

# 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.

## Biologie 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.

## Educateur :

- 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.

## Prothésiste :

- 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.

## Adresses Mails utiles

- Déclaration : contact@mupras.com
- Prendre 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



## Déclaration de Maladie

N° M20- 0004121

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2247 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : DESSOUANY HASSAN  
Date de naissance : 18/03/1958  
Adresse : 9 Résidence RIAD RUE BEN KHAIRANE MERS SULTAN SUD CASABLANCA  
Tél. : 0663 60 72 26 Total des frais engagés : 6346,10 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Hanane BOUGTIE  
Cardiologue  
Cabinet de Cardiologie  
et d'Explorations Cardiorespiratoires  
115, Annual Office : 1er Etage Bureau N° 2  
Boulevard Annual Quartier des Hôpitaux  
Tél: 05 22 22 53 27 - 05 61 23 56 56  
INPE : 091034413

Date de consultation : .....

Nom et prénom du malade : ..... Age: .....

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : hypertension artérielle

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 : 18/01/2028

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
12 JAN 2022	SGT (G)	30900		

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	12/1/22	541,10

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	21/1/22	SGT	5000,000

## AUXILIAIRES MEDICAUX

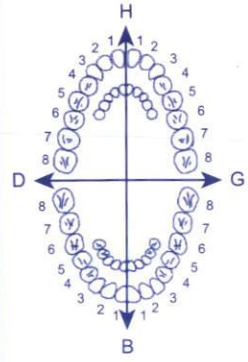
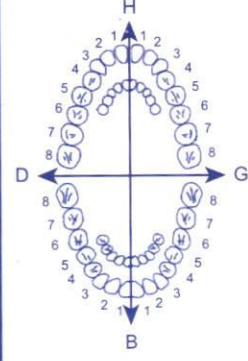
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# 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'

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																
	<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
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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



Casablanca le

12 janvier 2022

Mme ALLAM- IDRISSE EP RESSOUANY AMINA

RÉGIME PEU SALÉ PAUVRE EN SUCRES ET EN GRAISSES

134,50x3 CO IRVEL 150/12.5

1 comprimé le matin pendant 3 Mois

41,80x2 AVLOCARYL 40mg

1/2 comprimé matin et 1/2 le soir pendant 3mois

27,00x2

ALIVIAR 50MG / 20 GELULES

1 prise le soir pendant 1 Mois



LOT: 27,00 40  
PER: 05/2024  
PPV: 27,00 01

LOT: 27,00 40  
PER: 05/2024  
PPV: 27,00 01

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 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

الدركتورة 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 12 janvier 2022

**MME ALLAM- IDRISSE EP RESSOUANY AMINA**

Troponines IC  
VS CRP NFS+pq

LABORATOIRE HAMZAOU  
d'ANALYSES MEDICALES  
64, Bd My Idriss 1er - Casablanca  
Tél : 05 22 28 40 65 / Fax : 05 22 28 40 46

21 JAN. 2022

Dr. Hanane Bougteb  
115, Anoual Office 1er Etage Appt. N°2 Bd Anoual Quartier des Hôpitaux - Casablanca  
Tél : 05 22 28 53 27 - GSM : 07 07 78 78 00 - E-mail : cabinet.dr.hananebougteb@gmail.com  
Patente 36300382 - IF 15261205 - ICE 000149143000094

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 28 53 27 - GSM : 07 07 78 78 00 - E-mail : cabinet.dr.hananebougteb@gmail.com  
Patente 36300382 - IF 15261205 - ICE 000149143000094





مصحة أمراض القلب الدار البيضاء - الوازيس  
**CLINIQUE Cardiologique Casa-Oasis**  
Cardiologie / Cardiologie Interventionnelle / Radiologie Vasculaire Interventionnelle  
Chirurgie Cardio Vasculaire et Thoracique  
**Coro-Scanner / 128 barrettes**

090000092



**F A C T U R E**

N° : 174 / 2022 du 20/01/2022

Nom patient **ALLAM IDRISSE AMINA**  
**PAYANT**

Entrée 20/01/2022  
Sortie 20/01/2022

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
CORO-SCANNER	1,00		5 000,00	5 000,00
			Sous-Total	5 000,00
Total Clinique				5 000,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : CINQ MILLE DIRHAMS	Total	5 000,00

CLINIQUE CARDIOLOGIQUE  
CASA OASIS  
20, Rue de France Ville Oasis  
Tél: 05 22 98 75 75 - Fax: 05 22 98 83 25

*Payable par chèque*

CLINIQUE CARDIOLOGIQUE  
CASA OASIS  
20, Rue de France Ville Oasis  
Tél: 05 22 98 75 75 - Fax: 05 22 98 83 25





# مختبر حمزاوي للتحليلات الطبية

## LABORATOIRE HAMZAOU D'ANALYSES MEDICALES

Docteur Nouredine HAMZAOU

Docteur d'Etat en Pharmacie Biologiste Diplômé des Universités de Paris - France

Spécialiste en Diagnostic et Thérapeutique des couples infertiles

Ancien interne et attaché des hôpitaux de Paris

DEA des sciences économiques et sociales de la santé



INPE 093060721

Facture N°: FA019067/2022

IF 87861100

TP 34459760

ICE: 001635816000075

Référence:



6 210122 144054

Date de prélèvement

vendredi 21 janvier 2022

Nom Prénom

ALLAM IDRISSE EP RESSOUANY AMI

Médecin:

BOUGTEB HANANE

Code	Analyses	B	Coefficient	Total
B370	CRP	100	1,10	110 dh
B216	NFS (Numération Formule Complète)	80	1,10	88 dh
B149	Troponine	250	1,10	275 dh
B223	VS (Vitesse de sédimentation)	30	1,10	33 dh
		B 460		506,00 dh
		Remise	-	1,00 dh

Net à payer TTC

505,00 dh

Arrête la présente facture à la somme de: CINQ CENT CINQ DIRHAMS

LABORATOIRE HAMZAOU  
d'ANALYSES MEDICALES  
64, Bd Moulay Idriss 1er - Casablanca  
Tél : 05 22 28 40 65 / Fax : 05 22 28 40 46

LABORATOIRE HAMZAOU  
d'ANALYSES MEDICALES  
64, Bd Moulay Idriss 1er - Casablanca  
Tél : 05 22 28 40 65 / Fax : 05 22 28 40 46





# مختبر حمزاوي للتحاليل الطبية

## LABORATOIRE HAMZAOU D'ANALYSES MEDICALES

Docteur Nouredine HAMZAOU

Docteur d'Etat en Pharmacie Biologiste Diplômé des Universités de Paris - France  
Spécialiste en Diagnostic et Thérapeutique des couples infertiles  
Ancien interne et attaché des hôpitaux de Paris  
DEA des sciences économiques et sociales de la santé

Edité le : 21-janv-22

*Copie*

Date de prélèvement: vendredi 21/01/2022

44390

Référence:



Nom, Prénom:

ALLAM IDRISSE EP RESSOUANY AMINA

Prescripteur, Dr:

BOUGTEB HANANE

### BIOCHIMIE CLINIQUE

FEMME ADULTE

Profil	Analyses	Résultat	Valeurs de références
Inflammatoire	CRP .....	4,91	< 8 mg/l IFA (Immuno-Fluoro-Assay)
	VS 1e Heure .....	6	2 - 7 mm Westergreen
	VS 2e Heure .....	12	6 - 14 mm Westergreen
Myocarde	Troponine I Ultra .....	< 0,01	< 0,3 µg/l ELFA Vidas® Biomerieux

Observations:

LABORATOIRE HAMZAOU  
D'ANALYSES MEDICALES  
64, Bd. Moulay Idriss 1er - Casablanca  
Tél : 05 22 28 40 65 / Fax : 05 22 28 40 46





# مختبر حمزاوي للتحليلات الطبية

## LABORATOIRE HAMZAOU D'ANALYSES MEDICALES

Docteur Nouredine HAMZAOU

Docteur d'Etat en Pharmacie Biologiste Diplômé des Universités de Paris - France

Spécialiste en Diagnostic et Thérapeutique des couples infertiles

Ancien interne et attaché des hôpitaux de Paris

DEA des sciences économiques et sociales de la santé

Edité le : 21-janv-22

Date de prélèvement: vendredi 21/01/2022

44390

Référence:



6 210 122 144 054

Nom, Prénom:

ALLAM IDRISSE EP RESSOUANY AMINA

Prescripteur, Dr:

BOUGTEB HANANE

NFS: HEMOGRAMME

Cytométrie de flux

Analyses Résultats Valeurs de références: FEMME ADULTE

### Lignée érythrocytaire

Hématies	4,49	4,20 - 5,00	Millions/ $\mu$ l.
Hémoglobine	12,7	12,0 - 16,0	g/dl.
Hématocrite	39,2	38 - 45	%

### Constantes erythrocytaires

VGM	87	85 - 95	$\mu$ l.
TGMH	28	27 - 34	pg/ $\mu$ l
CCMH	32	30 - 36	/ $\mu$ l

### Lignée leucocytaire

Leucocytes	6,01	4,5 - 10,0	Mille/ $\mu$ l.
------------	------	------------	-----------------

### Formule leucocytaire

P. Neutrophiles	57,1 %	3432 / $\mu$ l	45 - 75 %	2000 - 7500 / $\mu$ l.
Lymphocytes	32,8 %	1971 / $\mu$ l	25 - 45 %	1500 - 4000 / $\mu$ l.
Monocytes	7,3 %	439 / $\mu$ l	2 - 8 %	200 - 800 / $\mu$ l.
P. Eosinophiles	2,1 %	126 / $\mu$ l	1 - 3 %	50 - 200 / $\mu$ l.
P. Basophiles	0,7 %	42 / $\mu$ l	0 - 0,5	0 - 80 / $\mu$ l.

### Lignée Thrombocytaire

Plaquettes	183	150 - 400	Mille/ $\mu$ l.
VPM	10,5	7,2 - 11,1	fl
Thrombocrite	0,192	0,090 - 0,540	%

LABORATOIRE HAMZAOU  
d'ANALYSES MEDICALES

64, Bd. Moulay Idriss 1er - Casablanca  
Tél : 05 22 28 40 65 / Fax : 05 22 28 40 46

64, شارع مولاي إدريس الأول (الطابق الأرضي), زاوية شارع 2 مارس (قرب الجماعة الحضرية مرس السلطان) - الدار البيضاء

64, Bd. Moulay Idriss 1er (Rez-de-chaussée), Angle Bd. 2 Mars, (Attendant à la Commune Urbaine Mers Sultan) - Casablanca

☎ : 05 22 28 40 65 📠 : 05 22 28 40 46 - E-mail: hamzaoui@menara.ma





مصلحة أمراض القلب الدار البيضاء - الوازيس  
**CLINIQUE Cardiologique Casa-Oasis**  
Cardiologie / Cardiologie Interventionnelle / Radiologie Vasculaire Interventionnelle  
Chirurgie Cardio Vasculaire et Thoracique  
**Coro-Scanner / 128 barrettes**

**COMPTE RENDU DU CORO-SCANNER**

Nom	: ALLAM IDRISSE EP RESSOUANY
Prénom	: AMINA
Médecin Traitant	: DR BOUGTEB HANANE
Date	: Le 20/01/2022

**\* Technique d'examen :**

Acquisition volumique en mode angiographique des artères coronaires avec reconstruction 2D, 3D et volume rendering.

**\* Résultats :**

- Réseau coronaire non calcifié.
- Le tronc coronaire est normal.
- L'interventriculaire antérieure est bien développée, de bon calibre et normale. Le tronc diagonal est bien développée et normal.
- L'artère circonflexe et le réseau marginal sont normaux.
- L'artère coronaire droite est dominée et normale.

**\* Au total :**

- Réseau coronaire non calcifié.
- Réseau coronaire normal.

CLINIQUE CARDIOLOGIQUE  
CASA OASIS  
20, Rue de France Ville Oasis-Casa  
Téléphone : 07 06-Fax: 05 22 98 83 25

DR M. ALLAOUI

Dr. Mohamed ALLAOUI  
Cardiologue  
20, Rue France Ville Oasis  
Casa - Tél: 05 22 98 07 06

20, Rue France Ville - Oasis - CASABLANCA 20000 الدار البيضاء - الوازيس - زنقة فرانس فيل - 20

Tél. : 05 22 98 75 75 / 05 22 98 07 06 / 05 22 99 49 72 - Fax : 05 22 98 83 25 - GSM : 06 72 29 45 14 - 06 72 29 47 13 - 06 72 29 48 72

E-mail : clinique\_cardiologique@hotmail.com - Patente : 34788311 - C.N.S.S : 7379622 - I.F. : 01006967 - I.C.E : 001750502000084

N° Cpte : 190 780 21211 430 4969 0009 74 Banque Centrale Populaire - 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**

Casablanca le **12 janvier 2022**

**الدكتورة 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**

**MME ALLAM- IDRISI EP RESSOUANY AMINA**

**COROSCANNER**

54 ans ménopausée

Syndrome métabolique

HTA sous tri thérapie

Douleurs thoraciques récurrentes accentuées lors du stress

ST raide en antérieur avec T biphasiques et rabotage de R 1-2-3

Dyskinésie AS à l'ETT

EE négative

Douleurs récurrentes

sous 6.25 1cp et demi de carvedilol

**CLINIQUE CARDIOLOGIQUE  
CASA OASIS**

20, Rue de France Ville Oasis-Casa  
Tél: 05 22 98 07 04-Fax: 05 22 98 83 25

**Dr BOUGTEB Hanane**  
Cabinet de Cardiologie  
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

**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**



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

لرکتورة بوططب حنان  
أخصائية في أمراض القلب  
والشرايين

نريجة كلية الطب بالدار البيضاء  
باصلة على دبلوم الفحص بالصدى  
فحص الجهد وإعادة التأهيل  
قلب والأوعية بجامعة بوردو سيغالين 2

## ELECTROCARDIOGRAMME

Fiche N° : \_\_\_\_\_

Nom : ALLAH-IDRISSI EPRESSOYAN

Cabinet Dr BOUGTEB Hanane  
2022-01-12 15:09

ID: \_\_\_\_\_

Nom: allam idrissi amin Sexe: Femme Age: 53  
Taille: 149 cm Poids: 59 kg SYS/DIA: 145/79 mmHg

FC [bpm]: 59  
Intervalle PR [ms]: 118  
Durée P [ms]: 103  
Durée QRS [ms]: 81  
Durée T [ms]: 176  
QT/QTc [ms]: 384/381  
Axe P/QRS/T [deg]: 67.2/-25.0/-22.4  
R(V5)/S(V1) [mV]: 0.25/0.80  
R(V5)+S(V1) [mV]: 1.05

<<Conclusions>>

Dévia. ax. gche modérée;  
Décalage ST, isch. myocardique inférieure légère possible;  
II V4 V5 V6 Onde T anormale;

\*\*Le rapport doit être confirmé par un médecin\*\*

Docteur Hanane BOUGTEB  
Cardiologue  
Cabinet de Cardiologie  
et d'Explorations Cardiovasculaires  
115, Anoual Quartier des Hôpitaux  
Boulevard Anoual 27 - Urg.: 06 61 23 56 56  
Tel.: 05 22 22 53 27 - INPE : 091034413

115. إقامة أنوال آر  
Hôpitaux - Casablanca  
ananebougteb@gmail.com  
i3000094

25mm/s

Médecin \_\_\_\_\_



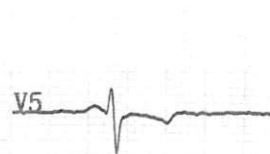
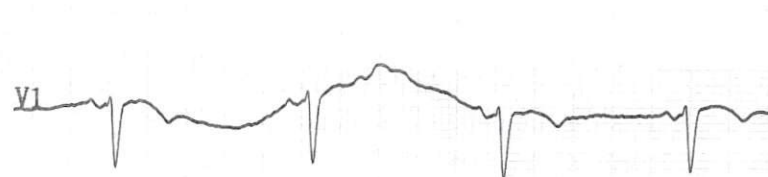
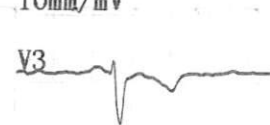
AUTO 10mm/mV



10mm/mV



10mm/mV



25mm/s AC50Hz+EMG35Hz+DFT