

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.

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° M21- 0060008

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6214 Société : RAM 172464
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : Mr. ALI HAMED AHMED
 Date de naissance : 12/03/1944
 Adresse : 147 ESSALAM RUE MADYAK TOUDCHA N° 81 CASABLANCA
 Tél. : 0634605386 Total des frais engagés : 9505,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 03/08/2013
 Nom et prénom du malade : ALI HAMED AHMED Age : 69
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Cardiomyopathie ischémique
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances : DEF RCT/FA

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 : Casa Le : 06/08/2013
 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
03 AOUT 2023	ECG	303.00		Docteur Hanane BOUJOUR Cardiologue Cabinet de Cardiologie et d'Explorations Cardiaques 115, Avenue d'Alger Boulevard du 27 - Urgences TEL: 05 22 22 23 27 - 05 22 22 23 28 INPE: 091034-13

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ARABICAR 42, Rue d'Irfane Hay Casablanca - Tél: 05 22 22 23 27 Hicham TALAL pharmacien	03/08/2023	8205.40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Zhour MCKECH Angiologue - Phlébologue 3, Rue Calavo, Rés. Al Karam Quartier des Hôpitaux - Casablanca Tél: 05 22 22 23 27 47 45	12/06/2023	Echodoppler artériel des Troncs supra-abdominaux	1000 DH.

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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



6 118001 031719

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



6 118001 031719

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



6 118001 031719

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



6 118001 031719

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



6 118001 031719

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



6 118001 031719

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



6 118001 031719

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



6 118001 031719

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



6 118001 031719

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



6 118001 031719

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



6 118001 031719

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



6 118001 031719

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



6 118001 031719

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



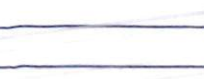
6 118001 031719

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



6 118001 031719

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



6 118001 031719

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



6 118001 031719

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



6 118001 031719

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS

DE EXP: 02 26 P.P.V. 79 00

LOT N°: HA 4554

EXP: 02 26 P.P.V. 79 00

LOT N°: HA 4554

EXP: 02 26 P.P.V. 79 00

LOT N°: HA 4554

EXP: 02 26 P.P.V. 79 00

LOT N°: HA 4554

EXP: 02 26 P.P.V. 79 00

LOT N°: HA 4554

TAHOR

LOT: 211543
PER: 05-2024
PPV: 140.00DH

ALDACTONE 50® mg

P.P.V: 56,80 DH



6 118001 170029

ALDACTONE 50® mg

P.P.V: 56,80 DH



6 118001 170029

ALDACTONE 50® mg

P.P.V: 56,80 DH



6 118001 170029

LOT: 220837
PER: 11-2024
PPV: 140.00DH

00000000

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

03 août 2023

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 ou LDNOR 10mg

1comprimé le soir

5/CARDIX 25mg

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

6/ OEDES 20mg

1gelule le soir au coucher

-----TRAITEMENT DE 4MOIS

115, إقامة أنوال أوفيس الطابق 1 الرقم 2 شارع أنوال 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

Dr Zhour MCHICHI

Angiologue - Phlébologue
Consultations et
Explorations vasculaires
Traitement des varices
Sclérothérapie - Laser Vasculaire



الدكتورة زهور مشيشي

فحص وتشخيص
أمراض الشرايين والأوردة
علاج الدوالي
الليزر

12 JUL 2023

Casablanca, le

Mme KHADIJA AIT M'HAMED

ECHO-DOPPLER ARTERIEL DES TRONCS SUPRA AORTIQUES

INDICATION : Bilan de vertiges

A droite :

- **Artère sous clavière :** absence de sténose hémodynamique, les flux sont triphasiques.
- **Axes carotidiens :**
 - Carotide primitive : les parois sont irrégulières, avec épaississement de l'intima média de 1mm. elle présente au niveau du bulbe carotidien une petite plaque postérieure calcifiée non sténosante de 2.5 mm
 - Carotide interne : est perméable, avec des parois irrégulières ; Les flux restent de bonne qualité.
 - Carotide externe : est perméable, sans sténose hémodynamique
- **Artère vertébrale :**
 - absence de sténose, de son origine jusqu'en V3. Les flux sont corrects. Il n'a pas été mis en évidence de plaques saillantes au niveau de l'ostium implanté sous la sous-clavière. Elle est en sens physiologique

A gauche :

- **Artère sous clavière :** absence de sténose hémodynamique, les flux sont symétriques.
- **Axes carotidiens :**
 - Carotide primitive : les parois sont irrégulières, elle présente une plaque postérieure longue de 2 cm calcifiée et ulcérée mais le flux reste bien modulé avec un IR à 0.77
 - Carotide interne est perméable sans plaque saillante, le flux est bien modulé.
 - Carotide externe : est perméable, sans sténose hémodynamique
- **Artère vertébrale :** absence de sténose, de son origine jusqu'en V3. Les flux sont corrects. Il n'a pas été mis en évidence de plaques saillantes au niveau de l'ostium implanté sous la sous-clavière. Elle est en sens physiologique.

Conclusion :

Athérosclérose des axes artériels à destination cervico-encéphalique se manifestant par une plaque postérieure calcifiée; légèrement ulcérée non sténosante au niveau de la carotide primitive, sans retentissement hémodynamiques.

Les vertébrales sont perméables, au sens physiologique sans plaque athéromateuse.

www.phlebo-angio-varices.ma

3, Rue Adi Al Haraki (ex. Calavon) Résidence Al Karam II, 1^{er} étage N°10, Quartier des Hôpitaux - 20360 Casablanca

Tél.: 05 22 27 47 45 - الهاتف: Urgence : 06 41 99 94 82 - المستعجلات: drmmchichi@gmail.com

Dr. Zhour MCHICHI
Angiologue - Phlébologue
3, Rue Calavon, Rés. Al Karam II
Quartier des Hôpitaux - Casablanca
Tél.: 05 22 27 47 45

Dr Zhour MCHICHI

Angiologue - Phlébologue

Consultations et

Explorations vasculaires

Traitement des varices

Sclérothérapie - Laser Vasculaire



الدكتورة زهور مشيشي

فحص وتشخيص

أمراض الشرايين والأوردة

علاج الدوالي

الليزر

Les vertébrales sont perméables, au sens physiologique sans plaque athéromateuse.

Dr. Zhour MCHICHI
Angiologue - Phlébologue
3, Rue Calavon Rés. Al Karam II
Quartier des Hôpitaux - Casablanca
Tél.: 05 22 27 47 45

www.phlebo-angio-varices.ma

3, شارع عدي الحراكي (كالفون سابقا) إقامة الكرم II, الطابق الأول رقم 10, حي المستشفيات - 20360 الدار البيضاء
3, Rue Adi Al Haraki (ex. Calavon) Résidence Al Karam II, 1^{er} étage N°10, Quartier des Hôpitaux - 20360 Casablanca

المستعجلات: 06 41 99 94 82 - Urgence : 05 22 27 47 45 : الهاتف - drmchichi@gmail.com

Dr Zhou MCHICHI

Angiologue - Phlébologue
Consultations et
Explorations vasculaires
Traitement des varices
Sclérothérapie - Laser Vasculaire



الدكتورة زهور مشيشي

فحص وتشخيص
أمراض الشرايين والأوردة
علاج الدوالي
الليزر

Casablanca, le 12 JUL 2023

FACTURE

ICE 001807680000033

NOM : Mme KHADIJA AIT M'HAMED

EXAMEN : ECHO DOPPLER ARTERIEL DES TRONCS SUPRA-AORTIQUES

PRIX : 1000 DH

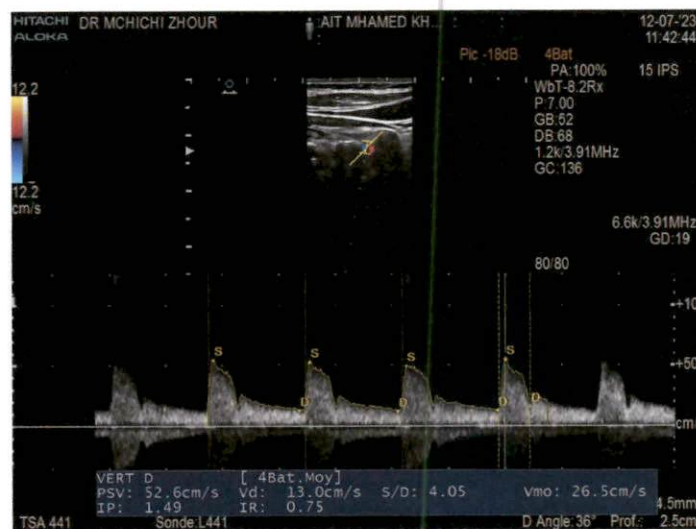
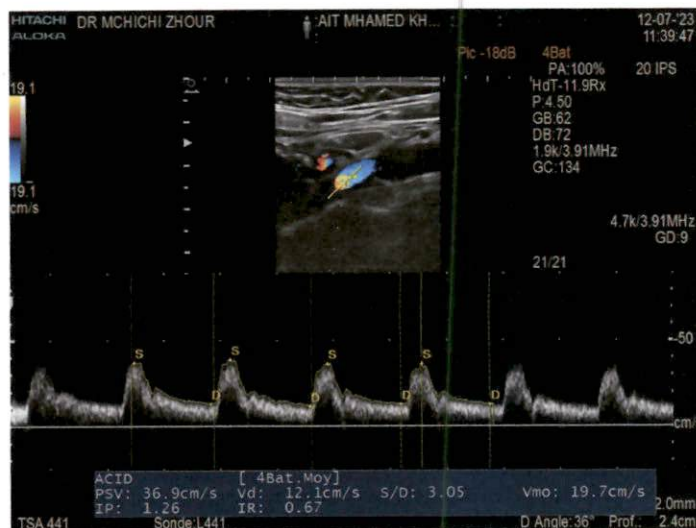
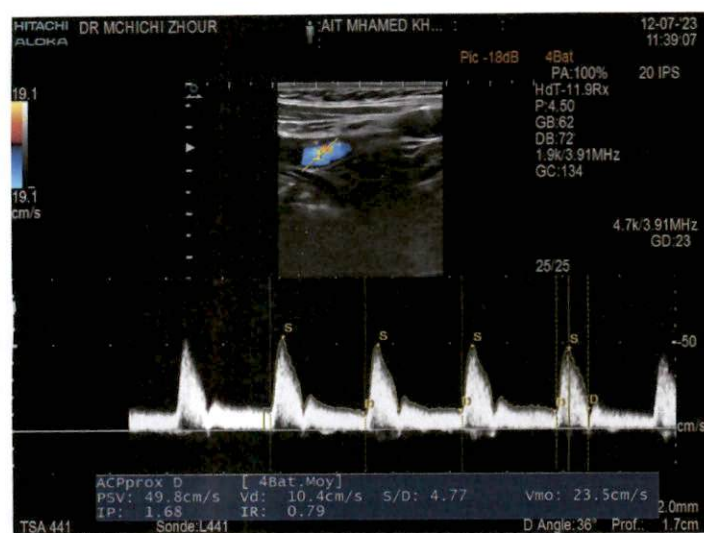
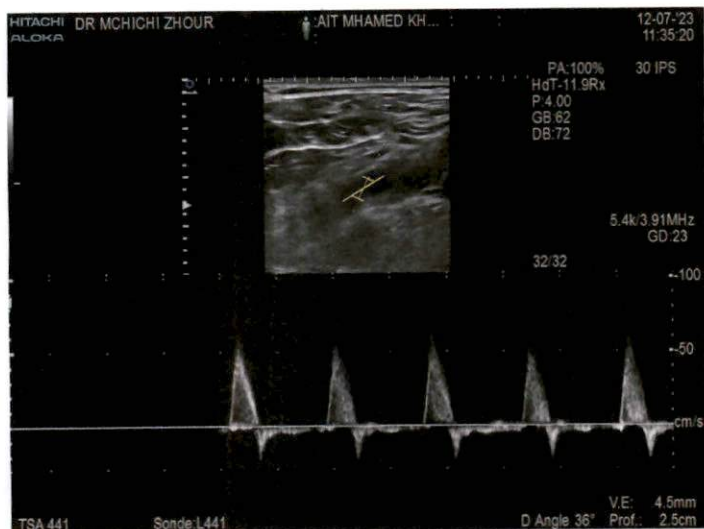
TOTAL : 1000 DH

Dr. Zhou MCHICHI
Angiologue - Phlébologue
3, Rue Calavo, Rés. Al Karam II
Qt. des Hôpitaux - Casablanca
Tél.: 05 22 27 47 45

www.phlebo-angio-varices.ma

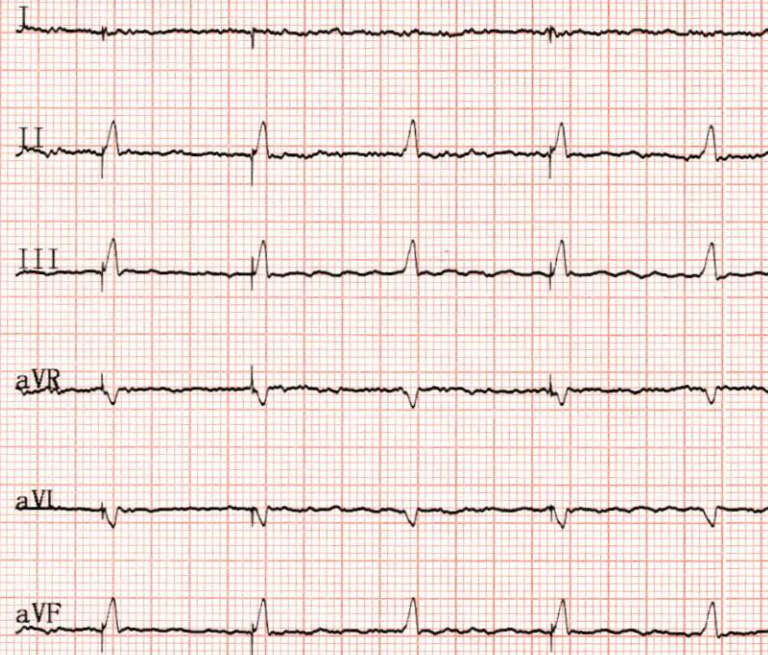
3, شارع عدي الحراكي (كالفون سابقا) إقامة الكرم II, الطابق الأول رقم 10, حي المستشفيات - 20360 الدار البيضاء
3, Rue Adi Al Haraki (ex. Calavon) Résidence Al Karam II, 1^{er} étage N°10, Quartier des Hôpitaux - 20360 Casablanca

Tél.: 05 22 27 47 45 : الهاتف - Urgence : 06 41 99 94 82 : المستعجلات ✉ drmchichi@gmail.com



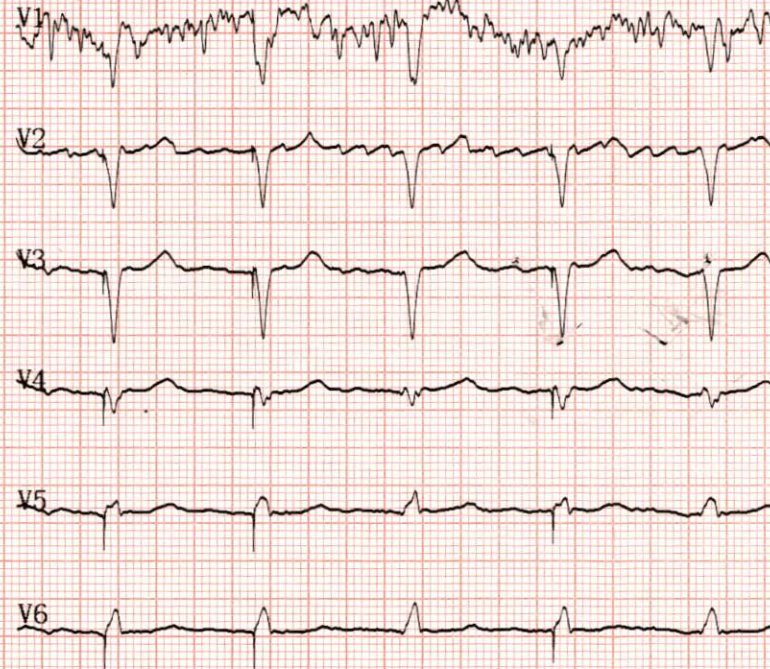
Dr. Zhour MCHICHI
Angiologue - Phlébologue
3, Rue Calaneo, Rés. Al Karam II
Qt. des Hôpitaux - Casablanca
Tél.: 0522 27 47 45

AUTO 10mm/mV

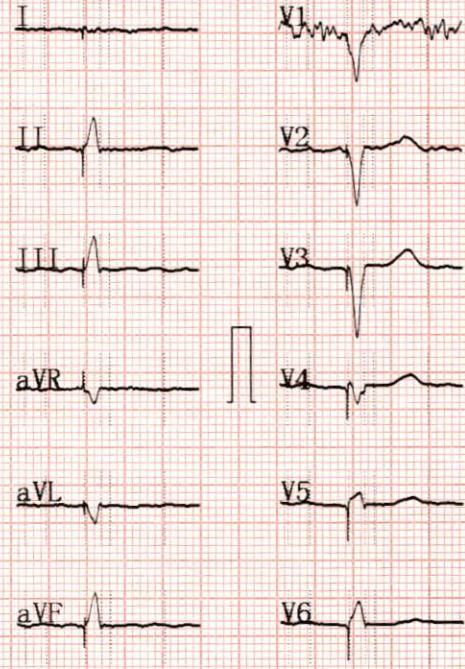


25mm/s AC50Hz+EMG35Hz+DFT

10mm/mV



10mm/mV



25mm/s

Cabinet Dr BOUGTEB Hanane

2023-08-03 13:12

ID:

Nom: AITMHAMED KHADIJA Sexe: Femme Age:

Taille: 163 cm Poids: 71 kg SYS/DIA: 101/59 mmHg

FC [bpm]: 75

Intervalle PR [ms]: 323

Durée P [ms]: 115

Durée QRS [ms]: 86

Durée T [ms]: 290

QT/QTc [ms]: 426/475

Axe P/QRS/T [deg]: 44.4/87.5/61.4

R(V5)/S(V1) [mV]: 0.17/0.61

R(V5)+S(V1) [mV]: 0.78

<<Conclusions>>

Axe électrique cour normal;

Bloc de branche gauche incomplet;

I II III aVF Onde T anormale

Le rapport doit être confirmé par un médecin

Cabinet de Cardiologie

Explorations Cardiovasculaires

115, Avenue de l'Indépendance - 2^e Etage Bâteau N° 2

Boulevard Anouar - Urg: 05 22 53 27 - Tél: 05 22 53 55

INPE: 091034413

Médecin