

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR VER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ons générales :

cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.

cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.

validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.

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.

cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

acie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

ur les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

ogie et Biologie :

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.

e :

ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

cation :

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.

ire :

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.

die 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

Pose en charge

: pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut

: adhesion@mupras.com

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



Déclaration de Maladie

N° P19-0035019

ND:

14299, Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

687

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

AIT M'HAMED

AHMED

Date de naissance :

12 MARS 1942

Adresse :

HAF ESSOLAN RUE MADAK TOUD GHA

N° 81 CASABLANCA

Tél. :

8634605386

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin Docteur HAFID BOUGTEB

Cardiologue
Cabinet de Cardiologie
et d'Explorations CardioVasculaire
115, Avenue Ouled ; 1er Etage Bureau N° 2
Boulevard Arroud Quartier des Hôpitaux
Tél. : 05 22 22 53 27 - Mob : 06 61 23 56 56
Fax : 05 22 22 53 27 - Mob : 06 61 23 56 56
N° : 691034413

20 NOV. 2019

Date de consultation :

20 219

Nom et prénom du malade :

AIT M'HAMED KHADJA

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

cardiopathie ischémique

hypertension artérielle

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

maladie cardiaque

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 : 687

Le : 27 DEC. 2019

Signature de l'adhérent(e) :

MUPRAS

ACCIDENT

Le : 27 DEC. 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
20 NOV 2019	CS+ECG		300,00	Docteur Hassan ABDALLAH Cabinet de Cardiologie et d'Explorations Vasculaires 116 Avenue Hassan II - Casablanca - Bureau N° 2 Boulevard Anouar Ben Mâarif - Casablanca - 22 56 56 56 Tél.: 05 22 22 56 56 - INPH : 09103413

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

PHARMACIE ALDACE
Lot. 22 - Casablanca
Tél. 022 39 88 11
Stade
Senia

Date

Montant de la Facture

2011119, 4413,10

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

AM

PC

IM

Montant détaillé des Honoraires

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



DETERMINATION DU MASTICATO

H	25533412	2141
D	00000000	0000
	35533411	1143
B		

[Création, remont, a
Fonctionnel, Thérapeutique, nées



ERIEVER
905, route de Sari
Les Laboratoires Servier
Fabricant
Servier France
MXGS058

RESPECTER LES DOSES PRES
حصة الموصى بها



6 118001 040346
Pradaxa 110mg
Dabigatran Etexilate Mesilate
Boîte de 30 Gélules

PPV



6 118001 040346
Pradaxa 110mg
Dabigatran Etexilate Mesilate
Boîte de 30 Gélules

PPV



6 118001 040346
Pradaxa 110mg
Dabigatran Etexilate Mesilate
Boîte de 30 Gélules

PPV



6 118001 040346
Pradaxa 110mg
Dabigatran Etexilate Mesilate
Boîte de 30 Gélules

PPV : 531



6 118001 040346
Pradaxa 110mg
Dabigatran Etexilate Mesilate
Boîte de 30 Gélules

PPV : 5



6 118001 11
CORALIN 5
Boîte de 50 co
PPV : 58,00 DH

Servier Maroc



RELEVE DES FRAIS ET H

er la dent traitée. L'acte pratiqué e

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

العنوان الموصوفة

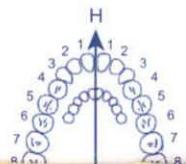
P.P.V: 57DH70
LOT: B21994
EXP: 02/2021

P.P.V.: 57DH70
LOT: B21994
EXP: 02.2021

P.P.V.: 57DH70
LOT: B21994
EXP: 02.2021

ALDAG

20 comprimés sécables



DETERMINATION DU MASTICATEUR

	H
D	25533412 00000000 00000000 35533411
B	214 000 000 114

[Création, remont, Fonctionnel, Thérapeutique, néce



6118001030316
TAREG 80 mg

28 comprimés



6118001030316
TAREG 80 mg

28 comprimés peuvent être



6118001030316
TAREG 80 mg

28 comprimés pelliculés



6118001030316
TAREG 80 mg C

28 comprimés pelliculés
PPV : 131.50 DH

Fabricant
atoires Servier - France
Les Laboratoires Servier
905, route de Saran
45500 Gien - France

MGS058



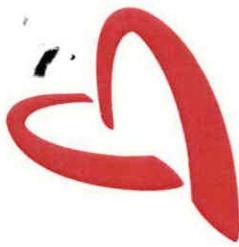
6118001130047
CORALAN 5 mg - O
Boite de 56 comprimés
PPV 528.00 DH

Servier Maroc - Casablanca

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



للدكتورة بوعطب حنان
أخصائية في أمراض القلب
والشرايين

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
حاصلة على دبلوم الفحص بالصدى
و فحص الجهد و إعادة التاهيل
القلب والأوعية بجامعة بوردو سينكلان 2

Casablanca le

**20 novembre
2019**

Mme AIT M'HAMED KHADIJA

Régime peu salé pauvre en graisses

PRADAXA 110MG

1 comprimé le matin un comprimé le soir

ALDACTONE 50 MG

1/2 comprimé Midi

TAREG 80MG

1 comprimé à 16heures

Traitement pendant : 3 Mois

CORALAN 5mg

1/2 comprimé matin et soir 1mois

Docteur Hanane BOUGTEB
et d'Explorations Cardiovaskulaires
115, Anoual Office 1^{er} Etage Appt. N°2 Bd Anoual Quartier des Hôpitaux
Boulevard Hassan II - Casablanca - Maroc
Tél.: 05 22 22 53 27 - GSM : 07 07 78 78 00 - E-mail : cabinet.dr.hananebougtreb@gmail.com

PHARMACIE
Dr Sonia
Lot. 22 - 3rd floor - Building 22 - Rue ROUJANE
Casablanca
Tél. 022 39.88.111

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.hananebougtreb@gmail.com
Patente 32112246 - IF 15261205 - ICE 000149143000191



CHECK-LIST

DOCUMENTS A FOURNIR POUR LE DEPOT DE VOTRE FEUILLE DE SOINS

BIOLOGIE ET RADIOLOGIE

- Copie des résultats
- Facture
- Ordonnance
- Pli confidentiel

DENTAIRE

- Accord préalable avant le traitement, en cas de prothèses ou traitement canalaires
- Facture
- Radio après traitement, en cas de prothèses ou traitement canalaires
- Radio avant traitement, en cas de prothèses ou traitement canalaires
- Restitution des anciennes prothèses

HOSPITALISATION

- Cachet de la clinique sur la feuille de soins
- Compte rendu opératoire
- Copie compte rendu des radios
- Copie résultat de l'anatomopathologie
- Copie résultat des analyses
- Détail et justificatif de la pharmacie En cas d'hospitalisation médicale
- Entente préalable
- Notes d'honoraires
- Ordonnance et factures des actes sous traités
- Pli confidentiel En cas d'intervention chirurgicale

OPTIQUE

- Facture de l'opticien
- Ordonnance

REEDUCATION

- Copie radio relative à la même maladie
- Entente préalable remplie par le médecin
- Facture

PHARMACIE

- Ordonnance *
- Vignettes des médicaments PPV **

* En cas d'ALD (Affection Longue Durée), l'ordonnance n'est pas obligatoire. Par contre, il est nécessaire une déclaration de la maladie chronique (à renouveler en fonction du type de maladie Généralement tous les trimestres).

** Une facture est obligatoire si le prix ne figure pas sur le PPV ou si le médicament est acheté à l'étranger ou dans le cas de l'achat libre.

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

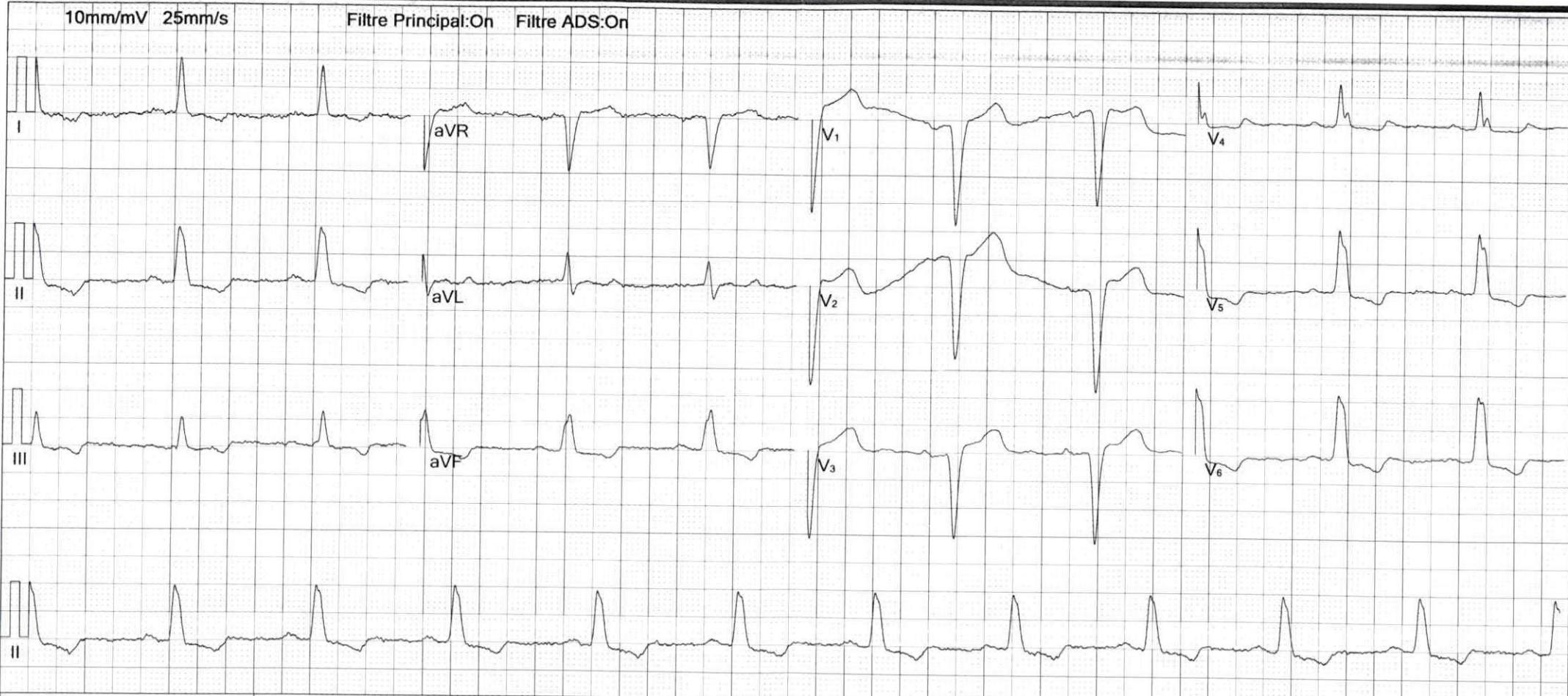
Matricule: 610

FS n°: F19 003 F019

Cabinet Dr BOUGTEB Hanane

ECG

NOM:KHADIJA AIT M'HAMED ID : Genre :Femme Age :73 DOB :01-01-1945 Date of Test :20-11-2019 10:47
 Case #: Investigation #: Médecin Référent:Dr Hanane BOUGTEB



Fréquence :	1000 Hz	Intervalle QT :	460 ms
Durée Echantillon :	15 s	Intervalle QTc :	460 ms
FC :	60 bpm	Axe P :	63.7°
Durée P :	116 ms	Axe QRS :	53.9°
Durée QRS :	127 ms	Axe T :	-126.0°
Durée T :	303 ms	RV5/SV1:	1.09/1.69mV
PQ Interval :	186 ms	RV5+SV1:	2.78mV

Suggestion :
 Total Batts 15, Batts Normaux 15,*** Bloc de conduction intraventriculaire non spécifique, Infarctus antéroseptal du myocarde, ECG Anormal ECG,

Docteur Hanane BOUGTEB
 Cardiologue
 Cabinet de Cardiologie
 et d'Exploratiars Cardiovasculaires
 115, Ancien Office : 1er Etage Bureau N° 2
 Boulevard Anouar Quartier des Hôpitaux
 Tel: 05 22 22 53 27 - Urg. 06 64 23 56 56
 INPE 1001034413

Signature Médecin: