

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

- ☐ 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

N° M21- 064243

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5879 Société : 145620

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : SIKAR NAHKA

Date de naissance :

Adresse : 28 Résidence EL ANASSER Bd OUD RABII n°6

Tél. : 06 64 50 68 36 Total des frais engagés : 2300 + 401,8 = 2701,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Abdesselam SEBTI
Cardiologue
134 Rue Attabari - Bd Ghandi
05 22 44 75 81
06 61 27 12 90
05 22 39 09 09

Date de consultation : 2 / 11 / 22

Nom et prénom du malade : SIKAR Nahka Age :

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

Nature de la maladie : Cardiopathie 2 km

En cas d'accident préciser les causés 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 : Le : / /

(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
20/12/22	Consultation	1	300	 Dr. Abdessalam SEBTI Cardiologue 05 22 44 75 81 06 61 27 12 90 05 22 39 09 09 34 Rue Attabari - Bd Ghandi
20/12/22	Examen	1	1000	
20/12/22	Echographie	1	1000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie Mazou N° 51 Rue 4 Mazoula Tél: 0522 930 930	11/12/2022	401.80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

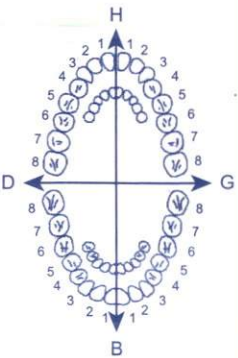
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 <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 <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

مركز تشخيص واستكشاف أمراض القلب والشرائين Centre de Consultation et d'Exploration Cardio Vasculaire

Dr. Abdesselam SEBTI
Cardiologue
Diplôme de la Faculté de Médecine
de Toulouse - France



الدكتور عبد السلام سبتي
اختصاصي في أمراض القلب
خريج كلية الطب بتولوز - فرنسا

Casablanca, le

Sikan Halika

120.0003

ICann 150

41.8 =

Ar lo can 40



1/2

1/2

4101.8 =

LOT: 21E005
PER: 02/2024

AVLOCARDYL 40MG
CP SEC B50

P.P.V: 41DH80



Mr 23

Dr. Abdesselam SEBTI
Cardiologue
134 Rue Attabari - Bd Ghandi
05 22 44 75 81
06 61 27 12 90
05 22 39 09 09

PHARMACIE MAZOLA
Jame BENAZZOUZ Ibissam
N° 51 Rue 4 Mazola
Hay Hassani - Casablanca
Tel: 0522 93 36 89

En cas d'urgence contacter : 06 61 27 12 90 Ou clinique CASA ANFA : 05 22 94 56 33

134 Rue Attabari 4^{ème} étage Bd Ghandi - Casablanca
زقة التباري الطابق الرابع شارع غاندي - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 44 75 81 / 06 61 27 12 90 / 06 63 89 13 56

Email : centrecardiordsebti@gmail.com

786.230.10.19

LOT : 221353
EXP : 09/2025
PPV : 120,00DH

PPV (DH) : LOT N° : UT. AV. :

PPV (DH) : LOT N° : UT. AV. :

LOT : 221353
EXP : 09/2025
PPV : 120,00DH

786.230.10.19

786.230.10.19

LOT : 221353
EXP : 09/2025
PPV : 120,00DH

PPV (DH) : LOT N° : UT. AV. :

مركز تشخيص واستكشاف أمراض القلب والشرائين

Centre de Consultation et d'Exploration Cardio Vasculaire

Dr. Abdesselam SEBTI
Cardiologue
Diplôme de la Faculté de Médecine
de Toulouse - France



الدكتور عبد السلام سبتي
اختصاصي في أمراض القلب
خريج كلية الطب بتولوز - فرنسا

Casablanca, le
01/12/2022

NOTE DES HONORAIRES

Patiente : Mme SIKAR MALIKA

Examen :

30/11/2022

CONSULTATION + ELECTROCARDIOGRAMME

.....300 DH

01/12/2022

ECHODOPPLER CARDIAQUE

.....1000 DH

HOLTER TENSIONNEL

.....1000 DH

TOTAL

2300 DH

Arrêter la facture à la somme de deux mille trois cent dirhams

En cas d'urgence contacter : 06 61 27 12 90 ou clinique CASA ANFA : 05 22 94 56 33

134 Rue Attabari 4^{ème} étage Bd Ghandi - Casablanca زنقة التباري الطابق الرابع شارع غاندي - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 44 75 81 / 06 61 27 12 90 / 06 63 89 13 56

Email : centrecardiordsebti@gmail.com

مركز تشخيص واستكشاف أمراض القلب والشرائين

Centre de Consultation et d'Exploration Cardio Vasculaire

Dr. Abdesselam SEBTI
Cardiologue
Diplôme de la Faculté de Médecine
de Toulouse - France



الدكتور عبد السلام سبتي
اختصاصي في أمراض القلب
خريج كلية الطب بتولوز - فرنسا

NOM : SIKAR

PRENOM : MALIKA

DATE : 01/12/2022

Examen pratiqué sur Echographe HITACHI ARIETA 850

COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE DOPPLER CARDIAQUE COULEUR

A L'ECHOGRAPHIE :

Le ventricule gauche est de dimension et de fonction normale
Bonne cinétique segmentaire et globale.

Epaisseur pariétale normale.

Les cavités ventriculaires droites ne sont pas dilatées.

DTD : 35/ DTS : 23m/ FR : 34%.

FE par méthode SIMPSON : 64%

Ep.P.Ant : 8 mm/ Ep.P.Post : 8 mm/ VD : 32 mm

OG : 33mm/ Aorte : 33mm.

O.G de taille normale. Aorte de taille normale. Rapport O.G / A.O : 0,99

Les valves mitrales sont remaniées et d'ouverture normale, l'appareil sous valvulaire n'est pas remanié.

Les sigmoïdes aortiques sont souples et leur ouverture est normale.

Pas d'épanchement péricardique.

Pas de Thrombus intracavitaire.

Pas d'anomalie visible.

AU DOPPLER COULEUR :

FLUX MITRAL

E = 61,5 cm/s

A = 70,6m/s

EA = 0,87

VMT Dec = 340/sec

Pression de remplissage du VG normale.

Minime fuite mitrale.

Absence de rétrécissement trans valvulaire significatif.

Il existe une petite I.T physiologique qui permet de calculer la PAPs à
 $10 + 5 = 15 \text{ mmHg}$.

CONCLUSION :

Echographie Doppler Cardiaque Couleur montre une bonne fonction bi-ventriculaire avec une fonction systolo-diastolique conservée.

A signaler une minime fuite mitrale.

Dr. Abdesselam SEBTI
Cardiologue
134 Rue Attabari - Bd Ghandi
05 22 44 75 81
06 61 27 12 90
05 22 39 09 09

En cas d'urgence contacter : 06 61 27 12 90 Ou clinique CASA ANFA : 05 22 94 56 33

134 Rue Attabari 4^{ème} étage Bd Ghandi - Casablanca
الدار البيضاء - شارع غاندي - زنقة التباري الطابق الرابع

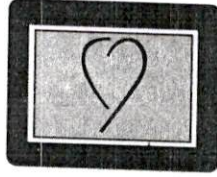
الهاتف : 05 22 44 75 81 / 06 61 27 12 90 / 06 63 89 13 56

Email : centrecardiordrsebti@gmail.com

عيادة تشخيص واستكشاف امراض القلب والشرائين

Cabinet de Consultation et d'Exploration Cardio Vasculaire

Dr. Abdesselam SEBTI
Cardiologue
Diplôme de la Faculté de Médecine
de Toulouse - France



الدكتور عبد السلام السبتي
اختصاصي في أمراض القلب
خريج كلية الطب بتولوز - فرنسا

NOM : SIKAR
DATE : 01/12/2022

PRENOM : MALIKA

COMPTE- RENDU DE HOLTER TENSIONNEL RESUME

La durée d'enregistrement a été de 24h et 00 mn.

Il y a eu 56 prises de T.A avec un succès de 96 %.

Pendant les 24h :

- Pression artérielle systolique diurne supérieure à 140 mmHg = 76% des mesures.
- Pression artérielle diastolique diurne supérieure à 90 mmHg = 11% des mesures.
- Pression artérielle systolique nocturne supérieure à 120 mmHg = 72 % des mesures.
- Pression artérielle diastolique nocturne supérieure à 80 mmHg = 0% des mesures.
- Fréquence cardiaque moyenne des 24 heures = 74 B/mn.

CONCLUSION

- Pression artérielle systolique moyenne des 24 heures normale = 150/77 mmHg.
- Pression artérielle moyenne diurne normale = 155/80mmHg.
- Pression artérielle moyenne nocturne normale = 131/68mmHg.
- A signaler :
 - Un pic hypertensif systolique à 195 mmHg à 14h 15 mn.
 - Un pic hypertensif diastolique à 160 mmHg à 14h 36 mn.
- Fréquence cardiaque moyenne des 24 heures normale = 74B/mn.

Profil ambulatoire de la TA montre une hypertension artérielle systolique permanente .
Un traitement est nécessaire avec régime hyposodé et un contrôle dans trois mois est souhaitable

Dr. Abdesselam SEBTI
Cardiologue
134 Rue du Yamen (ex. Soldat Jouvencel) - Bd. 11 Janvier - Casablanca - Tél. : C. : 05 22 44 75 81/05 22 31 57 70

E-mail : drsebti@hotmail.com

33, Rue du Yamen (ex. Soldat Jouvencel) - Bd. 11 Janvier - Casablanca - Tél. : C. : 05 22 44 75 81/05 22 31 57 70