

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

M23-004600

172929

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2150 Société : R.A.M.
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Retraité
 Nom & Prénom : TOUHAMi FAIZA
 Date de naissance : 29.12.48 Oujda
 Adresse : Rue Andaloussia Imm 73 Apt 2 1er étage
 Dans quelle CASA
 Tél. : 06 613 216 69 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 13 / 06 / 2023
 Nom et prénom du malade : TOUHAMi FAIZA Age : 75
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Hypertension artérielle Ventriculaire
 Affection longue durée ou chronique : ☒ ALD ☐ ALC Pathologie : 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 : CASA Le : 17/06/2023
 Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

Remplir

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 13 JUIN 2023 | ECG | | 303,00 | |

Docteur Hanane BOUGHERA
Cardiologue
Cabinet de Cardiologie
et d'Explorations Cardiaques
115, Avenue de la République - Bureau N° 2
15, Avenue de la République - Quartier des Hôpitaux
Tél: 05 22 55 27 - Urg: 06 61 23 55 50
INPE: 091054413

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|------------|-----------------------|
| | 13/06/2023 | 1418,87 |


ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|----------|------------------------------|------------------------|
| | 19/08/23 | B 170 | 256,20 |

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES
MEDICALES BOUSKOURA
Dr. YASSINE SAFI
Rés. Laaouaja 1er étage, Apt 3
Bouskoura Centre - Tél: 05 22 59 08 78

INPE: 093064590

AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|--|-------------------|--------|-----|-----|-----|------------------------------------|
| | | A M | P C | I M | I V | |
|  | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

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 | |
|-----------------|----------------|------------------|-------------|-------------------------|
| | | | | Coefficient DES TRAVAUX |
| | | | | MONTANTS DES SOINS |
| | | | | DEBUT D'EXECUTION |
| | | | | FIN D'EXECUTION |

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

| | |
|----------|----------|
| H | |
| 25533412 | 21433552 |
| 00000000 | 00000000 |
| D | G |
| 00000000 | 00000000 |
| 35533411 | 11433553 |
| B | |

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT 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

الدركتورة بوشطب 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

13 juin 2023

Mme TOUHAMI FAIZA

RÉGIME PEU SALÉ PAUVRE EN SUCRES ET EN GRAISSES

HYTACAND 16/12.5

1 comprimé le matin

CARDENSIEL 1.25mg

1 comprimé à midi

TAMBOCOR 100MG

1 comprimé le matin

Traitement pendant : 3 Mois

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair benou al anouar roches
noires casablanca
HYTACAND

16 mg/12.5 mg Cpr

Bte de 30

29 DMP/21NRQ

P.P.V.: 176.20 DH

6 118001 020893

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair benou al anouar roches
noires casablanca
HYTACAND

16 mg/12.5 mg Cpr

Bte de 30

29 DMP/21NRQ

P.P.V.: 176.20 DH

6 118001 020898

6 118000 280675

Tambocor® 100 mg
30 comprimés sécables
Tambocor® 100 mg
30 comprimés sécables
Tambocor® 100 mg
30 comprimés sécables

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair benou al anouar roches
noires casablanca
HYTACAND

16 mg/12.5 mg Cpr

Bte de 30

29 DMP/21NRQ

P.P.V.: 176.20 DH

6 118001 020898



Docteur Hanane BOUGTEB
Cabinet Médical
115, Anoual Office 1er Etage
Boulevard Hassan II - Casablanca
Tél.: 05 22 22 53 27 - GSM: 07 07 78 78 00
INPE: 200100441

115, إقامة أنوال أوفيس الطابق 1 الرقم 2 شارع أنوال حي المستشفيات الدار البيضاء

115, Anoual Office 1er 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



6 118001 100842

Cardensiel® 1,25 mg

Comprimés pelliculés B/30

PPV: 77,80 DH

7862160237



6 118001 100842

Cardensiel® 1,25 mg

Comprimés pelliculés B/30

PPV: 77,80 DH

7862160237



6 118001 100842

Cardensiel® 1,25 mg

Comprimés pelliculés B/30

PPV: 77,80 DH

7862160237



6 118001 100842

Cardensiel® 1,25 mg

Comprimés pelliculés B/30

PPV: 77,80 DH

7862160237

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 بوططب 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 _____

MME TOUHAMI FAIZA

Analyses :

Cholestérol Total, LDL, HDL Triglycérides

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES
MEDICALES BOUSKOURA
Dr. YASSINE SAFI
Rés. Laaouija 1er étage, Appt.3
P. Boukhrouja Centre - Tél: 05 22 59 08 78

Docteur Hanane BOUGTEB
Cabinet de Cardiologie
115, Anoual Office 1er 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

115, إقامة أنوال أوفيس الطابق 1 الرقم 2 شارع أنوال حي المستشفيات الدار البيضاء

115, Anoual Office 1er 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

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES MEDICALES BOUSKOURA

Dr. Yassine SAFI

Adresse : Boulevard Mimouza, Résidence Laaouija. 1er étage Appt 3
Téléphone : 05 22 59 08 78 - Email : labocentralbouskoura@gmail.com

Facture

N° facture 23-2373

Bouskoura, le 19/08/2023

Date de prélèvement 19/08/2023

Mme TOUHAMI Faiza

| Code Acte | Designation Acte | Cotation |
|-----------|-------------------|----------|
| TG | Triglycérides | 50 |
| CT | Cholestérol Total | 30 |
| HDL | HDL-Cholestérol | 50 |
| LDL | LDL-Cholestérol | 50 |

| | |
|------------------|--------|
| Total B | 180 |
| Total en dirhams | 256,20 |

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux cent cinquante-six dirhams 20 centimes***

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES
MEDICALES BOUSKOURA
Dr. YASSINE SAFI
Res. Laaouija 1er étage, Appt.3
Bouskoura Centre - Tél: 05 22 59 08 78

LABORATOIRE CENTRAL

D'analyses medical

Bouskoura

Dr.Yassine SAFI

Spécialiste en biologie médicale

Diplômé de la faculté de Médecine et de pharmacie de Rabat



المختبر المركزي

للتحاليل الطبية

بوسكورة

الدكتور ياسين الصافي

اختصاصي في التحاليل الطبية

خريج كلية الطب و الصيدلة بالرباط

HORMONOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - BIOCHIMIE

VIROLOGIE HÉMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - BIOLOGIE DE REPRODUCTION

Prélèvement du: 19/08/2023 10:24

Dossier N° : 190823-003



Mme TOUHAMI Faiza

Date de naissance : 29/10/1947 Age : 75 Ans

Prescripteur: DR BOUGHTIB HANANE

Page : 1 / 1

BIOCHIMIE

| | | | | |
|--|-------------|------------|---------------------|-----------------|
| Triglycérides | 1,30 | g/l | (0,3 - 1,6) | 1,51 (10/03/23) |
| (Technique : (Technique : Glycérol-P oxydase-PAP)) | 1,48 | mmol/l | (0,34 - 1,82) | |
| Cholestérol Total | 1,76 | g/L | (1,55 - 2) | 2,41 (10/03/23) |
| (Technique : CHOD-POD) | 4,54 | mmol/L | (4 - 5,16) | |
| HDL-Cholestérol | 0,55 | g/L | (0,35 - 0,7) | 0,53 (10/03/23) |
| (Technique : Direct Method) | 1,42 | mmol/L | (Supérieur à 0,9) | |
| LDL- Cholestérol | 0,95 | g/l | | 1,58 (10/03/23) |
| | 2,45 | mmol/l | | |

Nombre de facteur de risque* - Valeur cible du LDL-cholestérol (g/L)

aucun < 2,20

1 < 1,90

2 < 1,60

> ou = 3 < 1,30

Patient à haut risque < 1,00

*: Diabète, obésité, HTA, âge > 60 ans, tabac, HDL-cholestérol < 0.40 g/L et antécédents familiaux de maladie coronaire.

Validé par : Dr Yassine SAFI

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES
MEDICAL BOUSKOURA
DR YASSINE SAFI
Rés. Laaouija 1er étage, Appt.3
Bouskoura Centre - Tél: 05 22 59 08 78

Prélèvement à domicile Tél : 0616 37 94 61

Boulevard Mimouza, Résidence Laaouija, 1er étage Appt. 3 - Bouskoura Centre - Casablanca

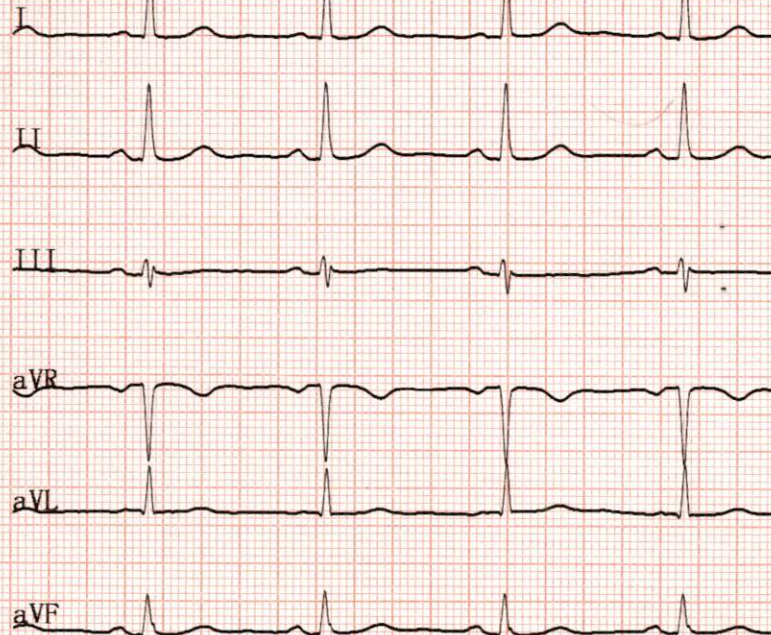
Tél. : 05 22 59 08 78 - E-mail : labocentralbouskoura@gmail.com - ICE : 002994143000073

R.C. : 528139 - Patente : 32903264 - CNSS : 2875294 - IF : 51671930 - INPE: 093064590



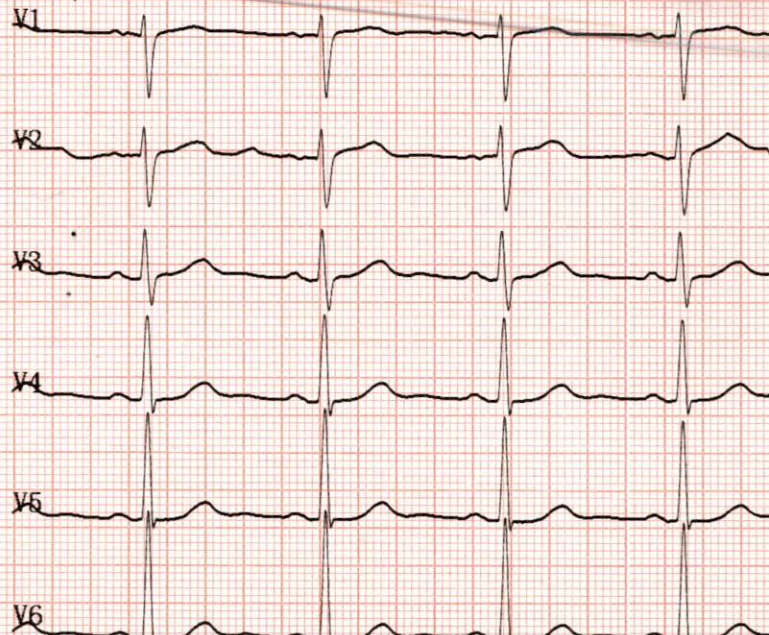
093064590

AUTO 10mm/mV



25mm/s AC50Hz+EMG35Hz+DFT

10mm/mV



10mm/mV



25mm/s

10mm/mV



Cabinet Dr BOUGTEB Hanane

2023-06-13 11:54

ID:

Nom: TOUHAMI FAIZA Sexe: Femme Age: 75
Taille: 154 cm Poids: 69 kg SYS/DIA: 122/67 mmHg

FC [bpm]: 64

Intervalle PR [ms]: 178

Durée P [ms]: 120

Durée QRS [ms]: 76

Durée T [ms]: 237

QT/QTc [ms]: 424/437

Axe P/QRS/T [deg]: 70.2/33.4/44.6

R(V5)/S(V1) [mV]: 1.39/0.81

R(V5)+S(V1) [mV]: 2.20

<<Conclusions>>

Ryth. sinusoidal norm.;

Axe électrique cour normal

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

Docteur Hanane BOUGTEB
Cardiologue
Cabinet de Cardiologie
et d'Explorations Fonctionnelles
115, Avenue de la République
Boulevard de la République
Tél: 05 22 22 53 25 - 06 61 23 56 56
N° 2
Unité des Hôpitaux
N° 091034413

Médecin