

# 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

M22- N° 002632

172609

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

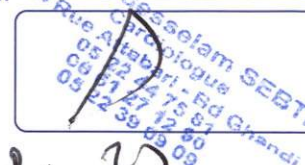
☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 15.11 Société : RAN/MUPRAS  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : KOURADE Latifa  
Date de naissance : 18/03/1955  
Adresse : Résidence WIAN IM 14 - Apt 2  
OULFA - Casablanca  
Tél. : 0669.131370 Total des frais engagés : 1483,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 10/08/2023  
Nom et prénom du malade : Kourade Latifa Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie :  
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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : 8 Koum



# 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
10.1.13	chirurgie	300		
10.1.13	chirurgie	1000		

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	10/08/13	183,2

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

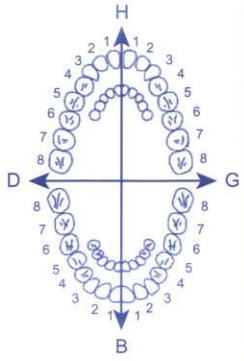
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# 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	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> <b>H</b>  25533412  00000000  <b>D</b> </div> <div style="text-align: center;"> <b>G</b>  21433552  00000000  <b>G</b> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> 00000000  35533411  <b>B</b> </div> <div style="text-align: center;"> 00000000  11433553  <b>B</b> </div> </div> <p><b>(Création, remont, adjonction)</b>  Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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"/>

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 10-1-13

Mon nom est Lehf

109. n

Je me suis vu

37. n x 2

Du mal



188. n



Dr. Abdesselam SEBTI  
134 Rue Attabari 4<sup>ème</sup> étage Bd Ghandi  
06 61 27 12 90 / 06 63 89 13 56

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

الدار البيضاء 134 Rue Attabari الطابق الرابع شارع غاندي - الدار البيضاء

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

Email : centrecardiorsebti@gmail.com

DUOXOL 500mg/2mg ديوكسول  
Boîte de 20 comprimés علبة من 20 قرصا

37,00

DUOXOL 500mg/2mg ديوكسول  
Boîte de 20 comprimés علبة من 20 قرصا

37,00

DUOXOL 500mg/2mg  
20 comprimés



6 118000 120735

DUOXOL 500mg/2mg  
20 comprimés



6 118000 120735

2 tubes de 12 comprimés  
effervescents chacun

**Magnéprev®**  
**300**

PPC PPC 109,00 DH



# 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 : KOURAME PRENOM : LATIFA  
DATE : 10/08/2023

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.

Épaisseur pariétale normale.

Les cavités ventriculaires droites ne sont pas dilatées.

DTD 44 mm/ DTS : 29mm/ FR : 32%.

**FE par méthode SIMP ON : 61%**

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

OG : 38mm/ Aorte : 27mm

O.G de taille normale. Aorte de taille normale. Rapport O.G / A.O : 0,73

Les valves mitrales sont souples 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 = 62,0m/s

A = 64,1m/s

EA = 0,97

VMT Dec = 184m/sec

**Pression de remplissage du VG normale .**

Absence de rétrécissement ou de fuite trans valvulaire significative.

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 .

sans signe de cardiopathie valvulaire au doppler couleur.

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<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 : centrecardiordrsebti@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

### NOTE DES HONORAIRES

Patiente : Mme KOURAM LATIFA

#### 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 - Bd Ghandi  
05 22 44 75 81  
06 61 27 12 90  
05 22 89 08 00

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

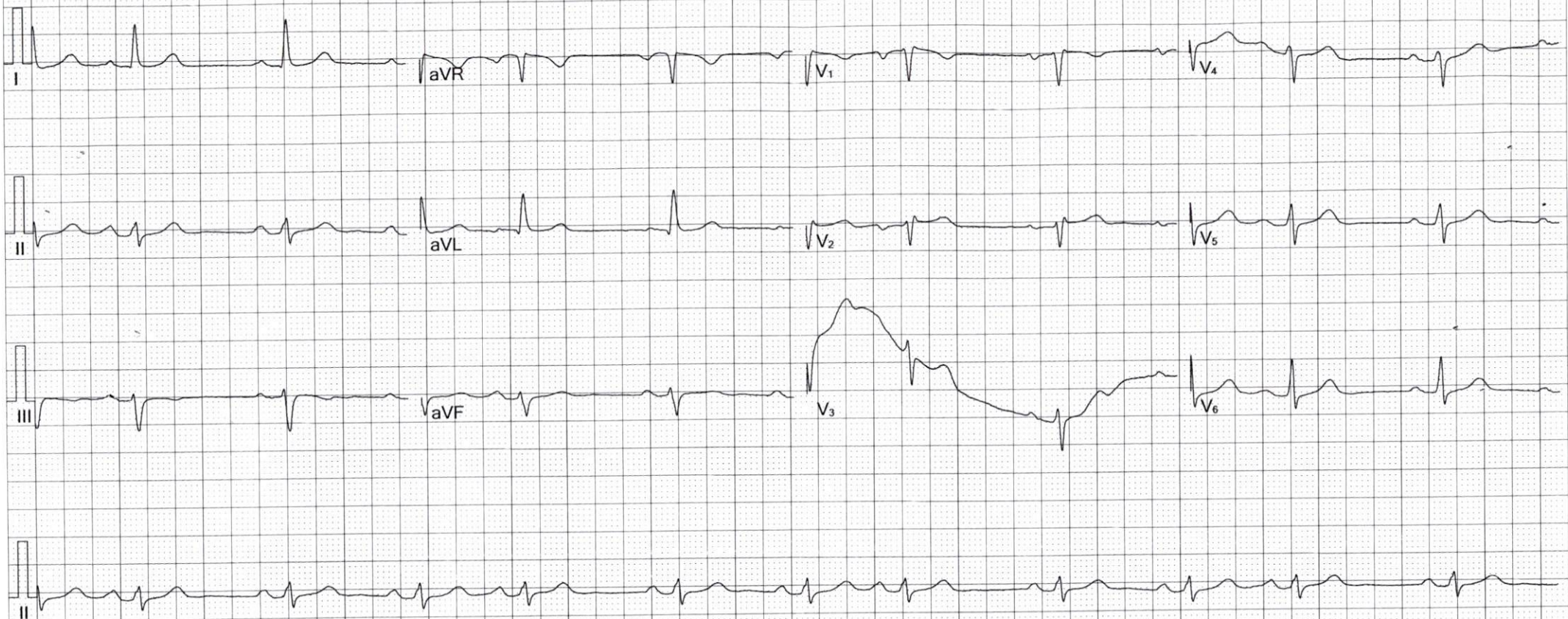
Email : centrecardiordrsebti@gmail.com



**ECG**NOM: KOURAME LATIFA ID : Genre : Age : 0 DOB : 10-08-2023 Date of Test : 10-08-2023 11:43  
Case #: Investigation #: Médecin Référent: Dr SEBTI Abdesselam

10mm/mV 25mm/s

Filtre Principal: On Filtre ADS: On



Fréquence :	1000 Hz	Intervalle QT :	412 ms
Durée Echantillon :	14 s	Intervalle QTc :	422 ms
FC :	63 bpm	Axe P :	53.8°
Durée P :	115 ms	Axe QRS :	-23.5°
Durée QRS :	92 ms	Axe T :	26.6°
Durée T :	290 ms	RV5/SV1:	0.36/0.56mV
PQ Interval :	196 ms	RV5+SV1:	0.92mV

Suggestion :

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

Signature Médecin: