

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

N° W21-695756

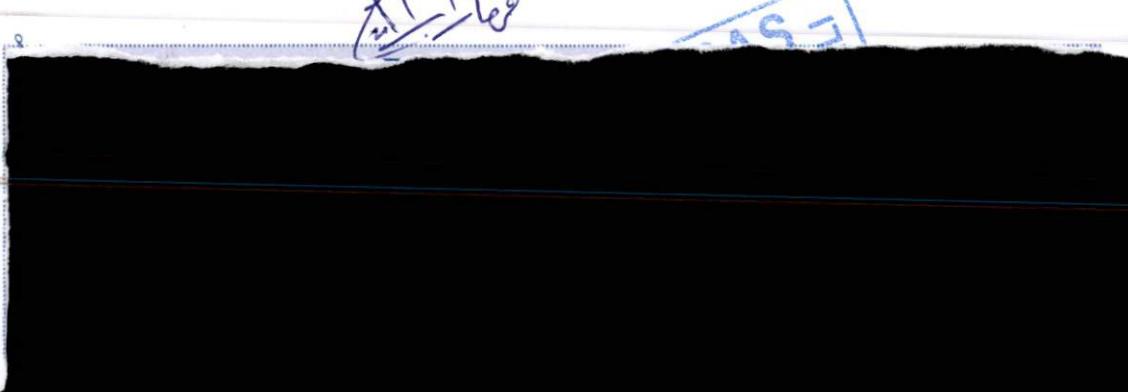
118023

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule :	06121	Société :	RAM
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	KARKAR Brahim
Nom & Prénom :			
Date de naissance :			
Adresse :			
Tél. :	064 627 0007	Total des frais engagés :	882,40 Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin			
Docteur Hanane BOUGTAF Cardiologue Cabinet de cardiologie et d'Explorations cardiométriale 115, Avenue Oumia ; 1er Etage Bureau N° 2 Boulevard Anoual Quartier des Hôpitaux Tél. : 05 22 22 53 33 - Fax : 05 21 23 53 50 MRE : 05 103 46 03			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : 10/03/2022			
Nom et prénom du malade : KARKAR BRAHIM Age: 75			
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : HTA			
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 : 21/05/2022 Casablanca Signature de l'adhérent(e) :
Le : 27/05/2022



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
10 MAR 2022	5 + E	300	3000	INP BIOLIGTEBIB Hanane INPE : 091034413

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. Nisrine BOUJEDDOUN 44, Lotissement Sidi Maârouf - Casablanca - Tel : 05 22 58 19 49 Ref : 05 22 58 19 49	10/03/22	5.824,00

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

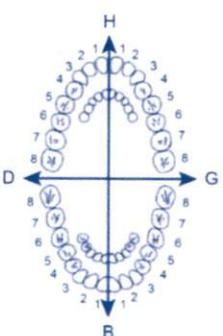
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

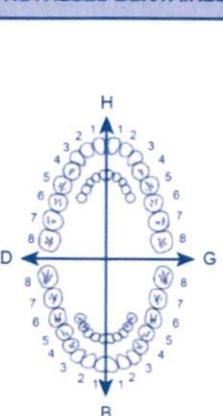
Important :

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	INP :



ODF PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553
G		

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE 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 بولطبة حنان
أخصائية في أمراض القلب
والشرايين

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



Casablanca le

10 mars 2022

Mr. KARKAR BRAHIM

RÉGIME PEU SALÉ PAUVRE EN SUCRES ET EN GRAISSES

160,90
X3

IRPHI 300MG

1 comprimé le matin



30,70

KARDEGIC 75MG

1 sachet à midi après le repas

Traitements pendant : 4 mois

69,00
Kalmarex

2 gel le soir



صيدلية
Pharmacie HAY BOUCHRA
Dr. Hanane BOUGTEB
44, Lotissement Bouchra Sidi Maârouf
Casablanca - Tel : 05 22 58 19 49

T = 582,40

Docteur Hanane BOUGTEB

et
115, Avenue Hassan II, Casablanca
Boulevard Hassan II, Casablanca
Tél : 05 22 53 27 - GSM : 07 07 78 78 00 - E-mail : cabinet.dr.hananebougteb@gmail.com
INPE : 09 00 00 43 01 23 56 56

Dr. Hanane BOUGTEB
44, Lotissement Bouchra Sidi Maârouf
Casablanca - Tel : 05 22 58 19 49

115، إقامة أنواو أوفيس الطابق 1 الرقم 2 شارع أنواو 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.hananebougteb@gmail.com
Patente 36300382 - IF 15261205 - ICE 000149143000094

إِرْفَي® 300 مغ

إريزارتان

IRPHI 300 mg

30 Comprimés



6 118000 051268

30 قرصاً



LOT : 052

PER : NOV 2024

PPV : 160 DH 90

Irbésartan

IRPHI® 300mg



معهد الصيدلة

إِرْفَي® 300 مغ

إريزارتان

IRPHI 300 mg

30 Comprimés



6 118000 051268

30 قرصاً



LOT : 052

PER : NOV 2024

PPV : 160 DH 90



معهد الصيدلة

Irbésartan

IRPHI® 300mg

إِرْفَي® 300 مغ

إريزارتان

IRPHI 300 mg

30 Comprimés



6 118000 051268

30 قرصاً



IRPHI® 300mg

Irbésartan

LOT : 052

PER : NOV 2024

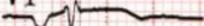
PPV : 160 DH 90



معهد الصيدلة

10mm/mV

V1



Cabinet Dr BOUGTER Hanane

2022-03-10 10:35

V2

V3

.....

V4

100 200 300

Fig. 1.

ID:

Nom: KARKAR BRAHIM Sexe: Homme Age: 75

Taille: 175 cm Poids: 84 kg SYS/DIA: 145/80 mmHg

FC [bpm]: 53

Intervalle PR [ms] : 174

Durée P ms : 120

Durée QRS [ms] : 68

Durée T ms : 204

QT/QTc ms : 389/366

Axe P/QRS/T [deg]: 56.2/-1.2/74.2

R(V5)/S(V1) [mV]: 1, 20/0, 17

R(V5)+S(V1) mV : 1, 37

<<Conclusions>>

Bradycar. Sinusale:

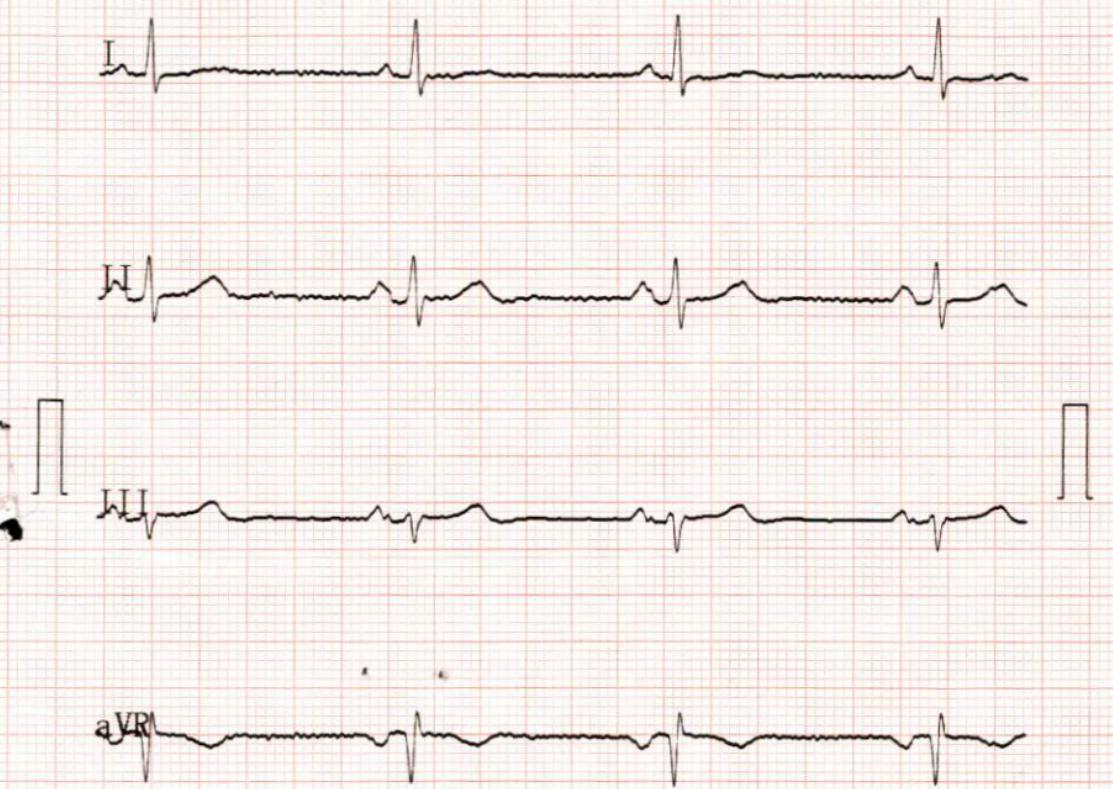
Dévia. ax. gche modérée

Bloc de branche droit incomplet

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

Médecin

AUTO 10mm/mV



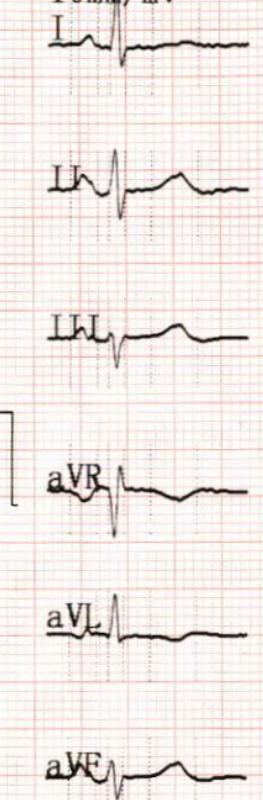
10mm/mV



10mm/mV



10mm/mV



25mm/s AC50Hz+EMG35Hz+DFT

25mm/s