

## 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



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

N° W21-786958

☒ Maladie **2786** ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) : **2786**

Matricule : **2786** Société : **DANS**

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : **Rétraite**

Nom & Prénom : **OUZLIM BOURKER**

Date de naissance : **01/01/1954**

Adresse : **13 A Abdellah Guermez**  
**CITE SALAM AEROP**

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**CLINIQUE TIFAOUTE**  
**Dr. Brahim IFKHAREN**  
Médecin Spécialiste en  
Anesthésie Réanimation

Date de consultation : **21 FEB 2023**

Nom et prénom du malade : **OUZLIM BOURKER** Age : **63**

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

Nature de la maladie : **Consultation Ré-anesthésie**

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 : **21/02/2023** Le : **21/02/2023**

Signature de l'adhérent(e) :

### VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W21-786958

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

[illegible]

CLINIQUE TIFAOUTE  
Dr. Brahim FKHAREN  
M.D. Spécialiste en  
Anesthésie Réanimation

[illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<b>CLINIQUE TIFAOUTE</b> Bd. Cheikh Saadi N° 133 Extension - Agadir Tel: 05 28 38 88 04 - 05 28 82 75 04 Fax: 05 20 81 71 84 E-mail: clinique.tifaout@gmail.com <b>CLINIQUE TIFAOUTE</b> 05283166	21 FEB 2023	ECG	150,-

**Cachet et signature du**  
**Laboratoire et du Radiologue**

**CLINIQUE TIFAOUTE**  
Bd. Cheikh Maadi No 133  
Extension - Y. T. Borjot - Agadir  
Tel: 05 28 38 88 04 - 05 28 82 75  
Fax: 05 20 81 71 60  
E-mail: clinique.tifaout@gmail.com

**CLINIQUE TIFAOUTE**  
INP: 040063166

[illegible]

**\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.**

# RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> <b>H</b>  25533412   21433552  00000000   00000000  <b>D</b> </div> <div style="text-align: center;"> <b>G</b>  00000000   00000000  35533411   11433553  <b>B</b> </div> </div>			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	<b>{Création, remont, adjonction}</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

INP : | | | | | | | |

11

11

\_\_\_\_\_

11

### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
25533412		21433552
00000000		00000000
D		G
00000000		00000000
35533411		11433553
	R	

11/11/2011

11/11/2019

11/11/2019

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**



**CLINIQUE TIFAOUTE**

Ophtalmologie

**مصحة تيفاوت**

طب العيون

**21 FEV 2023**

Agadir, le .....

طوبوغرافية القرنية  
Topographie de la cornée

علاج القرنية المخروطية  
Traitement du Kératocône

العدسات اللاصقة  
Contactologie

تصوير شرايين الشبكية  
Angiographie rétinienne

الليزر  
Laser

التصوير المقطعي البصري  
OCT

الفحص بالصدى  
Echographie

جراحة قصر البصر  
Chirurgie Réfractive

جراحة الجلالة بالدبدبات الصوتية  
Chirurgie par Phacoémulsification

05 28 38 38 04

☎ 05 28 82 75 04

05 28 84 25 24

📠 05 28 84 71 84

Bd. Cheïkh Saadi

N° 133 - Extension -X-

Talborjt - Agadir

## NOTE D'HONORAIRE

Patient : Mr OUZLIM Boubker

Honoraire : 200.00 dhs.

Arrêter la présente note d'honoraire  
à la somme de Deux Cent dhs.

Signe :

**CLINIQUE TIFAOUTE**  
**Dr. Brahim IFKHAREN**  
Médecin Spécialiste en  
Anesthésie Réanimation



طوبوغرافية القرنية  
Topographie de la cornée

علاج القرنية المخروطية  
Traitement du Kératocône

العدسات اللاصقة  
Contactologie

تصوير شرايين الشبكية  
Angiographie rétinienne

الليزر  
Laser

التصوير المقطعي البصري  
OCT

الفحص بالصدى  
Echographie

جراحة قصر البصر  
Chirurgie Réfractive

جراحة الجلالة بالدبدبات الصوتية  
Chirurgie par Phacoémulsification

05 28 38 38 04  
☎ 05 28 82 75 04  
05 28 84 25 24  
📠 05 28 84 71 84

Bd. Cheïkh Saadi  
N° 133 - Extension -X-  
Talborjt - Agadir

**CLINIQUE TIFAOUTE**

Ophtalmologie

**مصحة تيفافوت**

طب العيون

Agadir, le 21 FEB 2023

**ICE : 001670860000025**

**FACTURE N°284/2023**

**Nom & Prénom : Mr OUZLIM Boubker**

**Montant Reçu : 150.00 dhs**

**En lettres : Cent Cinquante Dirhams**

**CLINIQUE TIFAOUTE**  
Bd. Cheikh Saadi N° 133  
Extension -X- Talborjt - Agadir  
Tél: 05 28 38 38 04 05 28 82 75 04  
Fax: 05 28 84 71 84  
E-mail: cliniquetifaout@gmail.com



طوبوغرافية القرنية  
Topographie de la cornée

علاج القرنية المخروطية  
Traitement du Kératocône

العدسات اللاصقة  
Contactologie

تصوير شرايين الشبكية  
Angiographie rétinienne

الليزر  
Laser

التصوير المقطعي البصري  
OCT

الفحص بالصدى  
Echographie

جراحة قصر البصر  
Chirurgie Réfractive

جراحة الجلالة بالدبدبات الصوتية  
Chirurgie par Phacoémulsification

05 28 38 38 04  
05 28 82 75 04  
05 28 84 25 24  
05 28 84 71 84

Bd. Cheïkh Saadi  
N° 133 - Extension -X-  
Talborjt - Agadir

CLINIQUE TIFAOUTE

Ophtalmologie

مصحة تيفاوت

طب العيون

Agadir, le 21 FEV 2023

Nom : Mr OUZLIM Boubker

Interprétation :

- E.C.G NORMAL : (R.R.S)

Signe :

CLINIQUE TIFAOUTE  
Dr. Brahim IFKHAREN  
Médecin Spécialiste en  
Anesthésie Réanimation



**CLINIQUE TIFAOUTE**

Ophtalmologie

**مصحة تيفاوت**

طب العيون

**21 FEB 2023**

Agadir, le .....

طوبوغرافية القرنية  
Topographie de la cornée

علاج القرنية المخروطية  
Traitement du Kératocône

العدسات اللاصقة  
Contactologie

تصوير شرايين الشبكية  
Angiographie rétinienne

الليزر  
Laser

التصوير المقطعي البصري  
OCT

الفحص بالصدى  
Echographie

جراحة قصر البصر  
Chirurgie Réfractive

جراحة الجلالة بالدبدبات الصوتية  
Chirurgie par Phacoémulsification

**Nom : Mr OUZLIM Boubker**

**- DEMANDE: ECG**

**CLINIQUE TIFAOUTE**  
**Dr. Brahim IFKHAREN**  
**Médecin Spécialiste en**  
**Anesthésie Réanimation**

05 28 38 38 04

☎ 05 28 82 75 04

05 28 84 25 24

📠 05 28 84 71 84

Bd. Cheïkh Saadi

N° 133 - Extension -X-

Talborjt - Agadir

Now du patient:

Date 21.02.2023 13:53:37

25.00mm/s \* 10mm/mV \* 25/50/0.75 Hz \* ASCARD Grey v.07.305 v.4.15.12)

ECG tracing showing leads I, II, III, V1, V2, V3, V4, V5, and V6. The tracing shows a regular rhythm with a heart rate of approximately 75 bpm. The QRS complex is narrow and the T waves are upright in all leads.

9A

SA

7A

3

34

10

[illegible]

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

✓



9A

SA

7A

CA



14

HR: 105 [1/min] Résultats d'interprétation INA  
 RR: 568 [ms] 116 - rythme supraventriculaire irrégulier  
 QRS: 74 [ms] 420 - axe électrique moyen  
 QT: 335 [ms] 414 - angle de l'axe QRS-T incorrect  
 QTc: 444 [ms]  
 P: 118 [ms] INTERPRÉTATION AUTOMATIQUE VÉRIFIÉE  
 PQ(PR): 124 [ms] PAR LE MÉDECIN OUI / NON  
 Axe QRS: 82 [°]  
 Axe P: 138 [°]  
 Axe T: -11 [°]

202 L.M  
 Boukhar  
 21/02/2023

	P+	P-	Q	R	S	T+	T-	ST
I	0.00	0.00	0.00	0.13	-0.10	0.12	-0.03	0.01
II	0.00	0.00	0.00	0.89	0.00	0.14	-0.03	-0.02
III	0.05	0.00	0.00	0.82	0.00	0.07	-0.03	0.03
aVR	0.00	0.00	-0.49	0.00	0.00	0.03	-0.12	0.00
aVL	0.00	-0.04	-0.39	0.00	0.00	0.07	-0.02	0.00
aVF	0.04	0.00	0.00	0.85	0.00	0.11	-0.01	-0.03
V1	0.06	0.00	-0.94	0.00	0.00	0.24	0.00	0.08
V2	0.10	0.00	-1.75	0.00	0.00	0.82	0.00	0.21
V3	0.05	-0.04	-1.90	0.00	0.00	0.36	0.00	0.28
V4	0.00	-0.06	-1.37	0.00	0.00	1.33	-0.05	0.28
V5	0.00	-0.05	0.00	0.54	-0.08	0.86	-0.08	0.15
V6	0.00	0.00	0.00	1.59	0.00	0.29	-0.07	0.02

Valeurs en [mV]

DR. TIFAOUTE  
 Dr. Brahim FKHAREN  
 Médecin Spécialiste en  
 Anesthésie Réanimation