

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.

Éducation :

- 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 canalaire, 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 canalaire.

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

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.

ND.
gx63

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4296

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

ANOUAR, Mohamed,

Date de naissance :

16/08/56

Adresse :

89 Rue 89 2008 Hay Errachidi
Casablanca

Tél. :

06 64 79 532

Total des frais engagés : 1300,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 14/04/2020

Nom et prénom du malade : DR ANOUAR 910 RAM 64 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

HTA

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 : CRSP

Le : 23/04/2020

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARMACIE AL WOUDAH 67, Rue des Rosiers A Cote Mosquid Al Amour - Beni-Ssellou Tunisie:34898192	14/04/20	150, 80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	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	

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'ORL.

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 2 1 2 3 4 5 6 7 8 8 7 7 6 6 5 5 4 4 3 3 2 2 1 1 H	25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	G 1 2 1 2 3 4 3 5 6 4 7 8 5 8 7 6 7 6 7 8 5 8 4 3 9 3 2 10 2 1 11 1 G	D 00000000 00000000	G 00000000 11433553	MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

SA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Ahmed SETTI
Cardiologue

*Diplômé de la Faculté de Médecine de Lille
Ancien Médecin des Hôpitaux de France*



الدكتور احمد السطوي
احتفاً به في أمراض القلب والشرايين

Cabinet de Consultations
et d'Explorations Cardio -Vasculaires

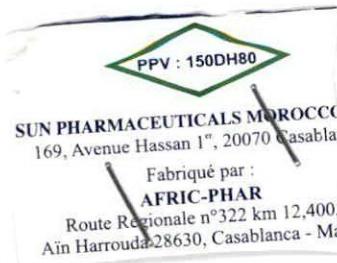
May 20

Mr. Edwards *referred*

150.80



Parsons 300



Patente: 34808192
Causalidad
de la muerte
en el paciente
de 30 años.
Número de
patente: 34808192

Docteur Ahmed SETTI
Cardiologue
Hôpital Sainte-Justine
Montréal QC H3T 1C5
Téléphone : 514-344-1500

Rés. Jassim
Rue de la Forêt 107
Tél. 01 40 59 54 18
CASABLANCA 17

Docteur Ahmed SETTI
Cardiologue

Diplômé de la Faculté de Médecine de Lille
Ancien Médecin des Hôpitaux de France

الدكتور احمد السطوي
اختصاصي في أمراض القلب والشرايين
خريج كلية الطب بليل
طبيب سابق بمستشفيات فرنسا



Cabinet de Consultations
et d'Explorations Cardio - Vasculaires

Casablanca le ... 14/04/20

Nom et prénom du malade : ... Dr. Anouar ... jadoumey

NOTE D'HONORAIRES

- ... Sige 300,00 DHS.
- ... Echo Doppler Cardiaque 850,00 DHS

Colon

TOTAL

1150,00 DHS

Arrête la facture à la somme de :

... mille Cents Cinqante Dirhams

L
Re
Rue
Té
CASABLANCA
Boukraa 1er Etage
Hôpital Mly Youssef
Urgences
Tél / fax n° 05 22 20 35 88
Dr SETTI
Cardiologue



*Cabinet de Consultations
et d'Explorations Cardio -Vasculaires*

Casablanca le 14/04/2020

Mr ANOUAR MOHAMMED

COMPTE RENDU DE L'ECHOCARDIOGRAPHIE DOPPLER COULEUR:

*Fonction systolique ventriculaire gauche conservée avec une fraction d'éjection à 65 %.
Fonction VD normale.*

Aorte initiale non dilatée.

Pas de dilatation cavitaire aussi bien à droite qu'à gauche.

Pas de troubles de la cinétique segmentaire.

Hypertrophie minime des parois myocardiques du VG.

Pas de thrombus intracavitaire ou de végétations oslériennes en transthoracique.

Les différents jeux valvulaires sont bien conservés.

Absence d'épanchement péricardique.

MENSURATIONS : TDVG : 5.13 cm, TSVG : 2.83 cm, PP : 1.17 cm, SIV : 1.26 cm, OG : 3.6 cm
En BD/TM AORTE : 3.9 cm, OIS : 2.3 cm, VD : 3 cm, FE : 65 %.

L'étude doppler couleur ne met pas en évidence de valvulopathie significative.

On note aussi une fuite tricuspidienne physiologique, estimant des pressions pulmonaires normales avec une PAP systolique à 24 mmhg.

Le flux transmitral antérograde est inversé.

Temps de décélération à 190 ms, rapports Em/Ea à 6.8 et Em/Vp à 1.2, le tout en faveur de la normalité des pressions de remplissage ventriculaire gauches.

Le débit cardiaque est conservé. La surface mitrale fonctionnelle est normale.

EN CONCLUSION :

*Cardiomyopathie hypertensive minime, à fonction systolique VG bien conservée.
Pressions de remplissage ventriculaire gauches et pulmonaires normales.
Absence de valvulopathie significative.*

Sensible à votre confiance DR SETTI DR. DR. SETTI Alimed SETTI
Rue Jassim Houssam - 175, Rue Boukraa - 1^{er} étage - Casablanca - Maroc (Rue de la Foire Internationale - A côté de l'Hôpital Mly Youssef)
Tél: 05 22 20 35 84/88 - Urgences : 0661 14 32 01 - E-mail : cardiosetti@yahoo.fr

Ultrasound Report

Page 1

PATIENT

ID: 57161220200414
 Name: ANOUAR MOHAMED
 Birth Date:
 Gender:

EXAM

Accession #:
 Exam Date: 2020/04/14
 Description:
 Sonographer:

