

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être sûrement 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

- Reclamation : 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.

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

#### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 627

Société : RAM / 172464

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : MR. AIT M'HAMED AHMED

Date de naissance : 12-03-1944

Adresse : HAY ESSALAM RUE MADYAK TOUDGHIA N° 61 CASABLANCA

Tél. : 06 34 60 53 86

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 : AIT M'HAMED KHATIR Age : 70

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Cardiopathie

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : DEF RCY 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) : [Signature]

### 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
03/08/2023	ECG	3023.02		<p>Docteur Hanane BOUDJ</p> <p>Cardiologue</p> <p>Cabinet de Cardiologie à domicile</p> <p>et d'Explorations Cardiol</p> <p>115, Annot Office : 1er Etage</p> <p>Boulevard Moulay Hassan 50 56</p> <p>Tel: 06 22 22 50 27 - URG : 06 22 22 50 56</p> <p>INPE : 09103413</p>

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ARABUCAIRI Hicham TALI, Pharmacien Casablanca, Tel: 0524 22 22 47 45	03/08/2023	820540

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Zhour MCHEF Angiologue - Phlébologue 3, Rue Casav - Rés. Al Karam Qt. des Hôpitaux - Casablanca Tel: 0524 22 22 47 45	12/06/2023	Echographie artériel des Troncs Supra-aortiques	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 040353

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

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



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 17002

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 040353

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



6 118001 040353

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



6 118001 040353

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



6 118001 040353

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



6 118001 040353

LOT: 211543  
PER: 05-2024  
PPV: 140,00DH



6 118001 220837

LOT: 220837  
PER: 11-2024  
PPV: 140,00DH



6 118001 220837

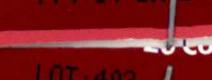


6 118001 220837

LOT: 402  
PER: NOV 2025  
PPV: 84 DH 20



LOT: 412  
PER: FEV 2026  
PPV: 84 DH 20



LOT: 402  
PER: NOV 2025  
PPV: 84 DH 20



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

LOT: 211543  
PER: 05-2024  
PPV: 140,00DH



LOT: 220837  
PER: 11-2024  
PPV: 140,00DH



LOT: 220837  
PER: 11-2024  
PPV: 140,00DH

OEDES

**Dr BOUGTEB Hanane**

Spécialiste en Pathologie  
Cardio-Vasculaire

Diplômée de la Faculté  
de Médecine Hassan II de Casablanca  
DIU d'Échocardiographie  
et d'épreuve d'effort  
Université de Bordeaux Segalen 2



الدكتورة بروتيلب حنان  
أخصائية في أمراض القلب  
والشرايين

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء  
حاصلة على دبلوم الفحص بالصدري  
وفحص الجهد وإعادة التأهيل

القلب والأوعية بجامعة بوردو سينكلان 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

40500  
X 7  
5680  
X 3  
102600  
X 4  
7900  
X 5  
8420  
X 5  
14000  
X 2

820543

PHARMACIE ARAUCARIA  
Tél: 05 22 22 53 27 - GSM : 07 07 78 78 00 - E-mail : cabinet.dr.hananebougtreb@gmail.com  
Casablanca Tel: 05 22 36 13 05  
22, Rue d'Ifrane Hs. Salam C11

Doctor Hanane BOUGTEB  
et d'Echocardiographie  
115, Avenue Hassan II  
Boulevarde des Martyrs  
Tél: 05 22 22 53 27 - GSM : 07 07 78 78 00 - E-mail : cabinet.dr.hananebougtreb@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 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.hananebougtreb@gmail.com

Patente 36300382 - IF 15261205 - ICE 000149143000094



12 JUIL 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 destinée 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 athéromatuseuse.

[www.phlebo-angio-varices.ma](http://www.phlebo-angio-varices.ma)

# 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 d'ostéosynthèse.



---

[www.phlebo-angio-varices.ma](http://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<sup>er</sup> 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](mailto:drmchichi@gmail.com)

# 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

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

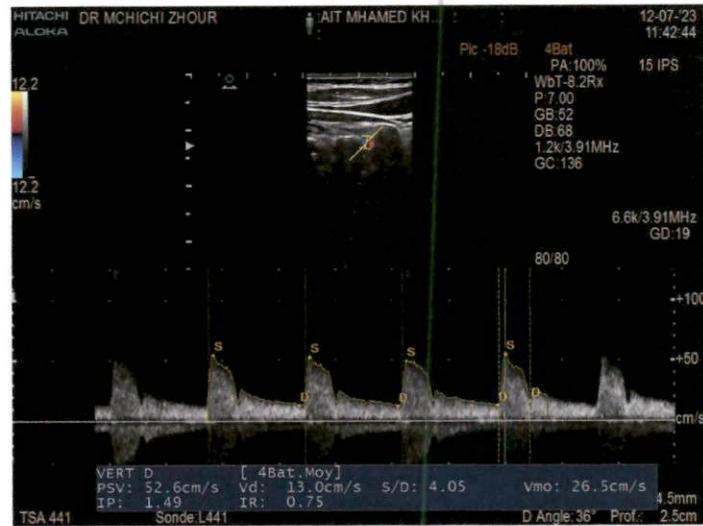
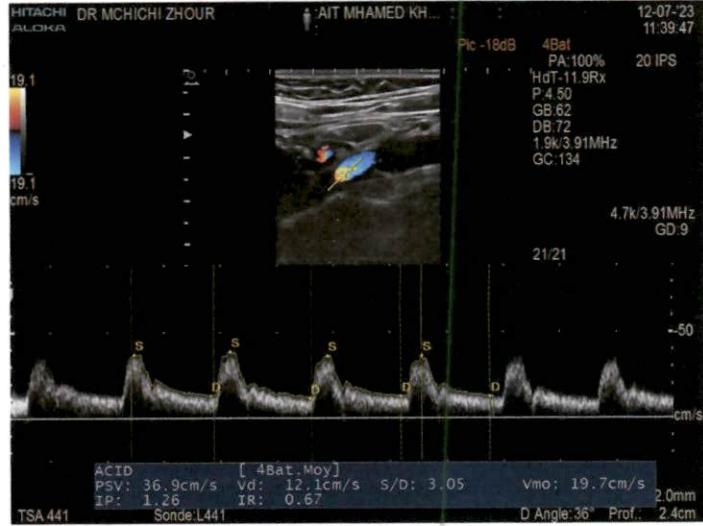
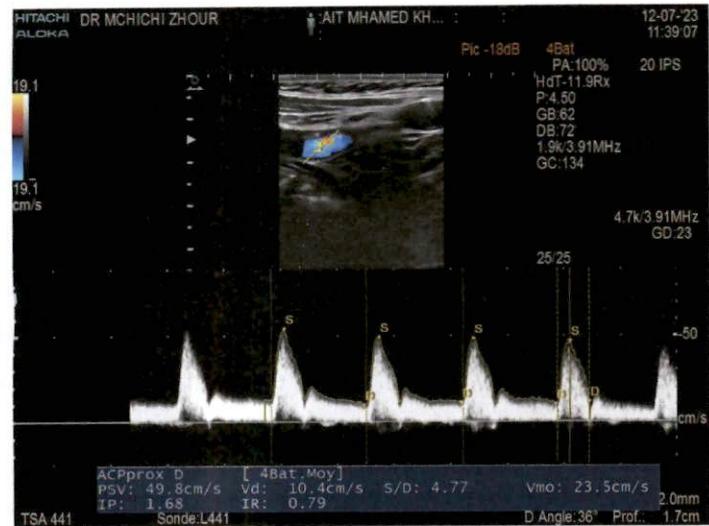
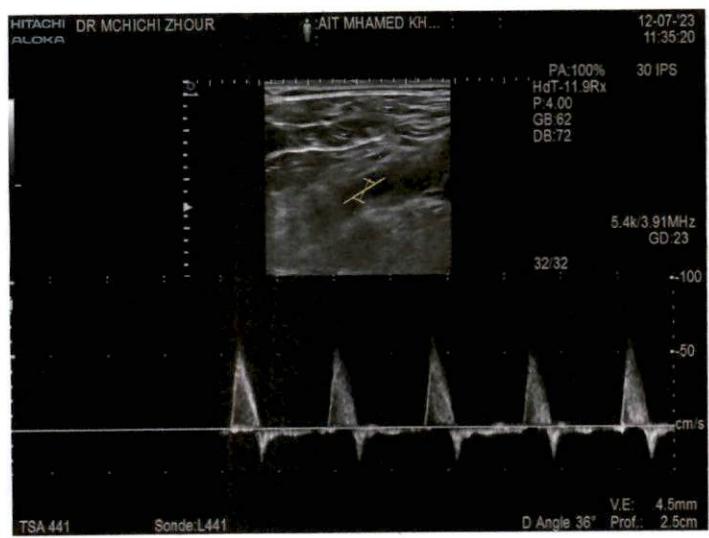
TOTAL : 1000 DH



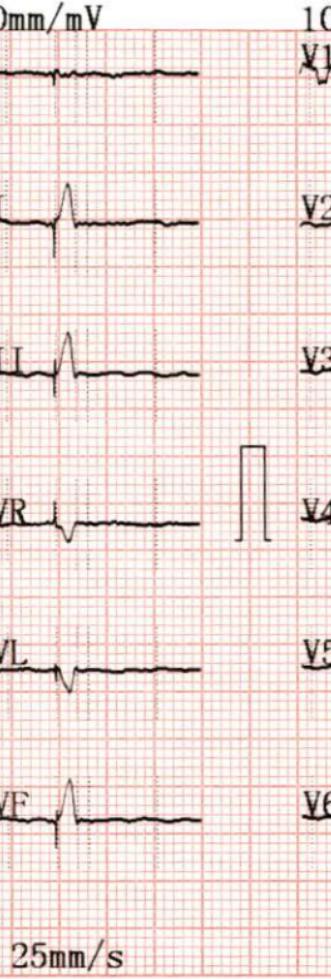
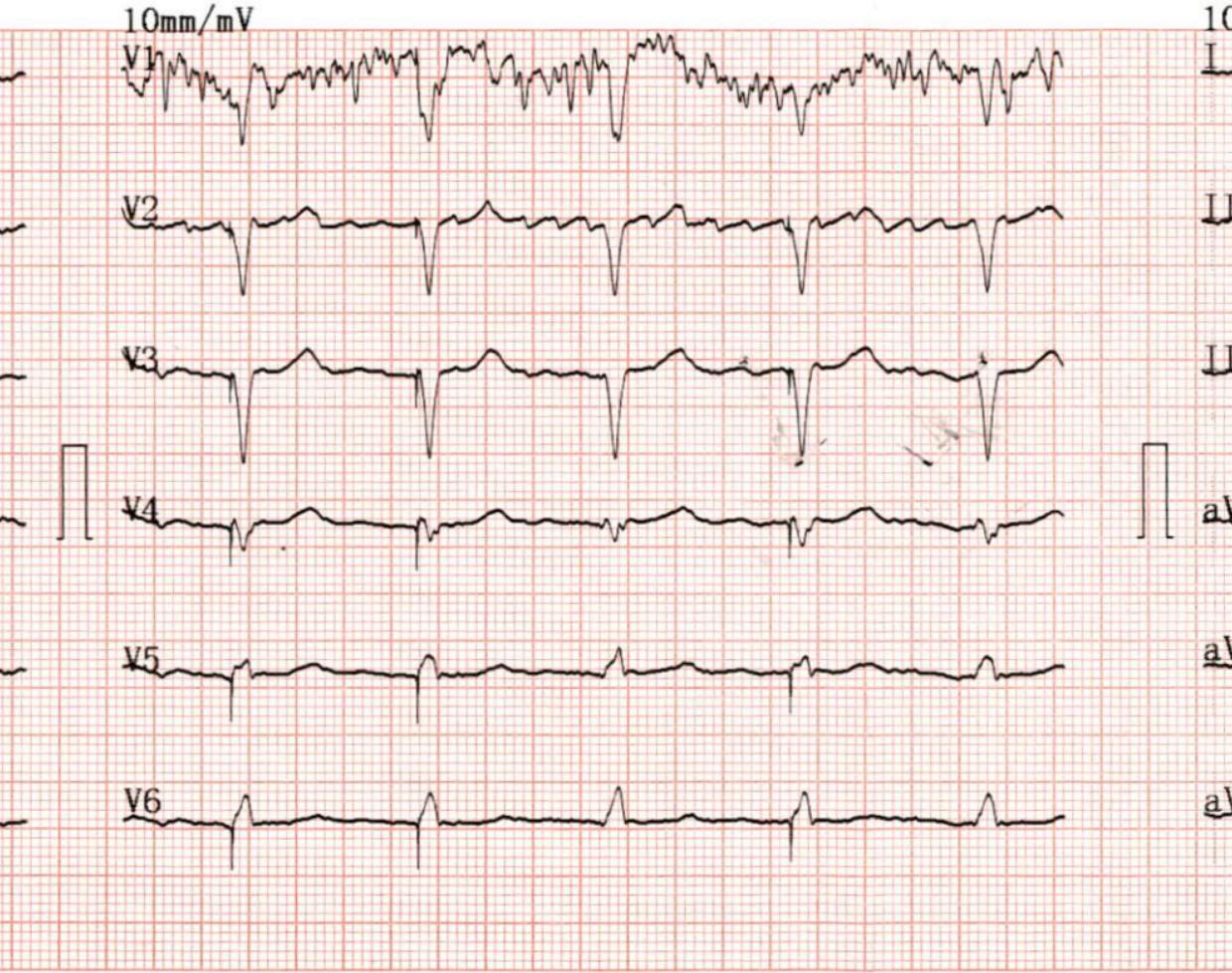
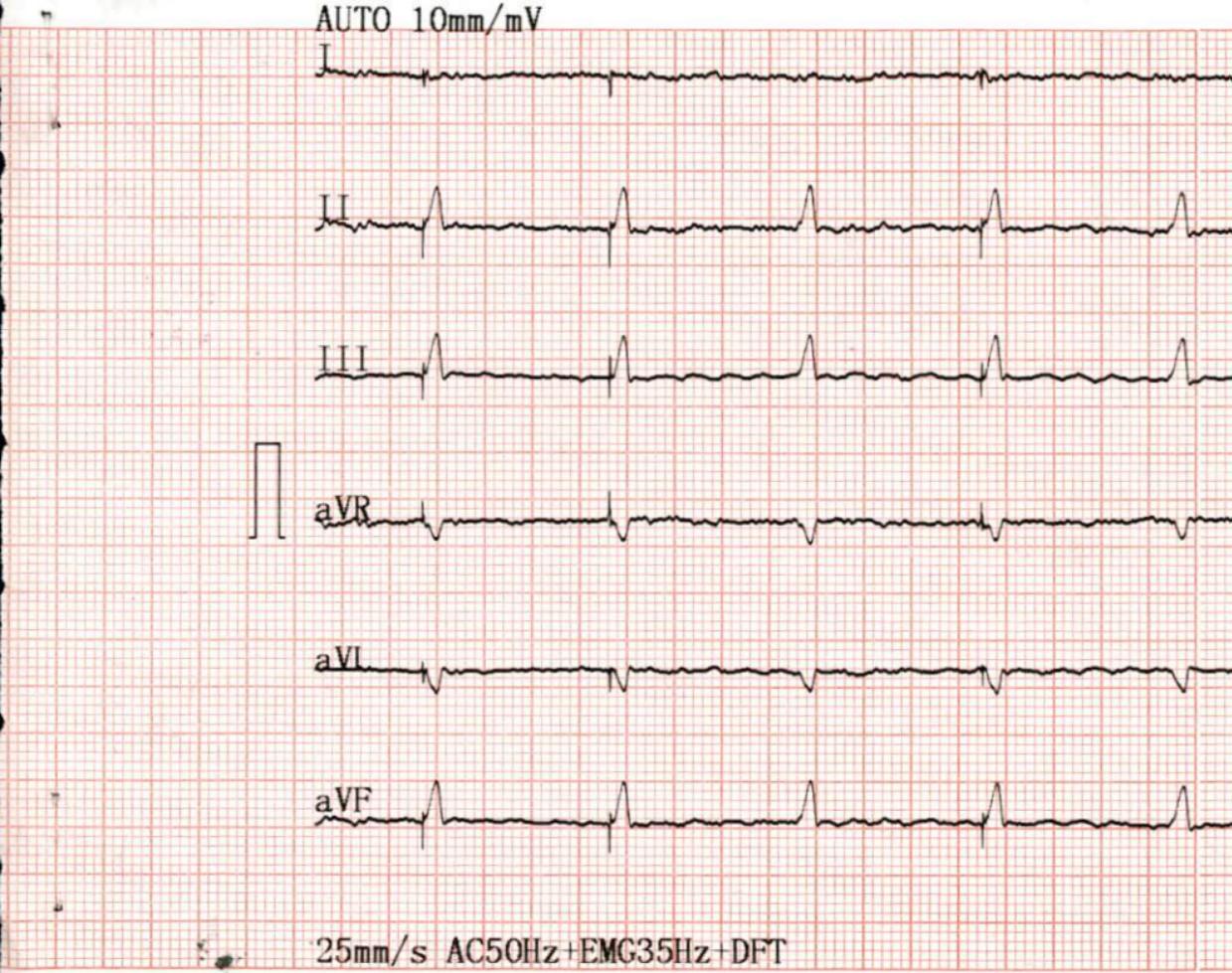
[www.phlebo-angio-varices.ma](http://www.phlebo-angio-varices.ma)

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<sup>er</sup> étage N°10, Quartier des Hôpitaux - 20360 Casablanca

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



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



Cabinet Dr BOUGTEB Hanane  
2023-08-03 13:12

ID:  
 Nom: AITMHAMED KHADIJA Sexe: Femme Age:  
 Taille: 163 cm Poids: 71 kg SYS/DIA: 101/50 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

*Demande d'interprétation BOUGTED*

*Cabinet de cardiologie*  
*Explorations Cardiovaskulaire*  
*115, Avenue de l'Etat - Bureau N° 2*  
*Boulevard Anouar Benabdellah - 10550*  
*Tel.: 05 22 25 27 - Urg. 22 56 56*  
*INPE : 091034413*

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

Médecin \_\_\_\_\_