

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

Adresses Mails utiles

- | | |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> 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

187432

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)
Matricule : 12888

Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Quali Soukaina

Date de naissance : 18/06/1988

Adresse : Bd Chandi, rue des écoles, Im 95, Apt: 4

Tél. : 06 60 74 90 92 Total des frais engagés : 1602 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Abdesselem SEBTI
Cardiologue
134 Rue Attabari - Bd Chandi
05 22 44 75 81
05 81 27 12 90
05 22 39 09 09

Date de consultation : 19/12/17

Nom et prénom du malade : Ov Ali Age :

Lien de parenté : Lui-même

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 : Casablanca

Signature de l'adhérent(e) : Quali Soukaina

Le : 20/12/2023



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 Relèvement des Actes
19/12/23	cure		800	Dr. Abdessalam SEBTI Cardiologue - Bd Chabane 124 Rue Attabar - 12581 05 22 44 75 81 06 61 27 12 93 05 22 39 00 09
19/12/23	Examen Contrôle		1000	Dr. Abdessalam SEBTI Cardiologue - Bd Chabane 124 Rue Attabar - 12581 05 22 44 75 81 06 61 27 12 93 05 22 39 00 09

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. Abdessalam SEBTI Cardiologue - Bd Chabane 124 Rue Attabar - 12581 05 22 44 75 81 06 61 27 12 93 05 22 39 00 09	19/12/23	800,00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Montant des Honoraires	COEFFICIENT DES TRAVAUX
					MONTANTS DES SOINS
					DEBUT D'EXECUTION
					FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H	25533412	21433552		
		00000000	00000000		
	D	00000000	00000000	G	
		35533411	11433553	B	
(Création, remont, adjonction)	Montant des Honoraires	MONTANTS DES SOINS			
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession					
DATE DU DEVIS					
DATE DE L'EXECUTION					

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

عيادة تشخيص واستكشاف أمراض القلب والشرايين

Cabinet 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 19 12 13.

0 1 4 2 3 37,00
+ 2 7 1 0 0 0

0 1 4 2 3 37,00
+ 2 7 1 0 0 0

37,00 x 2

Bienol (S) 2,16

1/2

1030R

Regne (S) 2,00

1L

119,00

Stress (S) 1,00

1L

302,00

100,00

Dr. Abdesselam SEBTI
Cardiologue
134 Rue Attabari Bd Ghandi
05 22 44 75 81
06 61 21 12 90
05 22 39 09 09

P.P.C : 119 DH
Duo: Lot:
12/25 DS 12/22

FATHIMA LIFE ANFA

Mme Abdellatif Soumni SAMIA

13 Rue Attabari Tel 05 22 39 09 09

Lot 100/40 MDD

05 22 39 09 09

Prochain R.D.V le

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

134 زنقة التباري الطابق الرابع شارع غاندي - الدار البيضاء

Tél : 05 22 39 09 09 / 05 22 44 75 81 / 06 61 27 12 90 / 06 63 89 13 56

Email : centrecardiodrsebt@gmail.com

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

NOM : OUALI PRENOM : SOUKAINA

DATE : 19/12/2023

Examen pratiqué sur Echographe HITACHI ARIETA 50

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 : 41m/ DTS : 30mm/ FR 27%.

FE par méthode SIMPSON : 54%

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

OG : 28Aorte : 25mm

O.G de taille normale. Aorte de taille normale. Rapport O.G / A.O : 1,10

Les valves mitrales sont légèrement 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 = 129,0 cm/s

A = 70,6 m/s

EA = 1,83

VMT Dec = 196 m/sec

Pression de remplissage du VG normale .

Il existe une 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 mmHg.

CONCLUSION :

Echographie Doppler Cardiaque Couleur montre une bonne fonction bi-ventriculaire avec une fonction systolo-diastolique conservée .
a signaler une minime fuite mitrale .

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 : centrecardiandrsebt@gmail.com

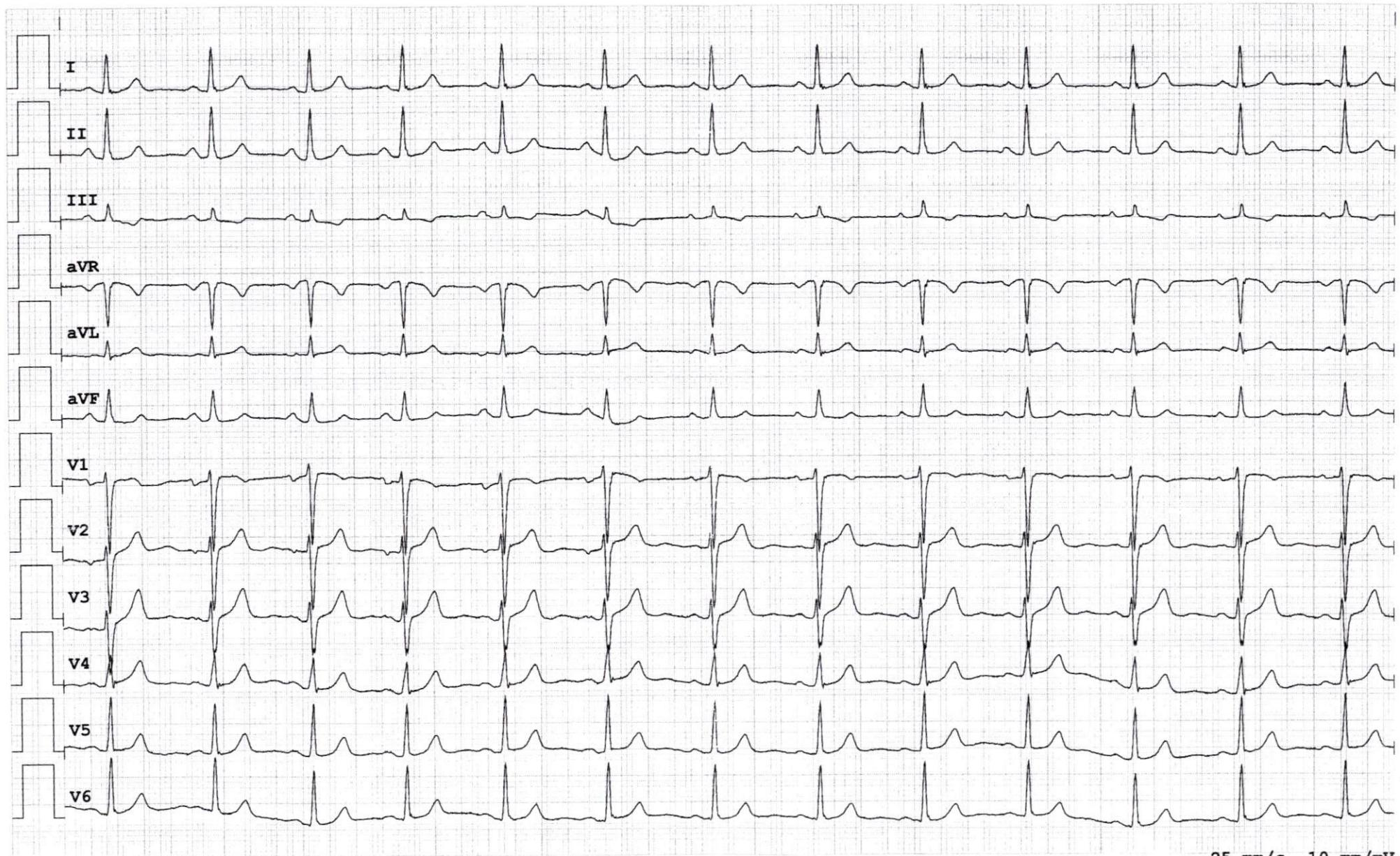
M
Dr Abdesselam SEBTI
Cardiologue
Boulevard Attabari - Bd Ghandi
Casablanca
Téléphone : 05 22 44 75 81
Fax : 05 22 44 75 80
Email : centrecardiandrsebt@gmail.com

19/12/2023 18:22:28

ID :

Nom : OUALI SOUKAINA

FC' : 77 BPM Né le :
PR/RR : 0,15/0,773 s Âge :
QRS : 0,092 s Sexe :
QT\QTc : 0,332/0,377 s Dep :



25 mm/s, 10 mm/mV

عيادة تشخيص واستكشاف لسر لاضن القلب والشرايين

Cabinet 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 19/12/2023

NOTE DES HONORAIRES

Patient : Mme OUALI SOUKAINA

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 39 09 09

Prochain R.D.V le

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
Tél : 05 22 39 09 09 / 05 22 44 75 81 / 06 61 27 12 90 / 06 63 89 13 56
الهاتف : Email : centrecardiodrsebt@gmail.com