

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

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment rempli.
- Le cadre réservé au médecin doit être rempli 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 descriptifs, urgences, extractions multiples, parodontologie orthodontique, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration préalable des causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être soigneusement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignette, 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 nous pré-constituent doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un justificatif du médecin prescripteur des analyses ou de l'acte doit être demandé par le médecin en vertu de la mutuelle.

Désique

- Les ordonnances de l'adhérent doivent être jointes à la facture des médicaments et à la facture de l'acte.

Reéducation

- L'entente préalable requiert que le médecin prescripteur ait dirigé avant le début de la rééducation.
- Pour le remboursement, la facture doit être jointe à la feuille de soins et à la demande de remboursement.

Dentaire

- En cas de prothèse ou de traitement dentaire, le cadre réservé au médecin doit être joint à la feuille de soins.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- Le justificatif du médecin prescripteur doit être joint à la facture de l'acte.

Maladie et Affection Longue Durée A.D. et A.C.

- La déclaration de maladie chronique doit être remplie par le médecin prescripteur et remplie en 3 exemplaires.

Adresses Mails utiles

- Secrétariat : secr@mutuelle-mupras.com
- Boulevard : info@mutuelle-mupras.com
- Assurance et remboursement de soins : assur@mutuelle-mupras.com

Mutuelle MUPRAS - 115, Avenue d'Orléans - 91000 Evry-Courcouronnes - France
Tél : 01 69 22 22 53 - Fax : 01 69 22 22 54 - Email : info@mutuelle-mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W19-522278

ND. 53365

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11576 Société : GOTNI HICHAM

Statut : ☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénoms : GOTNI HICHAM

Date de naissance : 18-01-76

Adresse : 115, Avenue d'Orléans - 91000 Evry-Courcouronnes - France

Tel : 01 69 22 22 53

Cadre réservé au Médecin

Docteur Hicham BOUJOUR

Cabinet de Cardiologie et d'Explorations Cardiaques

115, Avenue d'Orléans - 91000 Evry-Courcouronnes - France

Tel : 01 69 22 22 53 - Fax : 01 69 22 22 54

INPE : 0910000000

Date de consultation : 07/12/2020

Nature de la maladie : Préco dialysée

En cas d'accident, veuillez indiquer les causes et les circonstances.

J'atteste par l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration de maladie.

Fait à

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant de l'acte des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
7 DEC. 2020	CSIEG		300,00	094030113 Docteur Hanana BOUSFEL Cardiologue Cabinet de Cardiologie Vasculaire Laboratoire des Hôpitaux 061 23 56 56

27 DEC. 2020

CS+EC

300,00

094034443

Docteur Hanane Boudia
Coordination
Cabinet de Cardiologie Vasculaire
et d'Exploration Fonctionnelle
Bureau N° 2
Hôpital des Hépato-
Gastro-Intestinaux
Quai Pasteur 61 23 56 56
BOULEVARD DE LA LIBÉRATION
TEL : 05 22 85 38 79
INSEE : 09 09 413

PHARMACIE BASSATINE AL AZHAR
Hay Al Azhar
GH 488, N° 16
Hay Mansouri
Casablanca
Tel: 05 22 55 19 48

EXÉCUTION DES ORDONNANCES

Date: 07/12/20

Signature: 2 g.2, 60

Stamps: 05 22 55 19 48, 09 00 43 43



07/12/20

29.2.60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Désignation des
Examens:

Date:

07 DEC 2020

Echographie
Cathéter
80200

Docteur Yvanne BOUGTEB
Médecin Généraliste
Unité de Cardiologie Vasculaire
Hôpital de l'Enfance, Bureau N° 2
Quai du Commerce des Hôpitaux
91061 Evry-Courcouronnes Cedex
Tél : 01 23 56 56 56
INPE : 091034413

07 DEC 2020

EC
WB
803

et d'Associations Catholiques Vasculaires N° 2
 15, rue d'Alsace - 13001 Marseille
 Téléphone : 05 22 23 56 27 - Télécopie : 05 23 56 56
 INPE : 010100013

[illegible]

Cabane de Caran
 115, Avenue de Caran
 Bonté
 Tel: 05 22 22 22 22

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Importance N° de la feuille

Vous pouvez inscrire les radiographies en cas de prise ou de traitement radiologique, ainsi que le type de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	S.M.P.
				COEFFICIENT DESTINÉ À
				LA RENTÉE

S.M.P.	DETERMINATION DU COEFFICIENT NUTRITIONNEL	S.M.P.	
	1. ☐ Alimentation normale 2. ☐ Alimentation insuffisante 3. ☐ Alimentation excessive 4. ☐ Alimentation normale 5. ☐ Alimentation normale	1. ☐ Alimentation normale 2. ☐ Alimentation insuffisante 3. ☐ Alimentation excessive 4. ☐ Alimentation normale 5. ☐ Alimentation normale	
	(Création, renforcement, adaptation)		

3. 研究人員在研究「臺灣省民對「九二共識」的認知與態度」時，發現受訪者對「九二共識」的認知與態度，與受訪者的年齡、性別、學歷、職業等因素有關。請問：研究人員在進行此項研究時，應採用何種研究設計？

Important note:

Variables on the x-axis: radiographs of the 1st premolars in the permanent maxillary arch (see Fig. 2).

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	SDF
					COEFFICIENT DESTINÉ À :
					MAINTIEN :
					ÉLÉMENT :
SDF		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
					MAINTIEN :
					ÉLÉMENT :

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

الدرتورة بوقطب حنان
أخصائية في أمراض القلب
والشرابين

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

Casablanca le

07 décembre
2020

Mr. GOTNI Hicham

27,00

RELAXIUM B6 375MG BOITE DE 60 GELULES

1gelule le soir

ALIVIAR 50MG / 20 GELULES

1gelule matin midi et soir

INEXIUM 40MG

1 gel le matin

GAVISCON COMPRIMES

1comprimé a sucer après chaque repas

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubir bnou el nouam roches
noires casablanca
INEXIUM
40 mg
Boite 14
641750MP/21NRQ P.P.V: 123,60 DH
6 118001 020607

Docteur Hanane BOUGTEB
Cabinet de Cardiologie
et d'Explorations Cardiaques
115, Anoual Office 1er Etage Appt. N°2
Boulevard Anoual Quartier des Hôpitaux
Casablanca 20200
Tél : 05 22 22 53 27 - GSM : 07 78 78 00 - E-mail : cabinet.dr.hananebougteb@gmail.com
INPE : 0010313 23 56 56

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 78 78 00 - E-mail : cabinet.dr.hananebougteb@gmail.com
Patente 36300382 - IF 15261205 - ICE 000149143000094

Relaxium[®]

B6

375 mg



1 gélule par jour

COMPLEXE RELAXANT

100 % magnésium
vitamine B6

LOT: 200262

DLUO: 07/2023

99,00DH



146-147 ZI. Tit Mellil - Casablanca

Laboratoires Deva Pharmaceutique
J.OUAJDI Pharmacien Responsable

VOIE ORALE
30 GÉLULES