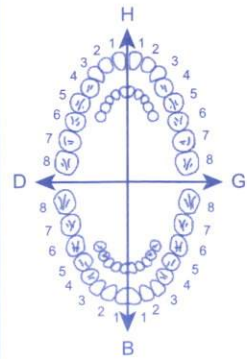
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

## Important :

Veillez 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														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>													
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>													
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>													
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>													
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



الدكتورة مليكة الكتاني  
أخصائية في أمراض القلب والشرايين

Dr. Malika KETTANI  
Cardiologue

فحص القلب بالصدى - تسجيل تخطيط القلب 24 ساعة - تسجيل ضغط الدم 24 ساعة - اختبار إجهاد القلب  
Echocardiographie Doppler - Holter Tensionnel - Holter-ECG - Epreuve d'effort

2, زنقة محالب, إقامة أسبهان (ب), الشقة 1, شارع العرعار  
قطاع 15 - حي الرياض - الرباط (قرب صيدلية العرعار)

2, Rue Mahaleb, Rés. ASBAHANE B, App. 1, Av. El Araar, Secteur 15,  
Hay Riad - Rabat (à côté de la Pharmacie EL ARAAR)

الهاتف : 05 37 71 12 18  
المحمول : 06 61 55 65 72

kettani.malika@gmail.com

BOURVOIS  
KASSANI A

Le 26/02/23

Régime peu sel, peu su  
crés et en vitamine.  
Eau 1,5L. H2O 15 min x 2

1) COTEVAN 5/150mg  
3700  
sup. le matin et le soir

2) ATENOR 50mg  
30,00 x 2  
1/2 sup. le matin

3) KARDECIC 275mg  
111 04 04 (أقراص)  
1808

Diplômée de la Faculté de Médecine - Université Mohamed V - Rabat

Ancienne interne du CHU IBN SINA - Rabat

Ancienne interne de l'Hôpital LA PITIE-SALPETRIERE - Assistance Publique des Hôpitaux de Paris

Ancienne attachée au Service de Chirurgie Cardio-Vasculaire à l'Hôpital IBN SINA - Rabat

Diplômée en Echocardiographie Doppler à l'Université VICTOR SEGALEN - Bordeaux

خريجة كلية الطب - جامعة محمد الخامس - الرباط

طبيبة داخلية سابقا بالمركز الإستشفائي ابن سينا - الرباط

طبيبة داخلية سابقا بمستشفى لابيتي سالپيتريير - باريس

طبيبة ملحقه سابقا بمصلحة جراحة القلب والشرايين بمستشفى ابن سينا - الرباط

حاصلة على شهادة فحص القلب بالصدى بجامعة بوردو



16.400 x2

4/

CRESTOR 20mg

suppl; 6 j/m.

6,80 x2

5)

GENOTHYR 25µg

suppl; 5 j/m.

87,00 x2

6/

PERALIN 36 300mg

suppl; 6 j/m  
en cours

17/

xx

REAXOL 500/2mg

50 DUOXOL

suppl; x 3/; 1st 05/05

(seje present per  
Tremat - atypic)

(cin q) pur  
eniet

8/

DRAINASTIR gel.

suppl; 6 j/m en  
cours de curer + 11/05

10,50

9/

105680

NAROYFERON 800mg

suppl; 5 j/m.

III 24 km  
1 p/m.

Dr. Malika KETTANI  
Carthage, Tunisie  
Tél: 71 19 19 19  
Fax: 71 19 19 19  
Email: malika.kettani@univ-carthage.tn

LOT : 23E005  
PER : 09/2024

KARDEGIC 75MG  
SACHETS B30

P.P.V : 30DH70



6 118000 061847

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca

Crestor 10mg cp pell b30  
P.P.V : 167,00 DH



6 118001 183111

LOT : 23E005  
PER : 09/2024

KARDEGIC 75MG  
SACHETS B30

P.P.V : 30DH70



6 118000 061847

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca

Crestor 10mg cp pell b30  
P.P.V : 167,00 DH



6 118001 183111

AMM N°: 460/15 DMP/21/NNP  
PPV : 198,20 Dhs

N° Lot : 3HW520  
Fab. : 04/2023  
Per. : 04/2025



Levothyrox® 25 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 6,80 DH

7862160335

AMM N°: 460/15 DMP/21/NNP  
PPV : 198,20 Dhs

N° Lot : 3HW520  
Fab. : 04/2023  
Per. : 04/2025



Levothyrox® 25 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 6,80 DH

7862160335

319334



Tardyferon® 80mg  
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA  
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca  
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40,50 DH

00't2

LOT : 230282  
DLUO : 03/2026  
87,00DH

Laboratoires Deva Pharmaceutiques  
J.OUAJDI Pharmacien Responsable

LOT : 230697  
DLUO : 08/2026  
87,00DH

Laboratoires Deva Pharma  
J.OUAJDI Pharmacien Respo



الدكتورة مليكة الكتاني  
أخصائية في أمراض القلب والشرايين

Dr. Malika KETTANI  
Cardiologue

فحص القلب بالصدى - تسجيل تخطيط القلب 24 ساعة - تسجيل ضغط الدم 24 ساعة - اختبار إجهاد القلب  
Echocardiographie Doppler - Holter Tensionnel - Holter-ECG - Epreuve d'effort

2, زنقة محالب، إقامة أسبهان (ب)، الشقة 1، شارع العرعار  
قطاع 15 - حي الرياض - الرباط (قرب صيدلية العرعار)

2, Rue Mahaleb, Rés. ASBAHANE B, App. 1, Av. El Araar, Secteur 15,  
Hay Riad - Rabat (à côté de la Pharmacie EL ARAAR)

الهاتف: 05 37 71 12 18  
المحمول: 06 61 55 65 72

kettani.malika@gmail.com

ICE 001658235000042

Rabat, le 26/10/2023

MME BOUROUIS HASSANIA

## NOTE D'HONORAIRES

Consultation de cardiologie + ECG : 350,00 DHS

Dr. Malika KETTANI  
Cardiologue  
2, Rue Mahaleb, Rés. Asbahane B  
App. 1, Hay Riad - Rabat  
Tél: 05 37 71 12 18  
ICE: 001658235000042  
INPE: 101071454

Diplômée de la Faculté de Médecine - Université Mohamed V - Rabat

Ancienne interne du CHU IBN SINA - Rabat

Ancienne interne de l'Hôpital LA PITIE-SALPETRIERE - Assistance Publique des Hôpitaux de Paris

Ancienne attachée au Service de Chirurgie Cardio-Vasculaire à l'Hôpital IBN SINA - Rabat

Diplômée en Échocardiographie Doppler à l'Université VICTOR SÉGALEN - Bordeaux

خريجة كلية الطب - جامعة محمد الخامس - الرباط

طبيبة داخلية سابقا بالمركز الإستشفائي ابن سينا - الرباط

طبيبة داخلية سابقا بمستشفى لابيتي سالپيترير - باريس

طبيبة ملحقه سابقا بمصلحة جراحة القلب والشرايين بمستشفى ابن سينا - الرباط

حاصلة على شهادة فحص القلب بالصدى بجامعة بوردو



Bourouis, Hassania  
ID:  
D-naiss:30-Oct-1948  
74ans, Fem.

26-Oct-2023 13:49:04

Fréq. Card.: 53 BPM  
Int PR: 189 ms  
Dur.QRS: - 100 ms  
QT/QTc: 429/412 ms  
Axes P-R-T: 50 -7 23

