

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 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 une fois par an.

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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

W21-833235

187432

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12888

Société : Royal Air Maroc

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : Ouali Soukaina

Date de naissance : 18/06/1988

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

Date de consultation : 19/12/23

Nom et prénom du malade : Ouali Soukaina

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 : Casablanca

Le : 20/12/2023

Signature de l'adhérent(e) : Soukaina Ouali

PP4FR05/V2/20-10-2023

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	Gachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
19.12.23	CMFC		800	Dr. Abdesselem SEBTI Cardiologue 124 Rue Attaban - Bd Chahid 05 22 41 75 81 05 61 27 12 99 05 22 39 09 09 SEBTI
19.12.23	8 consultations		1500	

19.12.23	CHC	800	Dr. Abdeslam Cardiologue 134 Ave Attabaz - Bd Ch 05 22 42 75 81 06 61 27 12 90 05 22 30 09 09
19.12.23	E. G. G. G. G.	1000	SEBT

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du fournisseur	Date	Montant de la facture
	28/12/23	208,00

09/12/23 827.0

[illegible][illegible][illegible]

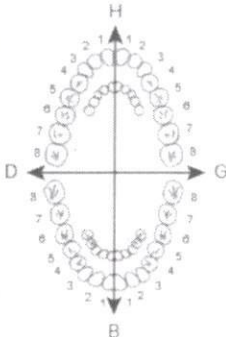
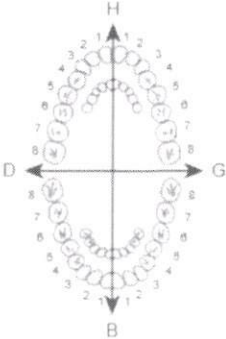
DATE	DESCRIPTION	AMOUNT	CHECK NO.	BANK	INTEREST	TOTAL
1/1/2020	OPENING BALANCE	100.00				100.00
1/15/2020	PAYROLL	50.00	101			150.00
2/1/2020	SALES	200.00	102			350.00
2/15/2020	PAYROLL	50.00	103			400.00
3/1/2020	SALES	150.00	104			550.00
3/15/2020	PAYROLL	50.00	105			600.00
4/1/2020	SALES	100.00	106			700.00
4/15/2020	PAYROLL	50.00	107			750.00
5/1/2020	SALES	150.00	108			900.00
5/15/2020	PAYROLL	50.00	109			950.00
6/1/2020	SALES	100.00	110			1050.00
6/15/2020	PAYROLL	50.00	111			1100.00
7/1/2020	SALES	150.00	112			1250.00
7/15/2020	PAYROLL	50.00	113			1300.00
8/1/2020	SALES	100.00	114			1400.00
8/15/2020	PAYROLL	50.00	115			1450.00
9/1/2020	SALES	150.00	116			1600.00
9/15/2020	PAYROLL	50.00	117			1650.00
10/1/2020	SALES	100.00	118			1750.00
10/15/2020	PAYROLL	50.00	119			1800.00
11/1/2020	SALES	150.00	120			1950.00
11/15/2020	PAYROLL	50.00	121			2000.00
12/1/2020	SALES	100.00	122			2100.00
12/15/2020	PAYROLL	50.00	123			2150.00
1/1/2021	SALES	150.00	124			2300.00
1/15/2021	PAYROLL	50.00	125			2350.00
2/1/2021	SALES	100.00	126			2450.00
2/15/2021	PAYROLL	50.00	127			2500.00
3/1/2021	SALES	150.00	128			2650.00
3/15/2021	PAYROLL	50.00	129			2700.00
4/1/2021	SALES	100.00	130			2800.00
4/15/2021	PAYROLL	50.00	131			2850.00
5/1/2021	SALES	150.00	132			3000.00
5/15/2021	PAYROLL	50.00	133			3050.00
6/1/2021	SALES	100.00	134			3150.00
6/15/2021	PAYROLL	50.00	135			3200.00
7/1/2021	SALES	150.00	136			3350.00
7/15/2021	PAYROLL	50.00	137			3400.00
8/1/2021	SALES	100.00	138			3500.00
8/15/2021	PAYROLL	50.00	139			3550.00
9/1/2021	SALES	150.00	140			3700.00
9/15/2021	PAYROLL	50.00	141			3750.00
10/1/2021	SALES	100.00	142			3850.00
10/15/2021	PAYROLL	50.00	143			3900.00
11/1/2021	SALES	150.00	144			4050.00
11/15/2021	PAYROLL	50.00	145			4100.00
12/1/2021	SALES	100.00	146			4200.00
12/15/2021	PAYROLL	50.00	147			4250.00
1/1/2022	SALES	150.00	148			4400.00
1/15/2022	PAYROLL	50.00	149			4450.00
2/1/2022	SALES	100.00	150			4550.00
2/15/2022	PAYROLL	50.00	151			4600.00
3/1/2022	SALES	150.00	152			4750.00
3/15/2022	PAYROLL	50.00	153			4800.00
4/1/2022	SALES	100.00	154			4900.00
4						

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez 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	Montant des Honoraires	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	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				COEFFICIENT DES TRAVAUX																						
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>				H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		<input type="text"/>								
	H																										
	25533412	21433552																									
	00000000	00000000																									
	D	G																									
	00000000	00000000																									
	35533411	11433553																									
	B																										
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>(Création, remont, adjonction)</th> <th>Montant des Honoraires</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaires à la profession</td> <td></td> </tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>				(Création, remont, adjonction)	Montant des Honoraires	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaires à la profession																				MONTANTS DES SOINS
	(Création, remont, adjonction)	Montant des Honoraires																									
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaires à la profession																											
				<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

Important :

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Montant des Honoraires	COEFFICIENT DES TRAVAUX
-----------------	-------------------	---------------------	-------------	---------------------------	----------------------------

[illegible]

A diagram of a circular arch bridge. The bridge is represented by a semi-circular arch with 16 piers. The piers are numbered 1 through 16, starting from the top center and moving clockwise. The cardinal directions are labeled: H (top), B (bottom), D (left), and G (right). The bridge is shown in a perspective view, with the arch curving upwards and outwards.

A 2D coordinate system with x-axis labeled H and y-axis labeled B. The origin is at the center. The x-axis has labels D on the left and G on the right. The y-axis has labels H at the top and B at the bottom. A grid of numbers is shown:

25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

[illegible]

1000000

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

عيادة تشخيص واستكشاف أمراض القلب والشرائين 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.

1 0 1 2 3 37,00
2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100

Ousu SOVICMNN

37,00 x 2

Bienol 2 15

1/2

TOBOP
119,00
302,00
12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100

12

LOT 23
EBS 04/04/09
DDM 04/04/09
CMA 04/04/09
MAG 04/04/09
05 22 39 09 09

P.P.C : 119 DH
Duo: Lot:
12/25 DS12/22

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

PHARMACIE AMANA
Mme ALAMI Soumi Samira
13 Rue Armands Beauséjour
Casablanca Tél 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

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

الهاتف : 05 22 39 09 09 / 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

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

FE par méthode SIMPSON : 54%

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

OG : 28mm Aorte : 25mm

O.G de taille normale. Aorte de taille normale. Rapport J.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 cm/s

EA = 1,83

VMT Dec = 196m/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

$10 + 5 = 15 \text{ mmHg}$.

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

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

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

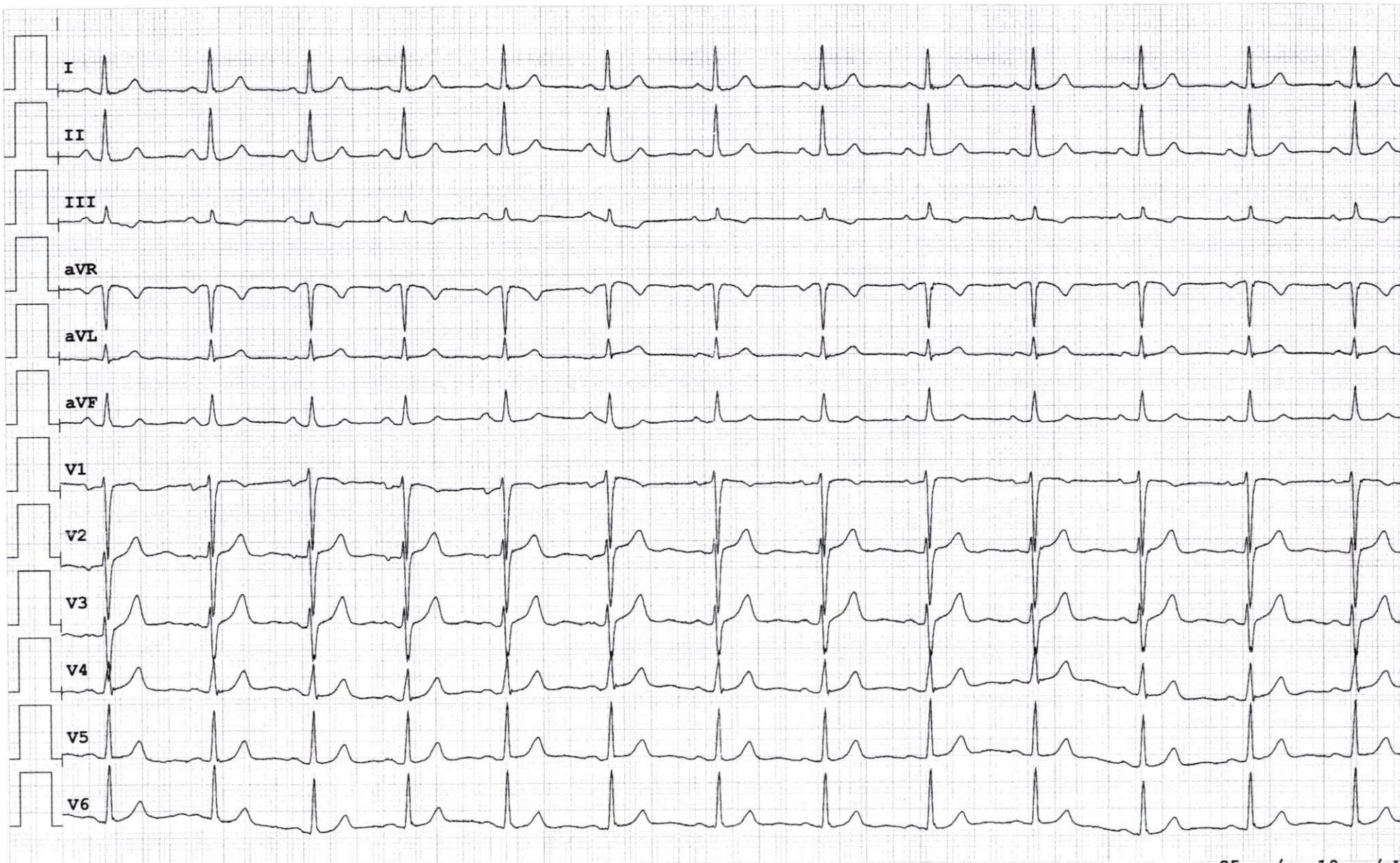
Email : centrecardiordrsebti@gmail.com

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 أمراض القلب والأشرايين 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

Patiente : 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

الدار البيضاء 134 Rue Attabari 4^{ème} étage Bd Ghandi - Casablanca

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

Email : centrecardiodrsebti@gmail.com