

# 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.



## Déclaration de Maladie

M22- 0030410

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 839 Société : 160195  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : RAHMOUNE RATNA EP ZIDANI  
 Date de naissance :  
 Adresse :  
 Tél. : Total des frais engagés : 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 21 39 09 09

Date de consultation : 4/5/2019  
 Nom et prénom du malade : RAHMOUNE RATNA Age :  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : HTA + vdw  
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :  
 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 : Signature de l'adhérent(e) : Le : 04/05/2019

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

## Adresses Mails utiles

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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



# 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
04/05/13	2. CB		3000H	M
04/05/13	ED Adhage		1000H	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

04.05.23 2242,30 DH

# 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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

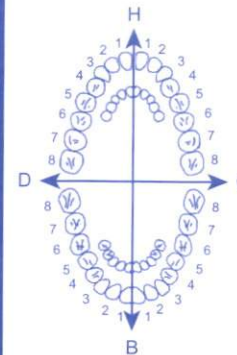
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

# SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

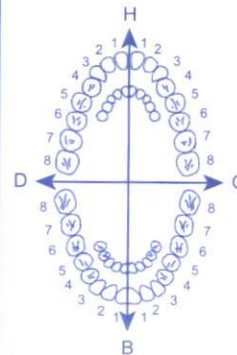
# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# 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

# 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 .....

4/5/13

RAMMOU

fat na

corus y 15

338,00

Sech 2

273,00

- E+forge 16/10

37,00

Arthur 12

34,60 x 3

Le sila

56,80

Al de Hne 50

36,70

An xoul

207,00 + 180,00

Flu oxul

3050,00 x 2

Gruv 3 01/10

110,00

oe - 6 20

3700

Dr. Abdesselam SEBTI  
Cardiologue  
134 Rue Attabari - Bd Ghandi  
05 22 44 75 81  
06 61 27 12 90  
05 22 94 56 33

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

الدار البيضاء - شارع غاندي - 134 Rue Attabari 4<sup>ème</sup> étage Bd Ghandi - Casablanca

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

Email : centrecardiordrsebti@gmail.com

صيدليسة أرسكي  
PHARMACIE ARSKE  
Hay Amal 1 Rue 8 No 59  
T. 0522883210 Casablanca



صيدليسة أرسكي  
PHARMACIE ARSKE  
Hay Amal 1 Rue 8 No 59  
T. 0522883210 Casablanca



LOT 223478 1  
EXP 10 2025  
PPV 180.00

Fluoxet® 20 mg  
30 gélules



6 118000 021681

LOT 222826 1  
EXP 09 2025  
PPV 297.00

Fluoxet® 20 mg  
60 gélules



6 118000 023340

ALDACTONE 50® mg

P.P.V: 56,80 DH



6 118001 170029



611801103060 6

EXFORGE  
10mg/160mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 273,00 DH

LOT : 22E014  
PER.: 07 2026  
LASILIX 40MG  
20CP SEC  
P.P.V : 34DH60



6 118000 060468

LOT : 22E012  
PER.: 07 2026  
LASILIX 40MG  
20CP SEC  
P.P.V : 34DH60



6 118000 060468

LOT : 22E006  
PER.: 04 2026  
LASILIX 40MG  
20CP SEC  
P.P.V : 34DH60



6 118000 060468

ANXIOL® 6 mg  
30 comprimés quadrisécables



6 118000 081111

36,20

ATEN® 100 mg

28 comprimés sécables



6 118000 120063

37,00



مركز تشخيص واستكشاف أمراض القلب والأشرايين  
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 04/05/2023

NOTE DES HONORAIRES

Patient : Mme RAHMOUNE FATNA

Examen :

CONSULTATION + ELECTROCARDIOGRAMME

..... 300 DH

ECHODOPPLER CARDIAQUE

..... 1000 DH

TOTAL

1300 DH

Arrêter la facture à la somme de mille trois cent dirhams

Dr. Abdesselam SEBTI  
Cardiologue  
134 Rue Attabari - 4<sup>ème</sup> étage Bd Ghandi  
Casablanca  
Tél : 05 22 44 75 81 / 06 61 27 12 90  
Fax : 05 22 44 75 81

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

الدار البيضاء 134 Rue Attabari 4<sup>ème</sup> étage Bd Ghandi - Casablanca

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 الشرايين

## 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 : RAHMOUNE PRENOM : FATNA  
DATE : 04/05/2023  
Examen pratiqué sur Echographe HITACHI ARIETA 850

### COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE DOPPLER CARDIAQUE COULEUR

#### A L'ECHOGRAPHIE :

Le ventricule gauche : légère hypertrophie concentrique et prédominant sur le septum inter-ventriculaire .  
Epaisseur pariétale à la limite supérieure de la normale .  
Les cavités ventriculaires droites ne sont pas dilatées .  
DTD : 51 mm / DTS : 33 mm / FR : 35 % .  
**FE par méthode SIMPSON : 64%**  
Ep.P .Ant : 12mm / Ep.P Post : 12 mm / VD : 32 mm .  
O.G : 52 mm / Aorte : 30 mm .  
Les valves mitrales sont remaniées et d'ouverture normale , l'appareil sous valvulaire n'est pas remanié .  
Les sigmoïdes aortiques sont remaniées , et leur ouverture est normale .  
OG dilatée , OD DI . Aorte de taille normale . Rapport OG/AO : 1,76 .  
Pas d'épanchement péricardique .  
Pas de thrombus intracavitaire .  
Pas d'anomalie actuellement visible .

#### AU DOPPLER COULEUR :

##### FLUX MITRAL

E = 106,3 cm/s

A = 29,2 cm/s

E/A = 3,63

VMT Dec = 156 cm/sec

Pression de remplissage du VG normale

Il existe une onde A > E .

IM grade 2 sur 4 .

Absence de gradient trans valvulaire significatif

Il existe une IT grade 2 sur 4 qui permet de calculer la PAPs à  $48 + 10 = 58$  mmHg .

#### CONCLUSION :

Echographie Doppler Cardiaque Couleur montre une légère hypertrophie Concentrique du VG avec une fonction systolique conservée  
A signaler une fuite mitrale modérée

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

134 Rue Attabari 4<sup>ème</sup> 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 : centrecardiodrsebti@gmail.com

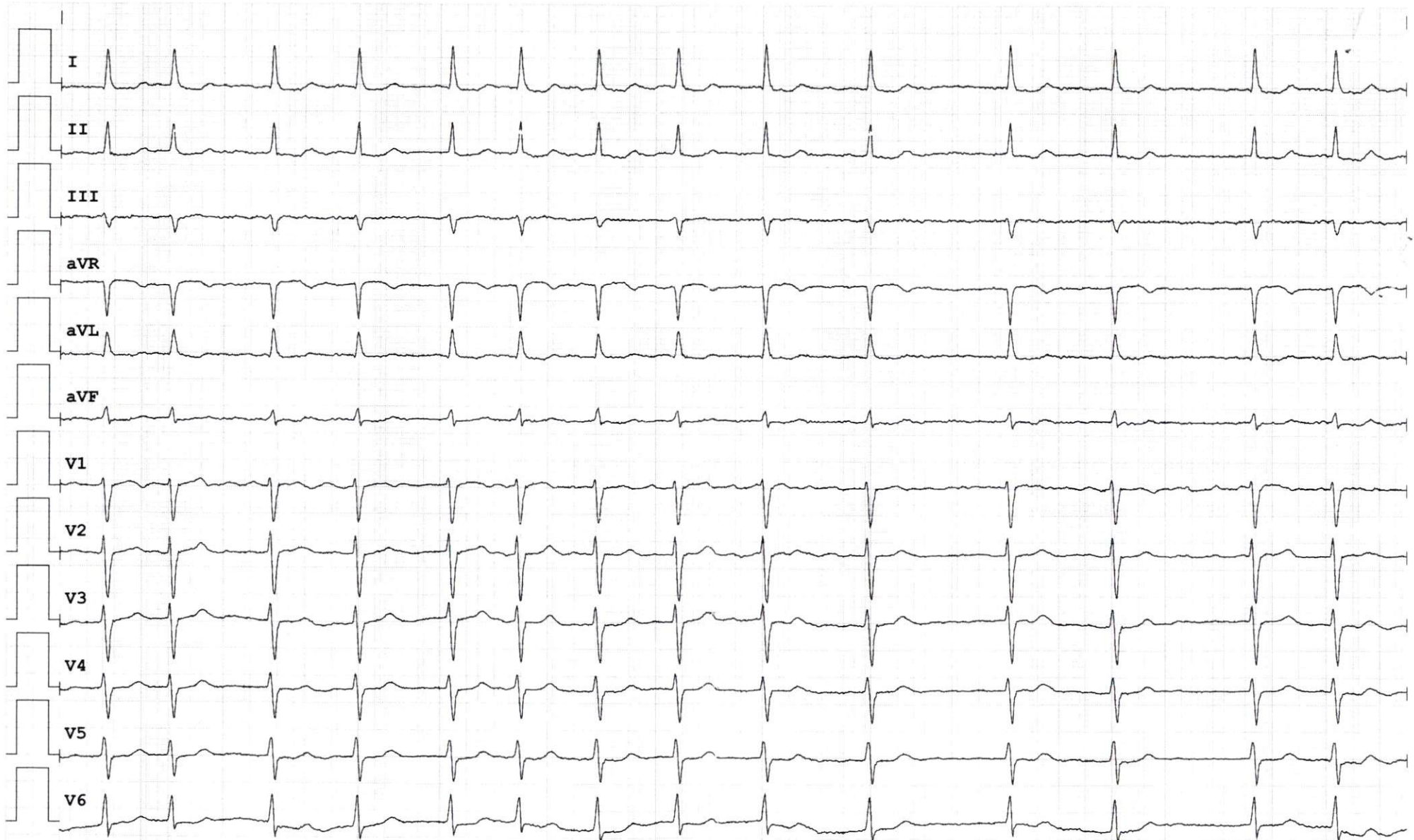


04/05/2023 16:46:50

ID :

Nom : RAHMOUNE FATNA

FC : 83 BPM Né le :  
PR/RR : 0,252/0,72 s Âge :  
QRS : 0,098 s Sexe :  
QT\QTc : 0,332/0,391 s Dep :



25 mm/s, 10 mm/mV