

# 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 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

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

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

M22- 0011420

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 627 Société : R4M  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : Mr. AIT MIHMED KHADIA  
 Date de naissance : 13-03-1944  
 Adresse : 115 ESSAL AM RUE MOHAMED FAKIR TUD QHA  
 Tél. : 063 4605386 Total des frais engagés : 300 + 6233,60 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :   
 Date de consultation : 20 OCT 2022  
 Nom et prénom du malade : AIT MIHMED KHADIA Age : 77  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Cardiomyopathie ischémique + hypertensive  
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie : AIFA  
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances : DEF-RCT  
 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 : 20 / 10 / 2022  
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# 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
20 OCT 2022	ECG		30300	Docteur Hanane BOUGGAS Cardiologue Cabinet de Cardiologie et d'Explorations Cardiovasculaires 115, Avenue d'Alger - Etage Bureau N° 2 Tél: 06 22 53 27 - Urg: 06 61 23 56 56 Fax: 06 22 53 27 - INPE: 09 10 34 41 3

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ALBA 4, Rue de la Pharmacie Tél: 05 77 41 11 11	20/10/2022	623360

# 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				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

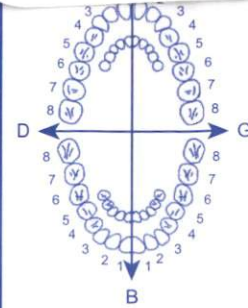
UT. AV.: 06 25 79 00 P.P.V.

LOT N°: G 38599

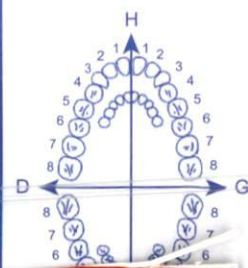
UT. AV.: 02 25 79 00 P.P.V.

LOT N°: FW 7285

09366082/4



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU CEE MASTICATOIRE

H	25533412	2148
D	00000000	0000
B	00000000	0000
	35533411	1143

[Création, remont, Fonctionnel, Thérapeutique, nécessité de la profession]

UPERIO® 50 mg Comprimé pelliculé. Boite de 28. PPV : 405 DH

UPERIO® 50 mg Comprimé pelliculé. Boite de 28. PPV : 405 DH

UPERIO® 50 mg Comprimé pelliculé. Boite de 28. PPV : 405 DH

UPERIO® 50 mg Comprimé pelliculé. Boite de 28. PPV : 405 DH

ALDACTONE 50MG 20 CPS P.P.V. : 56DH80

ALDACTONE 50MG 20 CPS P.P.V. : 56DH80

6 118001 170029

18001 040346 Pradaxa 110mg

6 118001 040346 Pradaxa 110mg

8001 040346 Pradaxa 110mg

118001 040346 Pradaxa 110mg

8001 040346 Pradaxa 110mg

UPERIO® 50 mg Comprimé pelliculé. Boite de 28. PPV : 405 DH

UPERIO® 50 mg Comprimé pelliculé. Boite de 28. PPV : 405 DH

UPERIO® 50 mg Comprimé pelliculé. Boite de 28. PPV : 405 DH

UPERIO® 50 mg Comprimé pelliculé. Boite de 28. PPV : 405 DH

**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 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

20 octobre 2022

**Mme AIT M'HAMED KHADIJA**

RÉGIME PEU SALÉ PAUVRE EN SUCRES ET EN GRAISSES

1/UPERIO 50mg

1 comprimé le matin et un demi comprimé le soir

2/ALDACTONE 50 MG 20 CPS

1/2 comprimé à 16heures

3/PRADAXA 110MG

1comprimé le matin un comprimé le soir

4/TAHOR 10MG

1comprimé le soir

5/CARDIX 25mg

1/2 comprimé le matin et 1/2 comprimé le soir

-----TRAITEMENT DE 3MOIS

Stop diabète 40 1/2

**Docteur Hanane BOUGTEB**  
Cardiologue  
Cabinet de Cardiologie  
et d'Explorations Cardiovasculaires  
115, Anoual Office : 1er Etage Bureau N° 2  
Boulevard Anoual Quartier des Hôpitaux  
Tel: 05 22 22 53 27 - GSM: 06 61 23 56 56  
IMPEL: 09 1034413

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



PHARMACIE ARAUCARIA

\*\* \*\* PHARMACIE ARAUCARIA \*\* \*\*

PHARMACIE ARAUCARIA

N° Pat. : 34836094 / R.C : 382716  
I.F : 41707656 / ICE : 001640515000078  
Tél : 0522361305

22/10/2022 10:45

Vente No 19151 BL No 2662 Op 02  
CLIENT : 0002 AIT M HAMED DR

6	UPERIO 50 / 28 CP	405.00
2	ALDACTONE 50MG B20 C	56.80
6	PRADAXA 110 MG / 30	531.00
3	TAHOR 10MG B28 CPS	79.00
3	CARDIX 25MG B28 CPRS	89.00

TOTAL VENTE : 6233.60

AUTO 10mm/mV

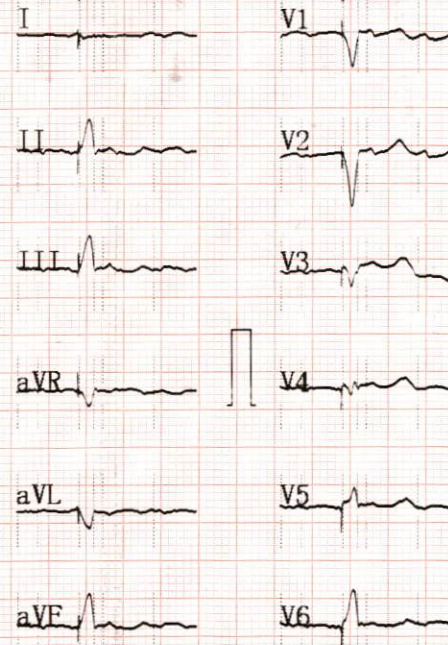


25mm/s REVIEW

10mm/mV



10mm/mV



25mm/s

10mm/mV



Cabinet Dr BOUGTEB Hanane  
2022-10-20 10:49

ID: \_\_\_\_\_  
Nom: AIT MHAMED KHADIJA Sexe: Femme Age: 77  
Taille: 163 cm Poids: 73 kg SYS/DIA: \_\_\_\_\_ mmHg

FC [bpm]: \_\_\_\_\_  
Intervalle PR [ms]: 331  
Durée P [ms]: 109  
Durée QRS [ms]: 79  
Durée T [ms]: 274  
QT/QTc [ms]: 403/232  
Axe P/QRS/T [deg]: -115.6/114.2/114.0  
R(V5)/S(V1) [mV]: 0.27/0.41  
R(V5)+S(V1) [mV]: 0.68

<<Conclusions>>  
Type A;  
Tens. basse QRS;  
Dévia. ax. droite légère;

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

Médecin \_\_\_\_\_

Dr BOUGTEB Hanane  
 Cardiologue  
 Cabinet Médical  
 15, Avenue 33 27 - Quartier des Hôpitaux  
 Boufarik 33 27 - Algérie  
 Tél: 03 22 22 22 22  
 Tél: 09 10 34 13 06  
 N° 09 10 34 13 06