

# 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.

M22- 0012580

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 2160 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BOURouis Hassania

Date de naissance :

30/10/1948

Adresse :

268, Bd Ziraoui N°7 CASA

Tél. 06 62 71 77 79

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

Age : 75 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

ALD

ALC

Pathologie :

Affection longue durée ou chronique : ALD  ALC

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

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) : [Signature]

### 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
26/10/23	cl.s.	E.C.	350,-	<i>[Handwritten signature]</i>

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>[Handwritten signature]</i>	26/10/23	1256,90

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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
		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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
	-			Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

O.D.F  
PROTHESSES DENTAIRES

**DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
	35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION



الدكتورة مليكة الكتاني  
أخصائية في أمراض القلب والشرايين  
Dr. Malika KETTANI  
Cardiologue

فحص القلب بالصدري - تسجيل تحفيظ القلب 24 ساعة - تسجيل ضغط الدم 24 ساعة - اختبار اجهاد القلب  
Echocardiographie Doppler - Holter Tensionnel - Holter-ECG - Epreuve d'effort

2، زنقة محالب، إقامة أسيهان (ب)، الشقة 1، شارع العرمار  
قطاع 15 - حي الرياض - الرباط (قرب صيدلية العرمار)

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

Tel/Fax : 05 37 71 12 18  
Portable : 06 61 55 65 72

العنوان : kettani.malika@gmail.com

BouBous  
KASSEYNA

Le 26/06/23

Dr. Malika KETTANI  
2, Rue Mahaleb, Rés. ASBAHANE B, App. 1, Av. El Araar, Secteur 15,  
Hay Riad - Rabat - Tel: 05 37 71 12 18  
ICE: 001658235000042  
INPE: 101071454

Régime peu de sucre, peu de  
graisses et en visite type.  
Eau ≥ 1,5L/j. Masse  
15 mm x 21.

1) 198,20x2 1/2

COEUR 5/150mm  
↑ 1/2 jour le matin

37.00

2) ATENOR 500mg  
1/2 jour le matin

30,00x2 1/2

3) KARDEVIC 50mg  
1/2 jour le matin

III ١٥٤٥٤ (فلاخ)



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

مبشبة داخلية سابقاً بالمركز الاستشفائي ابن سينا - الرباط

مبشبة داخلية سابقاً بمستشفى لا بيتي سالبيتري - باريس

مبشبة ملحقة ساقاً بمصلحة جراحة القلب والشرايين بمستشفى ابن سينا - الرباط

حاصلة على شهادة فحص القلب بالصدري بجامعة بوردو

- 4) CRESTOR 5 mg  
 75 mg x 2  
 Appl. b.i.d.  
 6,00 \*2
- 5) CETETHROZ 25 µg  
 75 mg x 1  
 Appl. à Jeudi
- 6) RETINOL 3,000 IU  
 3000 IU x 1  
 Appl. b.i.d.  
 en goutte
- 7) REMAXOL 500 mg  
 500 mg x 3/j RTD  
 (Se je présente pour  
 l'examen - obligatoire)  
 (au q) pris  
 en état
- 8) DRAINAGE gel.  
 Appl. b.i.m.  
 sur les lèvres + mèche
- 9) MARYFORD 800 mg  
 800 mg x 1  
 Appl. à midi
- 10) Doxycycline 100 mg  
 100 mg x 1/j RTD  
 (pue)

PER : 23/09/2024  
LOT : 23E005  
KARDEGIC 75MG  
SACHETS B30  
P.P.V : 30DH70  
  
6 118000 061847

Maphar  
Bd Alkimiia N° 6, Ql,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Crestor 10mg cp pell b30  
P.P.V : 167,00 DH  
  
6 118001 183111

PER : 11/09/2024  
LOT : 23E005  
KARDEGIC 75MG  
SACHETS B30  
P.P.V : 30DH70  
  
6 118000 061847

Maphar  
Bd Alkimiia N° 6, Ql,  
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: 19820 Dhs  
N° Lot : 3HW520  
Fab. : 04/2023  
Per. : 04/2025

  
6 118001 102006  
Levothyrox® 25 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 6,80 DH  
7862160335

AMM N°: 460/15 DMP/21/NNP  
PPV: 19820 Dhs  
N° Lot : 3HW520  
Fab. : 04/2023  
Per. : 04/2025

  
6 118001 102006  
Levothyrox® 25 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 6,80 DH  
7862160335

319334

6 118001 103041  
  
Tardyferon® 80mg  
30 comprimés pelliculés  
Distribué par COOPER PHARMA  
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca  
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40,50 DH

00'te

LOT : 230282  
DLUO : 03/2026  
87,00 DH  
Laboratoires Deva Pharmaceutique  
J.OUAIDI Pharmacien Responsable

LOT : 230697  
DLUO : 08/2026  
87,00 DH  
Laboratoires Deva Pharma  
J.OUAIDI Pharmacien Respo



**الدكتورة مليكة الكتاني**  
أخصائية في أمراض القلب والشرايين  
**Dr. Malika KETTANI**  
Cardiologue

فحص القلب بالصدى - تسجید تحضير القلب 24 ساعة - اختبار اجهاد القلب  
Echocardiographie Doppler - Holter Tensionnel - Holter-ECG - Epreuve d'effort

2، زنقة محالب، اقامة أسيهان (ب)، الشقة 1، شارع العرعار  
قطاع 15 - حي الرياض - الرباط (قرب صيدلية المرعمي)

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

Tel/Fax : 05 37 71 12 18  
Portable : 06 61 55 65 72  
المحمول : 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*  
2, Rue Mahaleb, Rés. Asbahane B  
App. 1, Hay Riad - Rabat - 10101454  
Tél: 05 37 71 19 18  
ICE: 001658235000042  
INPE: 10101454

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 سابقاً بالمركز الاستشفائي ابن سينا - الرباط

طبيبة داخلية سابقاً بمستشفى لابيدي سالبيبور - باريس

طبيبة ملحة سابقاً بمصحة جراحة القلب والشرايين بمستشفى ابن سينا - الرباط

حاصلة على شهادة تحصي 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

