

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° W21-301965

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 0361			
Société : RAM. X3334			
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : AOUADI FAÏEZ			
Date de naissance : 11/12/1941			
Adresse : 33, Rue d'IMMOUZER (HAY-SALAM) EX C.I.L			
Tél. : Total des frais engagés : Dhs			

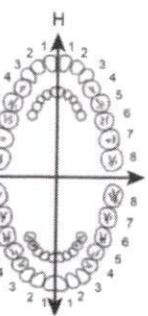
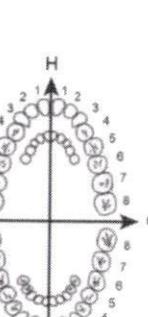
Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019	Cadre réservé au Médecin
Cachet du médecin :	
Date de consultation :	10/12/2023
Nom et prénom du malade :	DAOUADJI
Age:	80 ans
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	Hypertension
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 cause relative à la protection des données personnelles.
Fait à : Casablanca Signature de l'adhérent(e) :
Le : 10/12/2023

VOLET ADHÉRENT

RELEVE 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
2010-12-30	visite	3	30000	INP : 150M 16 BMR
MISSES (Gynéco)		10000		DR. BESSETAN Cardiologue Attibari - B 244155123

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien et du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE LONGCHAMP Rajaat AZI BENLAM Rue Toulouse C.I.L. Tél. : 05 22 38 10 00 N°PE</i>	11/07/23	1769,50

RELEVE 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.												
SOINS DENTAIRES 		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient								
				INP : <input type="text"/>								
				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 PROTHÉSES DENTAIRES 		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">25533412 21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">00000000 00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">00000000 00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">35533411 11433553</td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H	25533412 21433552	D	00000000 00000000	B	00000000 00000000	G	35533411 11433553
H	25533412 21433552											
D	00000000 00000000											
B	00000000 00000000											
G	35533411 11433553											
		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"/>										

مركز تشخيص واستكشاف أمراض القلب والشرايين

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
Le 11/07/2023

NOTE DES HONORAIRES

Patient : Mr DAOUADI EL HADJ

Examen :

10/07/2023

CONSULTATION + ELECTROCARDIOGRAMME

11/07/2023 300 DH

HOLTER TENSIONNEL

..... 1000 DH

TOTAL

1300 DH

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

Dr. Abdesselam SEBTI
Cardiologue
134 Rue Attabari 4^{ème} étage Bd Ghandi
05 22 44 75 81
06 61 27 12 90
05 22 39 05 05

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

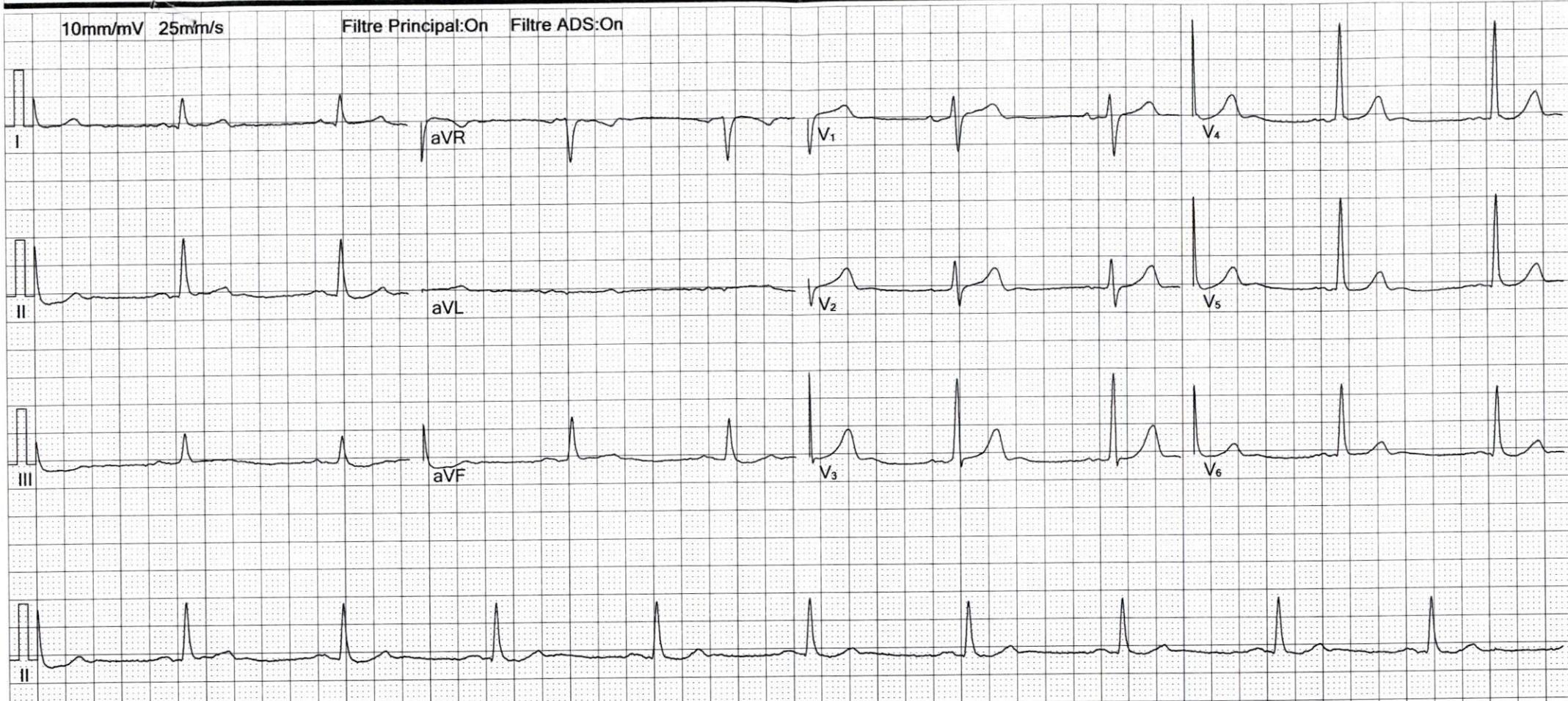
زنقة التباري الطابق الرابع شارع غاندي - الدار البيضاء
134 Rue Attabari 4^{ème} étage Bd Ghandi - Casablanca

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

Email : centrecardiodrsebt@gmail.com

ECG

NOM:DOUADI ELHADJ ID : Genre : Age :0 DOB :10-07-2023 Date of Test :10-07-2023 16:33
Case #: Investigation #: Médecin Référent:Dr SEBTI Abdesselam



Fréquence :	1000 Hz	Intervalle QT :	409 ms
Durée Echantillon :	14 s	Intervalle QTc :	388 ms
FC :	54 bpm	Axe P :	57.7°
Durée P :	99 ms	Axe QRS :	62.6°
Durée QRS :	89 ms	Axe T :	21.9°
Durée T :	290 ms	RV5/SV1:	1.60/0.62mV
PQ Interval :	160 ms	RV5+SV1:	2.22mV

Suggestion :

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

Signature Médecin:

Dr SEBTI Abdesselam

Nom :	DOUADI EL HADJ		ID :	2023
Début du test:	2023/07/10 18:05	Fin du test	2023/07/11 17:23	Durée: 23Heure18Minute

Information patient

ID :	2023	Âge:	82
Nom :	DOUADI EL HADJ	Homme/Femme:	Male
Adresse:	CASABLANCA	Taille:	--cm
		Poids:	--kg
N° sortie patient :		Nationalité:	
N ° d'entrée:		Date de naissance:	1941/12/11
N ° de lit:		Téléphone:	
Département No.:		Email:	

Médicaments actuels

--

Examiner le résultat

Toutes les moyennes de BP:	87.8/52.6mmHg						
Moyennes Bp du jour :	87.6/52.7mmHg	Seuil BP:	135/85mmHg				
Moyennes Bp de Nuit :	88.5/52.2mmHg	Seuil BP:	120/80mmHg				
Valeur de charge BP de jour: Normale<40%				Valeur de charge BP de nuit: Normale<50%			
SYS(>135mmHg) 2.4%				SYS(>120mmHg) 0.0%			
DIA(>85mmHg) 0.0%				DIA(>80mmHg) 0.0%			
SYS Maximum	136mmHg	Heure	2023/7/10 21:43	SYS Minimum	70mmHg	Heure	2023/7/11 12:41
Maximum DIA	74mmHg	Heure	2023/7/10 18:26	Minimum DIA	41mmHg	Heure	2023/7/11 00:45
Rythme circadien BP:SYS Nuit Des	-1.0%			DIA Nuit Des.	1.1%		Normal:10%-15%
BP CV:	Tous:SYS	14.1%	DIA	14.2%	Index athérogène: 0.5		
	Jour:SYS	15.5%	DIA	15.1%			
	Nuit:SYS	8.9%	DIA	10.5%			

Commentaires & diagnostique

Gentilhomme Hypertonie
Dr. Abdesselam SEBTI
Cardiologue
134 Rue Akbari - 100
05 22 44 71 81
05 61 27 12 90
05 22 30 63 03

Docteur

Assistant

Date

Dr SEBTI Abdesselam

Nom :	DOUADI EL.HADJ	ID :	2023
Début du test:	2023/07/10 18:05	Fin du test	2023/07/11 17:23

Décision Statistique

Mesures réussies/Total: 54/78 (69.2%)

Statistiques BP

Total Mesures :	54							
	Max	Heure	Min	Heure	Moy	SD	SE	CV
Systole (mmHg)	136.0	21:43	70	12:41	87.8	12.4	1.7	0.1
Diastole (mmHg)	74.0	18:26	41	00:45	52.6	7.4	1.0	0.1
FC (BPM)	102.0	18:46	51	08:40	61.7	9.2	1.2	0.1
MAP (mmHg)	103.0	21:43	53	12:41	66.1	9.8	1.3	0.1
PP (mmHg)	66.0	21:43	27	14:00	35.2	--	--	--
Systole > 135/120mmHg	1.9%			Diastole > 85/80mmHg			0.0%	

Mesures de jour:	41							
	Max	Heure	Minimum	Heure	Moy	SD	SE	CV
Systole (mmHg)	136	21:43	70	12:41	87.6	13.5	2.1	0.2
Diastole (mmHg)	74	18:26	42	20:20	52.7	8.0	1.2	0.2
FC(BPM)	102	18:46	51	08:40	62.1	9.8	1.5	0.2
Moy (mmHg)	103	21:43	53	12:41	66.2	10.5	1.6	0.2
PP (mmHg)	66	21:43	27	14:00	34.9	--	--	--
Systole > 135mmHg	2.4%			Diastole > 85mmHg			0.0%	

Mesures de nuit:	13							
	Max	Heure	Min	Heure	Moyennes	SD	SE	CV
Systolique (mmHg)	100.0	22:31	73	00:45	88.5	7.9	2.2	<0.1
Diatolique (mmHg)	62.0	22:06	41	00:45	52.2	5.5	1.5	0.1
FC (BPM)	74.0	22:31	52	06:45	60.4	6.8	1.9	0.1
MAP (mmHg)	78.0	22:06	53	00:45	65.8	6.9	1.9	0.1
PP (mmHg)	46.0	22:31	32	06:45	36.3	--	--	--
Systole > 120mmHg	0.0%			Diastole > 80mmHg			0.0%	

Dr SEBTI Abdesselam

Nom :	DOUADI EL HADJ					ID :	2023		
Début du test:	2023/07/10 18:05		Fin du test	2023/07/11 17:23		Durée:	23Heure18Minute		
Données Mesurées									
Num	Date	Heure	Sys	Moy	Dia	PP	FC	Etat	Commentaire
1	2023/7/10	18:11	116	86	66	50	57	0	
2	2023/7/10	18:26	122	92	74	48	80	0	
3	2023/7/10	18:46	106	81	66	40	102	0	
4	2023/7/10	19:23	86	60	49	37	54	0	
5	2023/7/10	19:40	78	57	43	35	52	0	
6	2023/7/10	20:00	80	58	45	35	55	0	
7	2023/7/10	20:20	79	55	42	37	51	0	
8	2023/7/10	20:40	91	66	50	41	58	0	
9	2023/7/10	21:00	93	67	56	37	63	0	
10	2023/7/10	21:20	85	59	45	40	60	0	
11	2023/7/10	21:43	136	103	70	66	80	0	
12	2023/7/10	22:06	100	78	62	38	65	0	
13	2023/7/10	22:31	100	73	54	46	74	0	
14	2023/7/10	23:15	80	58	46	34	68	0	
15	2023/7/11	00:06	95	71	57	38	69	0	
16	2023/7/11	00:45	73	53	41	32	64	0	
17	2023/7/11	01:30	88	66	52	36	55	0	
18	2023/7/11	02:15	96	75	59	37	61	0	
19	2023/7/11	03:01	82	58	46	36	58	0	
20	2023/7/11	03:52	93	68	54	39	55	0	
21	2023/7/11	04:30	87	63	51	36	57	0	
22	2023/7/11	05:15	81	62	49	32	52	0	
23	2023/7/11	06:00	89	66	53	36	55	0	
24	2023/7/11	06:45	86	65	54	32	52	0	
25	2023/7/11	07:00	86	68	58	28	54	0	
26	2023/7/11	07:20	81	65	53	28	55	0	
27	2023/7/11	07:40	81	60	48	33	54	0	
28	2023/7/11	08:00	80	60	48	32	51	0	
29	2023/7/11	08:20	84	65	52	32	53	0	
30	2023/7/11	08:40	85	66	53	32	51	0	
31	2023/7/11	09:01	93	76	64	29	68	0	
32	2023/7/11	09:20	83	63	52	31	65	0	
33	2023/7/11	09:40	78	58	47	31	64	0	
34	2023/7/11	10:00	76	57	44	32	62	0	
35	2023/7/11	10:21	78	60	49	29	62	0	
36	2023/7/11	10:41	76	57	45	31	66	0	
37	2023/7/11	11:00	76	57	48	28	64	0	
38	2023/7/11	11:20	86	64	50	36	65	0	
39	2023/7/11	11:40	88	65	53	35	64	0	
40	2023/7/11	12:01	75	58	46	29	61	0	
41	2023/7/11	12:20	76	58	46	30	61	0	
42	2023/7/11	12:41	70	53	43	27	60	0	
43	2023/7/11	13:00	80	63	52	28	66	0	

Ce rapport ne peut être utilisé que pour la référence clinique, il ne peut pas être utilisé comme preuve du diagnostic clinique.

Dr SEBTI Abdesselam

Nom :	DOUADI EL HADJ	ID :	2023
Début du test:	2023/07/10 18:05	Fin du test	2023/07/11 17:23

Données Mesurées

Num	Date	Heure	Sys	Moy	Dia	PP	FC	Etat	Commentaire
44	2023/7/11	13:21	74	55	45	29	60	0	
45	2023/7/11	13:41	77	60	46	31	66	0	
46	2023/7/11	14:00	91	74	64	27	81	0	
47	2023/7/11	14:41	98	77	57	41	62	0	
48	2023/7/11	15:01	84	61	47	37	71	0	
49	2023/7/11	15:24	90	70	58	32	65	0	
50	2023/7/11	15:40	91	74	57	34	61	0	
51	2023/7/11	16:00	103	78	65	38	57	0	
52	2023/7/11	16:40	107	75	60	47	57	0	
53	2023/7/11	17:01	90	69	54	36	55	0	
54	2023/7/11	17:23	82	63	52	30	52	0	

مركز تشخيص واستكشاف أمراض القلب والشرايين

Centre de Consultation et d'Exploration Cardio Vasculaire

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



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

Casablanca, le 11.7.23

Demande de facture

	Fludix 1.5	1+2	$\frac{6890}{x11}$
	Azor 100	1+2	$\frac{3780}{x3}$
	Acros 20	1+2	$\frac{7720}{x10}$
	Betere	1+2	2880
	Tanginil 500	1+2	560
			1769,00



براع شارع غاندي - الدار البيضاء

Tél : 05 22 4

Email: centredconsultationcardiosebt@gmail.com

68,90

(50x20x114) mm

$\Rightarrow \times 11 \text{ Ged}$

37,00

$\Rightarrow \times 3 \text{ Ged}$

LOT : 221019
EXP : 07/2024
PPV : 79,00 DH

$\Rightarrow \times 4 \text{ Ged}$

LOT : 221589
EXP : 11/2024
PPV : 77,20 DH

$\Rightarrow \times 6 \text{ Ged}$