

# 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.

## Diagnostic 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.

## Éducation :

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 canalaire, 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 canalaire.

## 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

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

N° M20- 0002974

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 612 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : KARIKAR Brahim  
Date de naissance : 01/01/1947  
Adresse : Lot Mayana N°80 Sidi Maarouf Casablanca  
Tél. : 0646250007 Total des frais engagés : 1047,00 dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
Date de consultation : 26 JAN 2021  
Nom et prénom du malade : KAR KAR BRAHIM Age : 73 ans  
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Hypertension artérielle avec atteinte rénale  
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 : Casablanca Le : 01 / 02 / 2021  
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
26 JAN 2021	CST + ELH		300,00	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

26/1/21

26720

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

ECHO AXONAL  
radiologique

480 dh

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

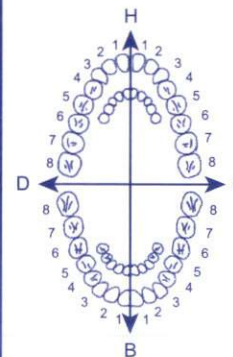
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

# SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

# O.D.F

PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H

25533412

00000000

D

00000000

35533411

B

G

00000000

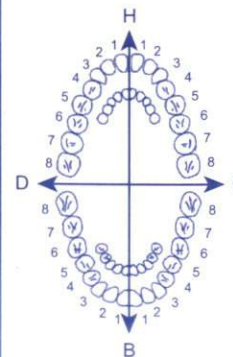
11433553

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE 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 بوطيط حنان

أخصائية في أمراض القلب  
والشرايين

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

Casablanca le

26 janvier 2021

**Mr. KARKAR BRAHIM**

RÉGIME PEU SALÉ

218.00 APROVEL 300MG

1 comprimé le matin

494.00 CALCINIB 5MG BT 28CP

1 comprimé par jour vers 17heures

Pharmacie Jamea AL ADABISSA  
17 Avenue Hassan II  
Dr. En Pharmacien  
Lot. Louba Mar. 61 501 Moulou - Casablanca  
Tél: 05 22 58 08 32 - Fax: 05 22 58 08 32

Docteur Hanane BOUGTEB  
Cardiologue  
Cabinet de Cardiologie  
et d'Explorations Cardiovasculaires  
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  
N°: 091034413

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

# CALCINIB® 5mg

Bésylate d'Amlodipine

28 Comprimés



PHARMACEUTICAL INSTITUTE

LOT: 082  
PER: SEP 2023  
PPV: 49 DH 40



**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*

البركتورة بوطيب حنان  
أخصائية في أمراض القلب  
والشرايين

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

Casablanca le

**26 janvier 2021**

**MR. KARKAR BRAHIM**

Echographie abdominopelvienne

Patient de 73ans suivi pour HTA avec atteinte rénale à type de  
microalbuminurie positive  
VB siège de micro lithiases ( à recontrôler svp)  
Gastrite à HP avec Reflux

analyse rénale + vesico prostatique



**Docteur Hanane BOUGTEB**  
Cardiologue  
Cabinet de Cardiologie  
et d'Explorations Cardio-vasculaires  
115, Anoual Office 1<sup>er</sup> 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  
INPE : 091034413

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

115, Anoual Office 1<sup>er</sup> 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

Dr Chakib BENNANI-SMIREs | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUCH  
 Dr Abdelaziz ZOUAOU | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

## M U P R A S

N° Admission : 21001164 N° Facture : 21001146 Date facturation: 29/01/2021

Nom et prénom du patient : Mr **KARKAR BRAHIM**

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
ECHO ABDOMINALE ET PROSTATIQUE	1.00	480.00	480.00
		Sous-Total	<b>480.00 DH</b>

arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre cent quatre-vingt dirhams

**Total : 480.00DH**

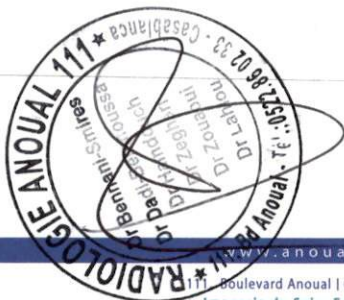
Adhérent : KARKAR BRAHIM

Part organisme : 0.00 DH

Mle : 0000612

Part patient : 480.00 DH

PC N° :



www.anoual.ma | E-mail : anoual@menara.ma

Dr Chakib BENNANI-SMIREN | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUCH  
Dr Abdelaziz ZOUAOU | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

Casablanca, le 29 Janvier 2021

**DR. H. BOUGTEB**

**MR. KARKAR BRAHIM**

## COMPTE RENDU

### ECHOGRAPHIE ABDOMINO-PELVIENNE

#### **Au niveau abdominal**

- Le foie est de taille normale, d'échostructure homogène de contours réguliers sans lésion focale individualisable.
- Les voies biliaires intra-hépatiques et la voie biliaire principale ne sont pas dilatées.
- Le tronc porte et les veines sus-hépatiques sont de calibre normal.
- La vésicule biliaire siège de multiples microlithiases qui sont agglutinées chaque microlithiasse mesure environ dans les 5 à 6mm.
- Le pancréas est d'aspect échographique normal.
- A noter cependant un petit kyste simple du rein gauche infracentimétrique. Les reins sont de taille normale, bien différenciés sans lésion parenchymateuse visible ni dilatation pyélocalicielle.
- La rate est homogène de taille normale.
- Absence d'adénopathie profonde nettement individualisable.
- Absence d'épanchement péritonéal.

#### **Au niveau pelvien :**

- Vessie ne montrant pas d'anomalie endoluminale ou pariétale.
- Le volume prostatique est évalué à 50g. Les contours de la prostate sont réguliers.
- Il n'y a pas de résidu post mictionnel significatif. (56cc)

#### **Conclusion :**

- Vésicule biliaire multilithiasique, sa paroi n'est pas épaissie.
- Kyste infracentimétrique du rein gauche.
- Absence de résidu post mictionnel avec un volume prostatique d'environ 50cc.

**DR FARAJ MAMZA**



www.anoual.ma | E-mail : anoualtel@menara.ma

111, Boulevard Anoual | Casablanca | Accueil Général : +212 522 86 09 99/06 11 05 54 68

Imagerie du Sein, Echographies, Densitométrie : +212 522 86 09 89/06 45 28 72 92

IRM | Scanner : +212 05 22 86 09 79/06 11 05 54 82 | Secrétariat Administratif : +212 522 86 28 00 | Fax : +212 522 86 08 93