

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

M22- 0010969

164537

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2069 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : RETRAITÉ

Nom & Prénom : Mr. SOUMMANE ABDESSADEQ

Date de naissance : 01-01-1949

Adresse : Habituelle

Tél. : 0766606789 Total des frais engagés : 150,00 + 800 + 297,70 DHS

Total : 1247,70 DHS

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

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

Date de consultation : 2/5/23

Nom et prénom du malade : SOUMMANE ABDESSADEQ

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

Nature de la maladie : HTA + SC en 7K

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 : Casablanca Le : 02 / Mai / 2023

Signature de l'adhérent(e) : et 06 / Mai / 2023

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
21/5/17	Accueil			
6/5/17	Holter			

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur M ^{me} EL ALLOUÏ Aïcha 575, Av. du 2 Mars Andalous tél. 05 22 38 51 28 NPE: 092000421	Date 02/05/23	Montant de la Facture 1217,70

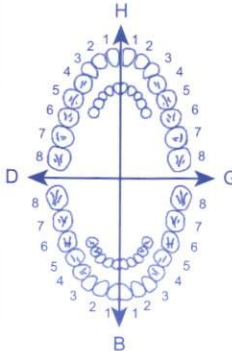
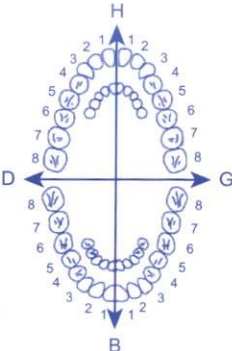
[illegible][illegible]

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 <table border="1" style="margin: auto;"> <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>			25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	25533412	21433552														
	00000000	00000000														
	D	G														
	00000000	00000000														
	35533411	11433553														
	B															
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

Important :

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

[illegible]

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



H	
25533412	21433552
00000000	00000000
G	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

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 والأوعية الدموية 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 4/7/22

Soumission Mars 22

34,20

Soumission Mars

113,50

Hypericum



22



M

20

147,70

PHARMACIE du 2 MARS
Mme. EL ALAOU Aïcha
575, Av. du 2 Mars Andalous 1
Tél : 05.22.28.57.84 - Casablanca

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

PPV : 34,20



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
Znقة التباري الطابق الرابع شارع غاندي - الدار البيضاء

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

Email : centrecardiordsebti@gmail.com

مركز تشخيص واستكشاف أمراض القلب والأوعية الدموية 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 : SOUMMANE PRENOM : ABDESSADEQ
DATE : 06/05/2023

COMPTE-RENDU DE HOLTER CARDIAQUE

Pendant la surveillance des 24 heures, 44718 battements ont été enregistrés.

La fréquence cardiaque moyenne a été de 41B/mn .

La fréquence cardiaque la plus rapide a été de 97 B/mn à 04H31.

La fréquence cardiaque la plus lente a été de 18 B/mn à 20h22.

Il n'y a pas de doublets ou de salves d'Extrasystoles ventriculaires.

Rares extrasystoles auriculaires.

Absence de fibrillation auriculaire ou de Tachysystolie ou de flutter auriculaire.

Absence de signe en faveur d'une insuffisance coronarienne avec une absence de modification de segment ST pendant toute la durée de l'enregistrement .

BAV de 1er degré permanent alternant type MOBITZ II avec fréquence cardiaque à 34 B/mn .

Indication d'un PACE double chambre.

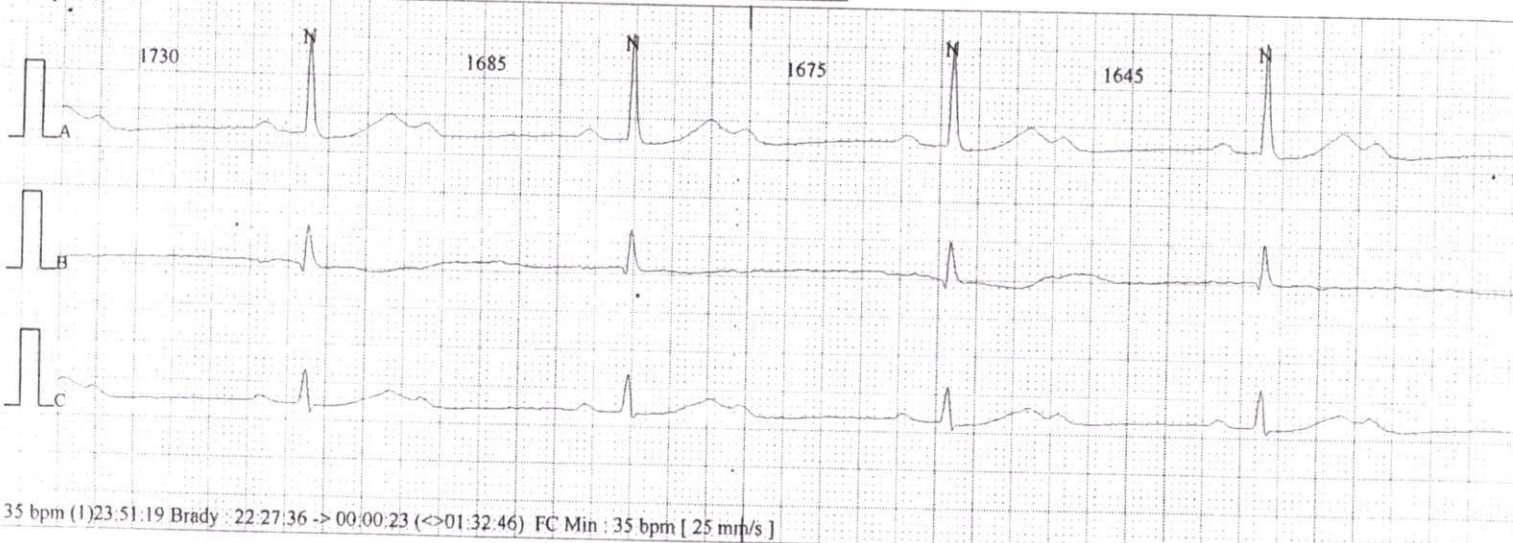
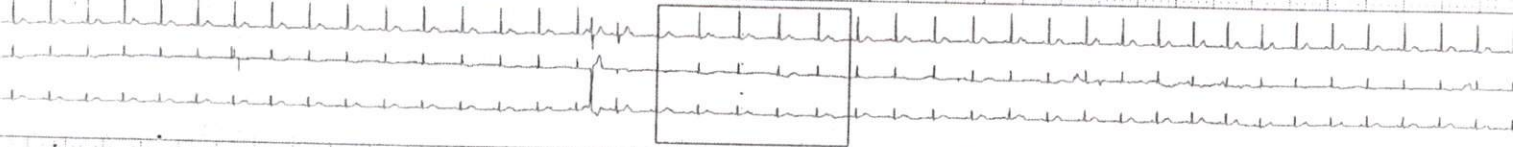
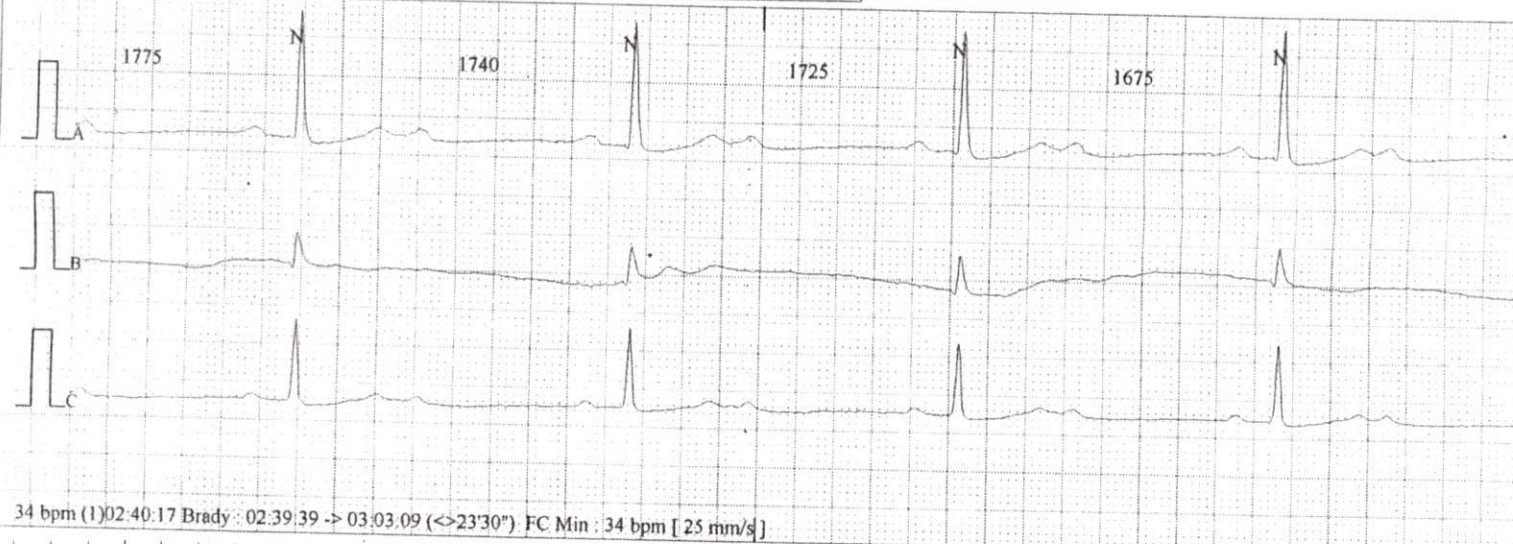
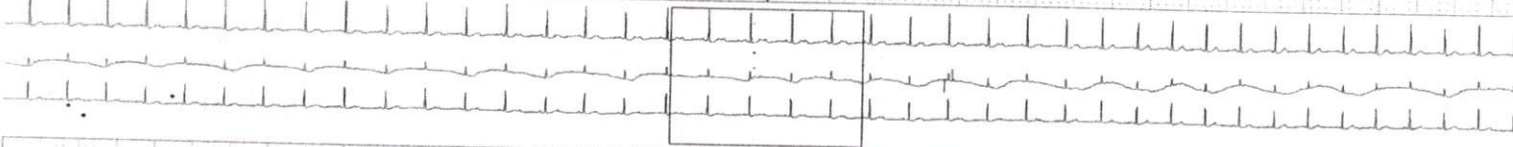
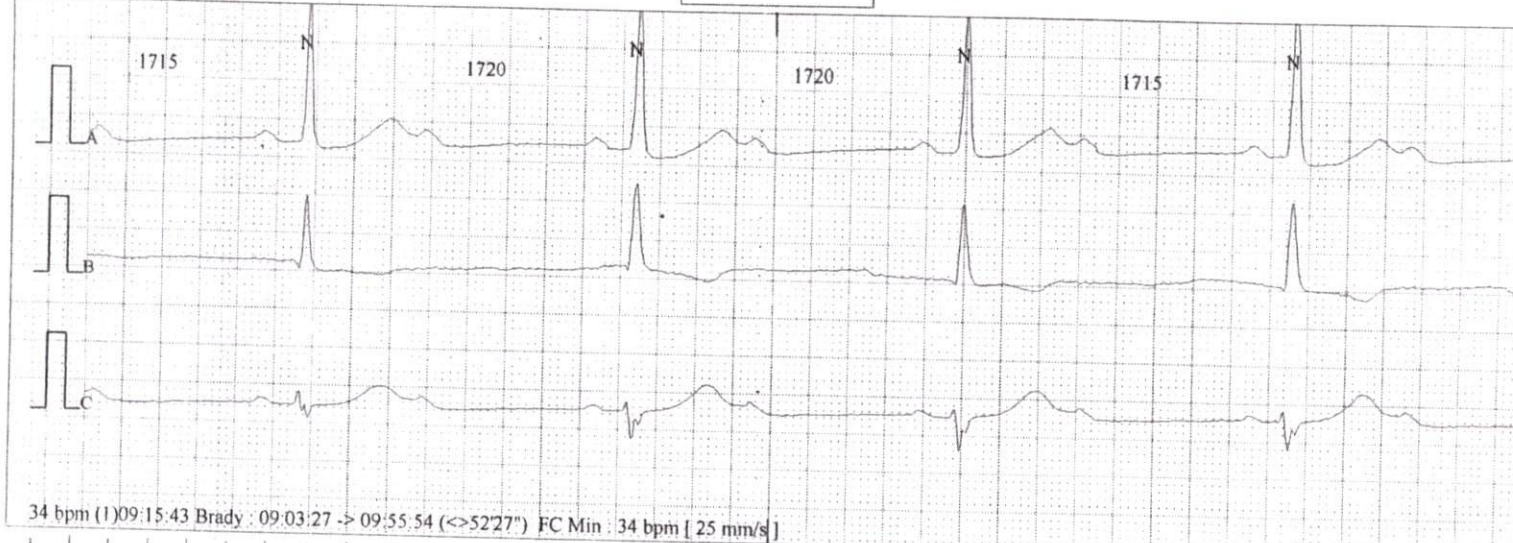
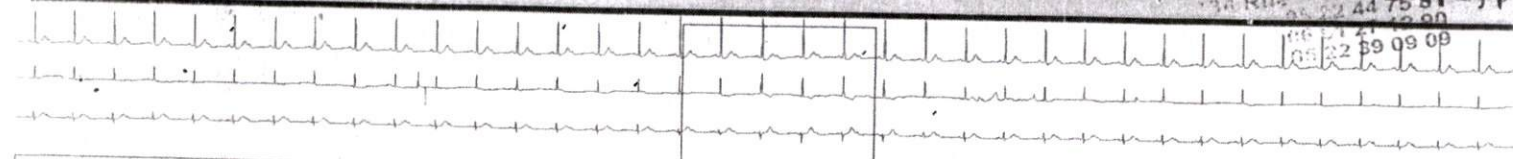
Dr. Abdesselam SEBTI
Cardiologue
134 Rue Attabari - Bd Ghandi
05 22 44 75 81
06 61 27 12 90
05 22 39 09 09

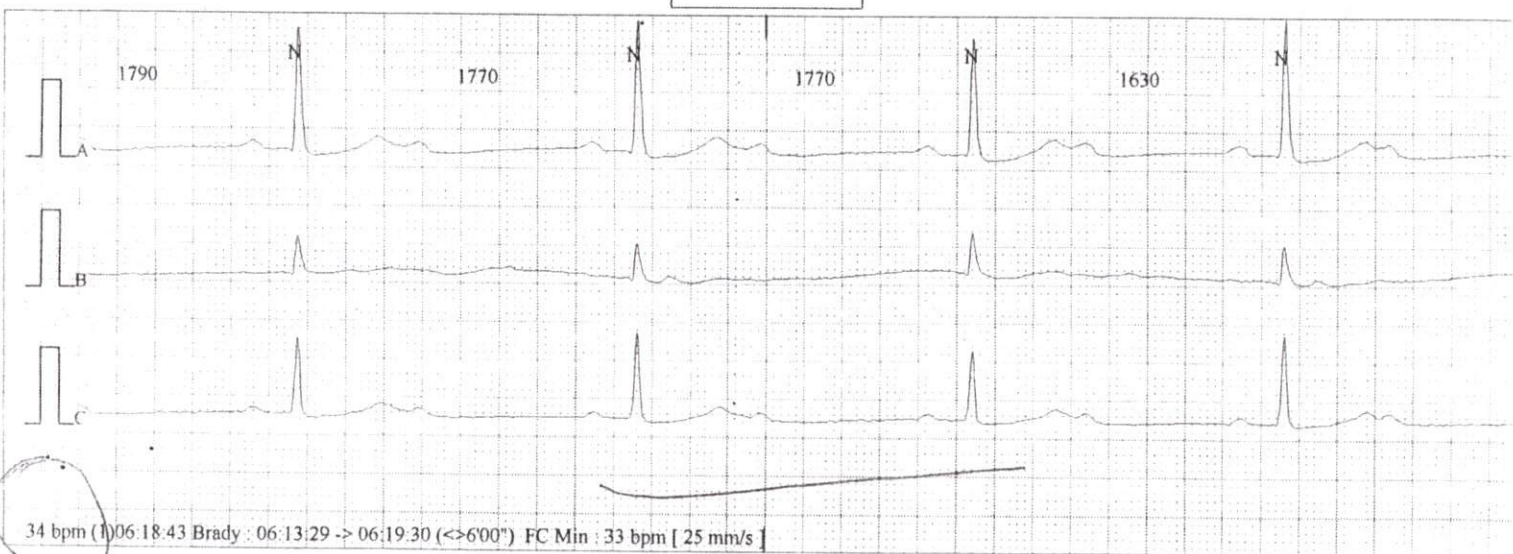
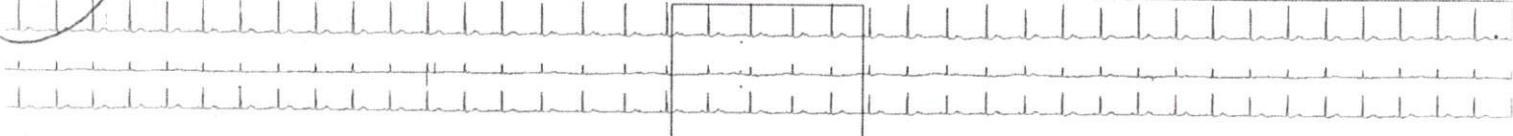
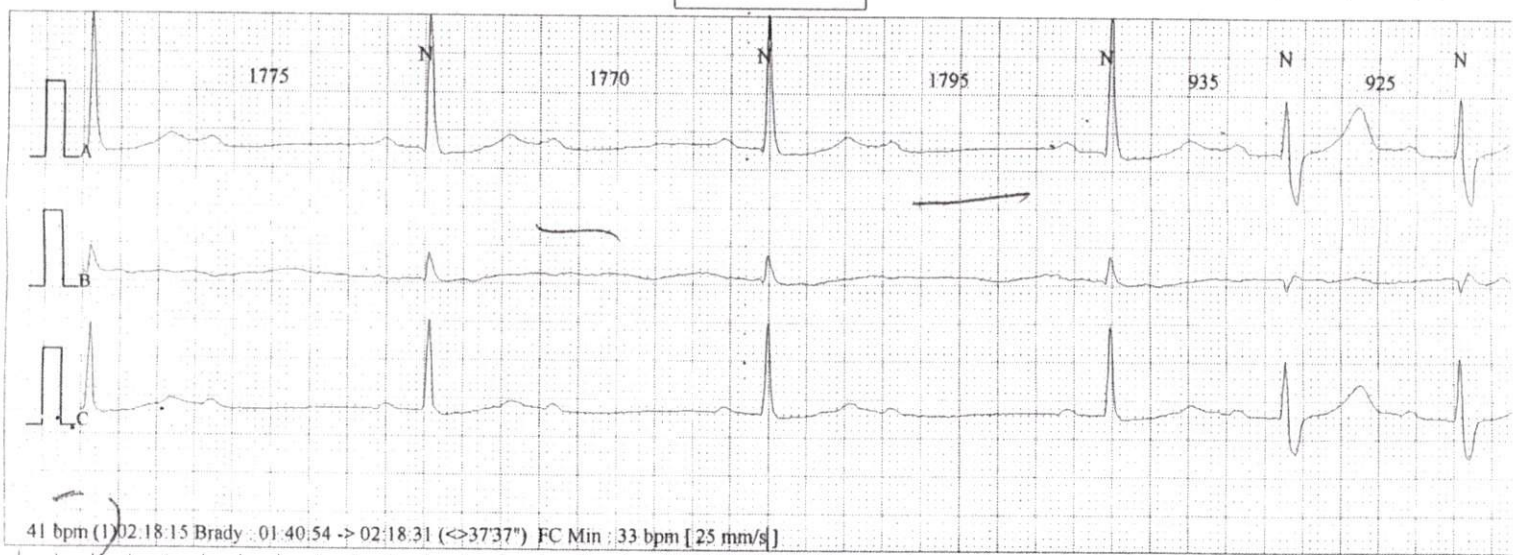
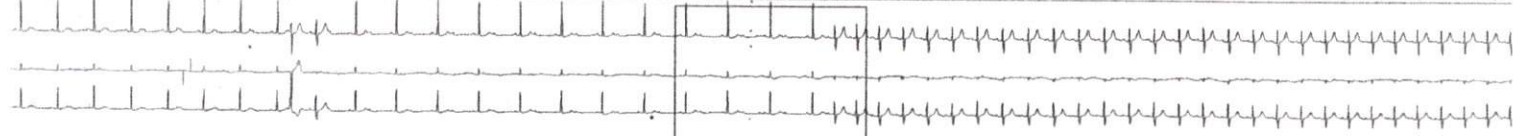
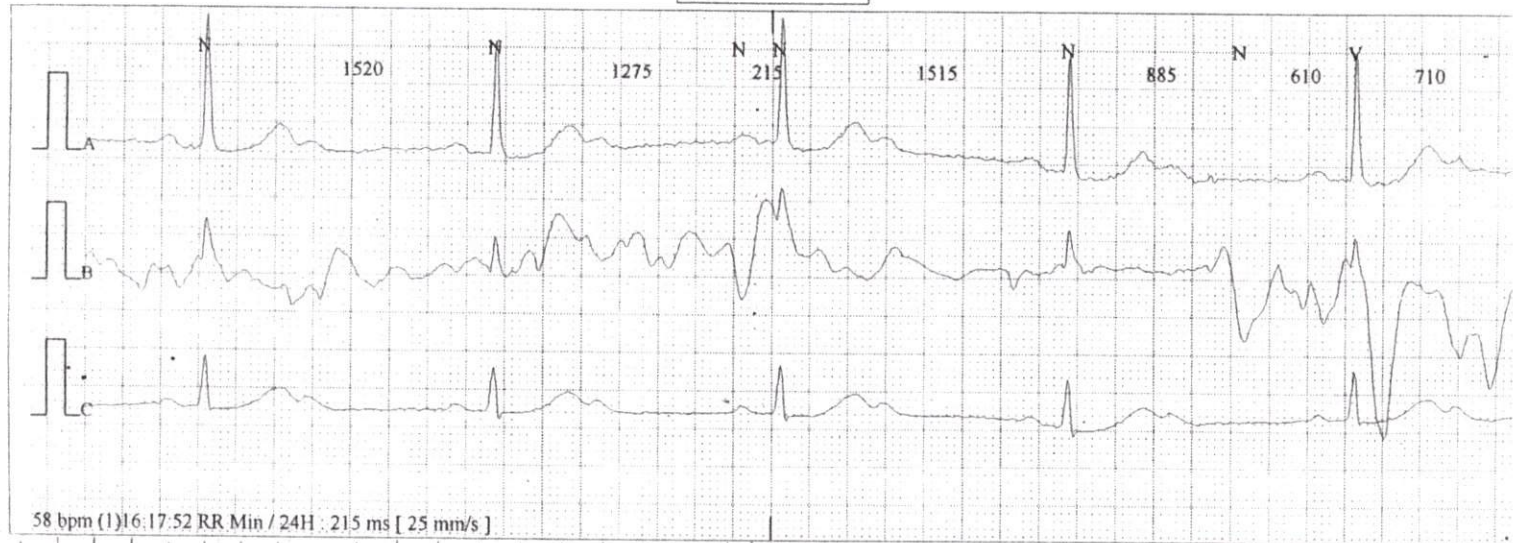
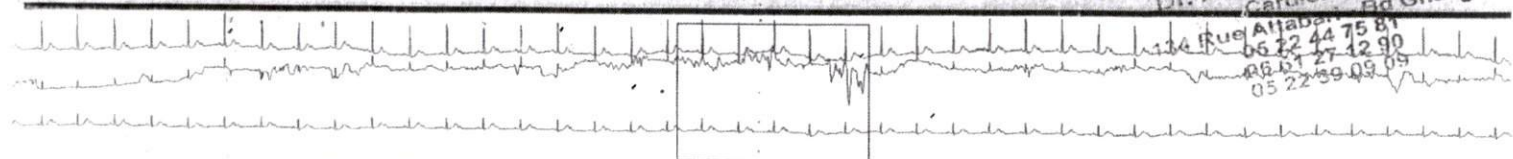
En cas d'urgence contacter : 06 61 27 12 90 Ou clinique CASA ANFA : 05 22 94 56 33

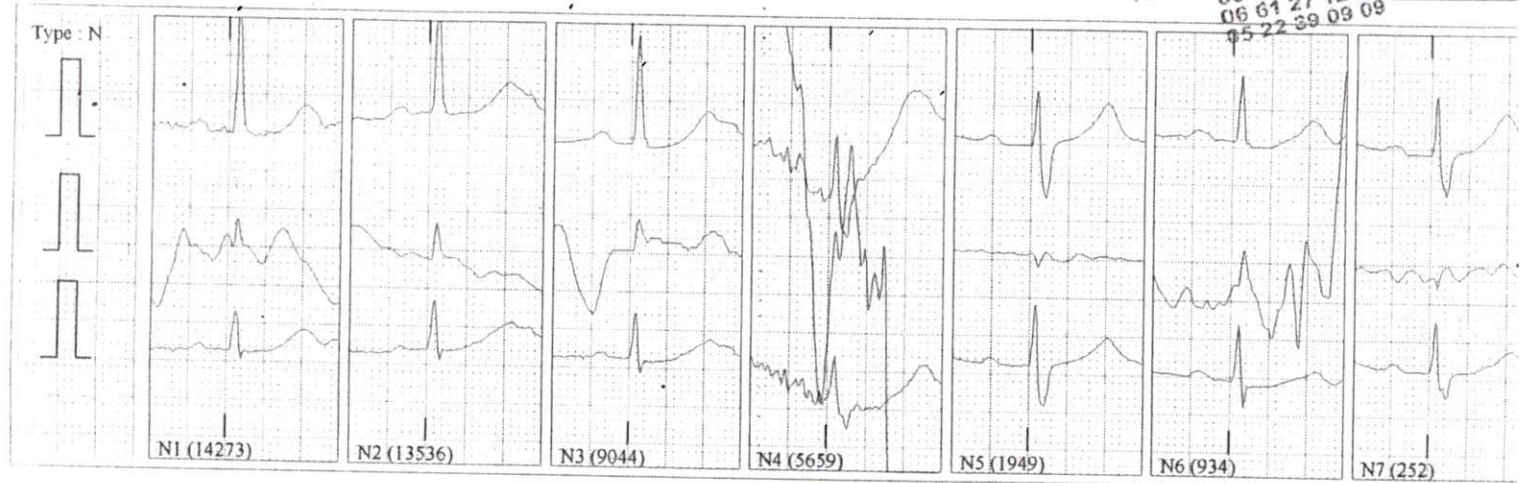
134 Rue Attabari 4^{ème} étage Bd Ghandi - Casablanca زنقة التباري الطابق الرابع شارع غاندي - الدار البيضاء

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

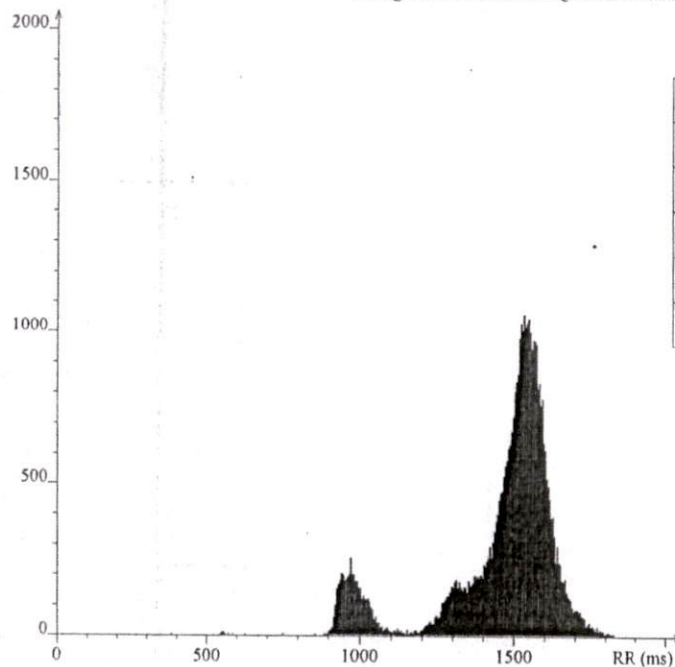
Email : centrecardiordrsebti@gmail.com





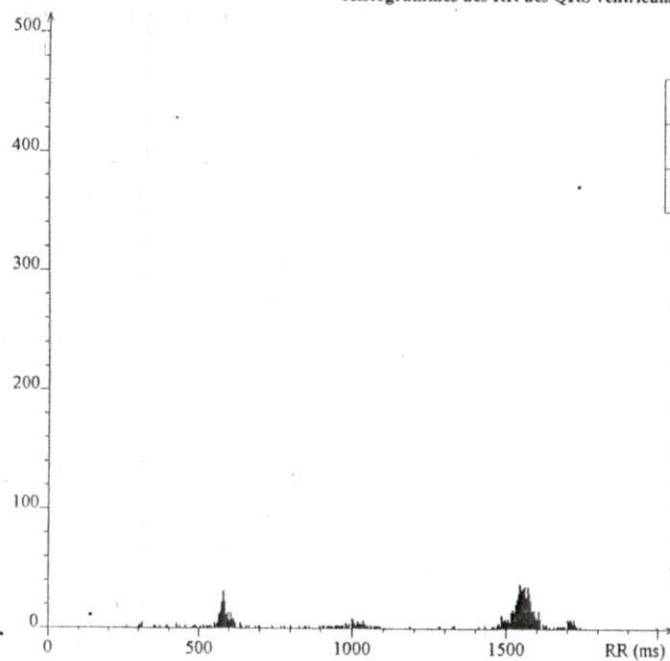


Histogramme des RR des QRS normaux de (1)16:04:14 à (1)12:46:52



Nombre	43658
FC (bpm)	40
RR moyen (ms)	1481
SDNN (ms)	155
RMSSD (ms)	35
PNN50 (%)	3.8

Histogrammes des RR des QRS ventriculaires de (1)16:04:14 à (1)12:46:52



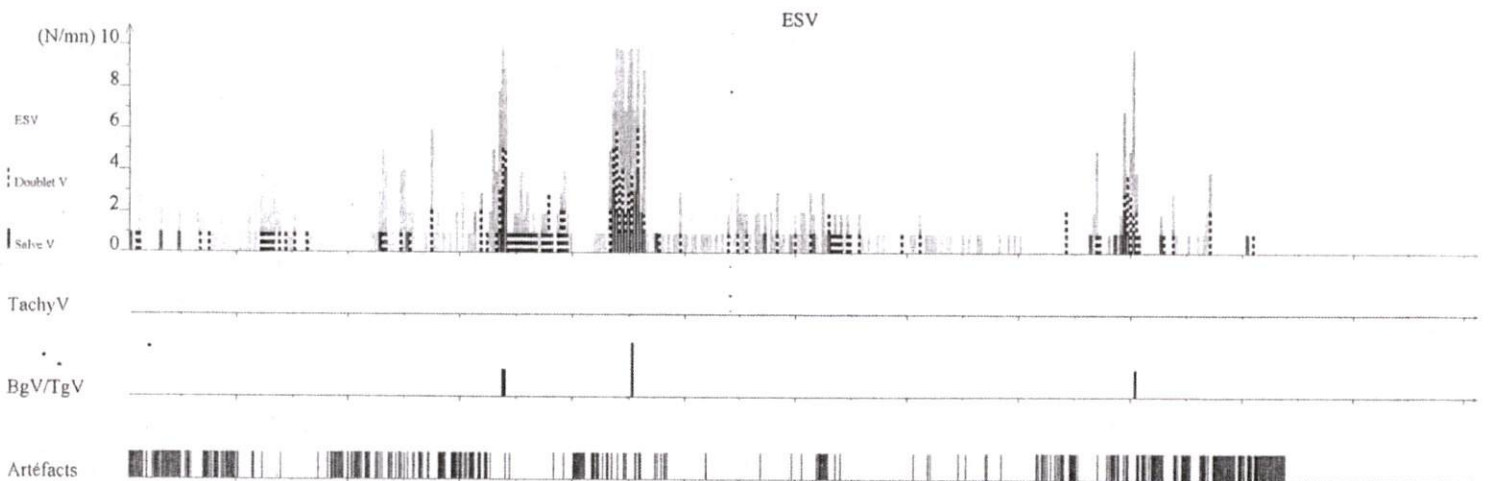
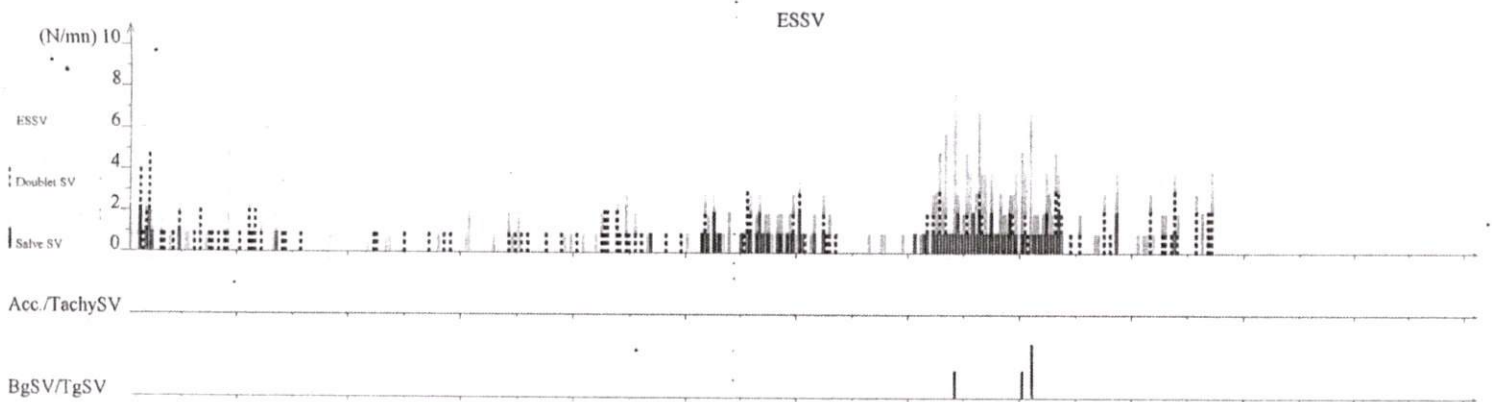
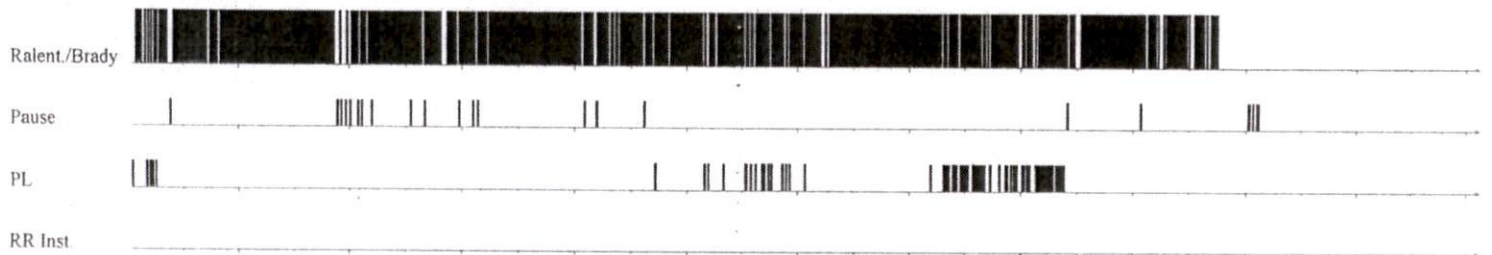
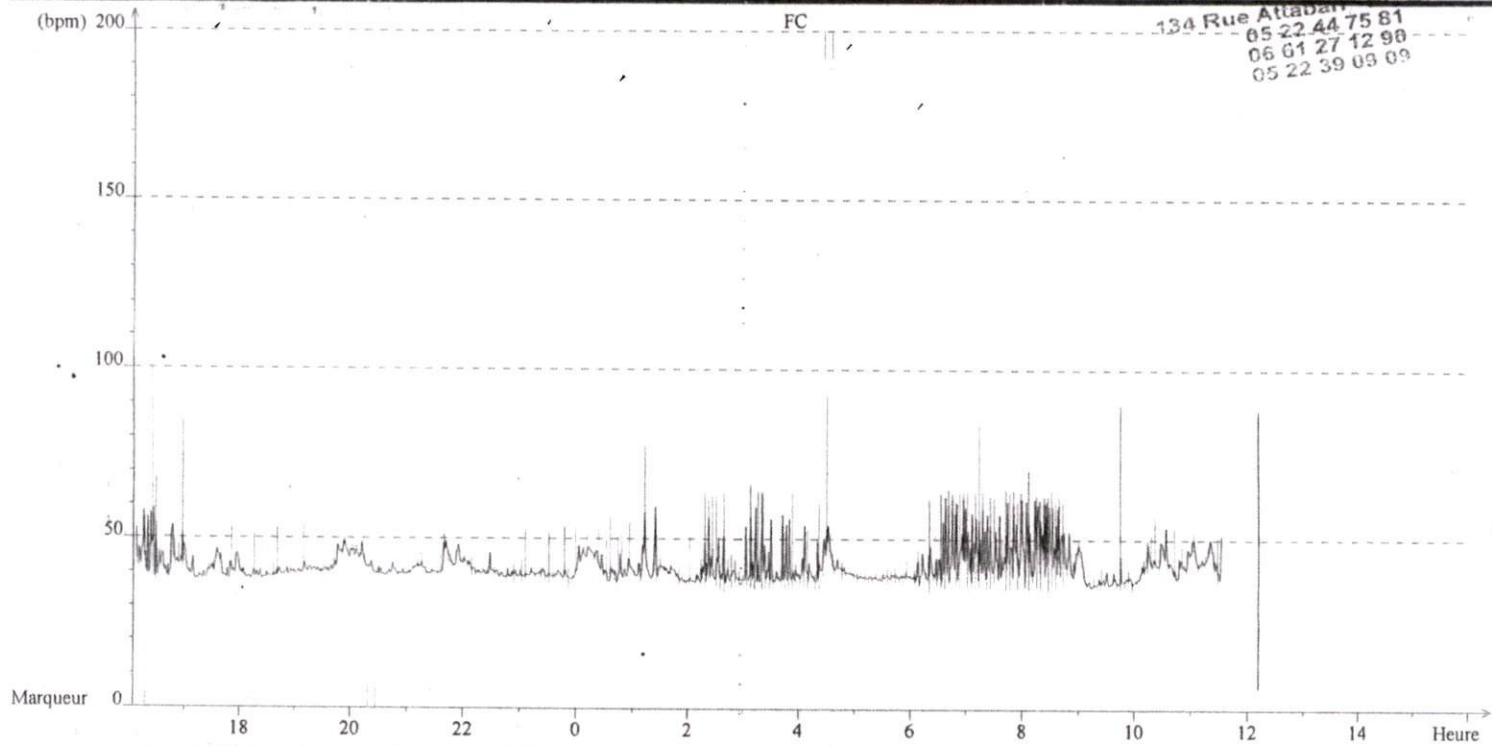
Nombre	1065
FC (bpm)	42
RR moyen (ms)	1428

SDNN : Déviation standard des intervalles RR normaux.

RMSSD : Racine carrée des différences successives de RR normaux.

PNN50 : Pourcentage des intervalles normaux successifs supérieur à 50 ms.

Heure hh:mn	Temps Anal. (mn)	Nb. total de QRS	Fréq. cardiaque (bpm)			Pause	Période Longue	ESSV				ESV			
			Moyenne	Min	Max			Isolée	Doublet	Salve	Total	Isolée	Doublet	Salve	Total
(1)16:04	37	1663	44	25	80	1	14	23	15	10	155	13	2	3	26
(1)17:04	52	2103	40	34	58	0	0	9	10	0	29	20	2	0	24
(1)18:04	59	2350	38	35	42	0	0	4	12	1	31	29	11	0	51
(1)19:04	54	2276	41	28	51	5	0	1	2	0	5	5	2	0	9
(1)20:04	54	2216	40	18	49	4	0	4	3	0	10	46	4	1	57
(1)21:04	53	2214	41	27	50	4	0	1	3	0	7	26	3	1	35
(1)22:04	56	2251	39	36	58	2	0	9	2	0	13	65	23	12	158
(1)23:04	58	2338	39	35	49	0	0	2	5	0	12	19	25	0	69
(1)00:04	52	2169	41	27	49	3	0	9	15	0	39	92	31	15	208
(1)01:04	56	2296	40	19	63	1	1	3	4	2	55	60	12	14	134
(1)02:04	59	2402	39	33	64	0	9	8	1	11	200	19	2	0	23
(1)03:04	59	2486	41	32	66	0	17	14	7	18	303	26	3	1	36
(1)04:04	56	2354	41	34	97	0	1	5	6	5	99	25	11	2	55
(1)05:04	60	2323	38	35	46	0	0	4	0	0	4	5	2	0	9
(1)06:04	59	2617	43	33	65	0	28	35	6	29	508	11	1	0	13
(1)07:04	59	2759	45	33	64	0	33	53	3	41	688	7	0	0	7
(1)08:04	55	2633	47	32	64	1	45	29	7	25	522	0	2	0	4
(1)09:04	57	2155	37	33	43	0	0	5	4	2	22	39	12	6	84
(1)10:04	48	2093	42	32	53	1	0	9	11	1	34	17	7	2	37
(1)11:04	23	1009	42	36	51	1	0	8	11	0	30	8	3	0	14
(1)12:04	4	11	21	77	0	3	0	0	0	0	0	0	1	1	11
(1)13:04	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
(1)14:04	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
(1)15:04	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	17:58	44718	39	18	97	26	148	235	127	145	2766	532	159	58	1064



Dr. Abdessalam SEBTI
Cardiologue
134 Rue Altabar - Bd Ghandy
05 42 44 79 51
05 42 27 42 80
05 23 30 39 09

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 06/05/2023

NOTE DES HONORAIRES

Patient : Mr SOUMMANE ABDESSADEQ

Examen :

02/05/2023

CONSULTATION + ELECTROCARDIOGRAMME

06/05/2023

HOLTER CARDIAQUE

150 DH

800 DH

TOTAL

950 DH

Arrêter la facture à la somme de neuf cent cinquante dirhams

Dr. Abdesselam SEBTI
Cardiologue - Bd Ghandi
134 Rue Attabari - 4^{ème} étage
05 22 44 75 81
06 61 27 12 90
05 22 89 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
شارع غاندي - الدار البيضاء

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

Email : centrecardiordrsebti@gmail.com

05 22 47 73 84
06 63 27 12 90
05 22 39 09 09

