

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 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 tous les 6 mois.

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 - Tel : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W19-579019

71434

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00683 Société : DAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : AOUAD M'HAMED
 Date de naissance : 11.12.1943
 Adresse : 256 Bd DE BORDEAUX ETG 5 APP 4° 10 CASABLANCA
 Tél. : 05 22 26 80 80 Total des frais engagés : 1358,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 24/05/2021
 Nom et prénom du malade : RAZIB LAHILA Age : 69 ans
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : CNH
 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.

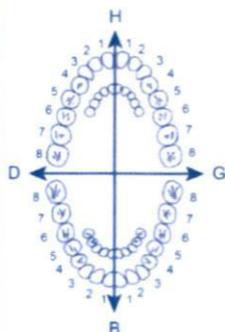
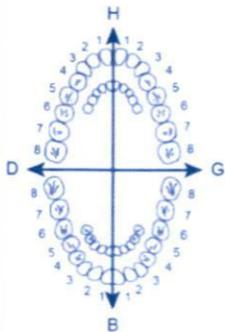
Fait à : CASABLANCA Le 24/05/2021
 Signature de l'adhérent(e) :

ADHERENT

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
2016/01/25		5500	300,00	
2016/02/26		6000	1000,00	
<p>Carthage</p>				

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien	Date	Montant de la Facture
<p>ARMAGIE MY YOUSSEF</p> <p>CHERIF D'OUAZZANE</p> <p>Docteur en Pharmacie</p> <p>39, Boulevard My Youssef</p> <p>Casablanca - Tél: 05 22 22 27 25</p>	24/03/2021	58,30

[illegible][illegible]

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'O.D.F.				
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				Coefficient des Travaux
				Montants des Soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F. PROTHÈSES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: left;"> <p>H</p> <p>25533412 21433552</p> <p>00000000 00000000</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>D ————— G</p> <hr style="width: 100%;"/> <p>B</p> </div> <div style="text-align: right;"> <p>G</p> <p>00000000 00000000</p> <p>35533411 11433553</p> </div> </div>			Coefficient des Travaux
	[Création, remont, adjonction] <small>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</small>			Montants des Soins
				Date du Devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA 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 أحمد السطي

اختصاصي في أمراض القلب والأوعية الدموية

مخرج كلية الطب بـليل

طبيب سابقاً بمستشفيات فرنسا



Cabinet de Consultations

et d'Explorations Cardio-Vasculaires

LOT: 12119002
PER: 05-2022
PPU: 33,30 DH

نفاذ

33,30

Tensim 25 1/2

Atura 100 1/4

25,00

25,00

58,30



PHARMACIE MY YOUSSEF
Salma CHEHRIE D-OUAZANE
Docteur en Pharmacie
139 Boulevard My Youssef
Casablanca - Tel: 05 22 22 27 25

Docteur Ahmed SETTI
Cardiologue
(Rue de la Foire Internationale - À côté de l'Hôpital Mly Youssef)
- Casablanca - Tel: 05 22 22 27 25

Docteur Ahmed SETTI

Cardiologue

Diplômé de la Faculté de Médecine de Lille

Ancien Médecin des Hôpitaux de France

الدكتور أحمد السطي

اختصاصي في أمراض القلب والشرابيين

خريج كلية الطب بـليل

طبيب سابقا بمستشفيات فرنسا



Cabinet de Consultations
et d'Explorations Cardio-Vasculaires

Casablanca le

Nom et prénom du malade :

NOTE D'HONORAIRES

➤ 300.00 DHS.

➤ 100.00 DHS

TOTAL

... 400.00 DHS

Arrête la facture à la somme de :

.....

Docteur Ahmed SETTI
Cardiologue
Dr SETTI
Rés. Jassim Houssam
(Rue de la Foire Internationale - À côté de l'Hôpital Mly Youssef)
Casablanca - Maroc 2020

RADIOTHERAPIE PAR VMAT (IMRT - IGRT - ARCTHERAPIE) - RADIOCHIRURGIE
RADIOTHERAPIE STEREOTAXIQUE - 2 CLINACS EN MIROIRS - SCANNER BIG BORE - RADIOTHERAPIE METABOLIQUE
CURIETHERAPIE A HAUT DEBIT DE DOSE (HDR) - CHIMIOETHERAPIE - CHIMIOETHERAPIE INTRA PERITONEALE (CHIP) - HOSPITALISATION

العلاج الإشعاعي المطور الموجه بالصور - معجل الإلكترونات حامل للسكانز - الجراحة الإشعاعية
العلاج الإشعاعي الباطني و الفياض - الإشعاعي النووي - العلاج الكيميائي الباطني - الإستشفاء

INPE : 091131532

CASABLANCA, 22/3/21



091131532

الدكتور سعيد تاشفين

Docteur Said TACHFINE

اخصائي في العلاج بالمواد الكيميائية

ONCOLOGUE MEDICAL

A L'attention de Monsieur Le Docteur

Cher Confrère,

Prière faire un contrôle cardiaque :

- ECG
- Echo-Cœur

Pour M. *BAZIB LAHILLO*
sous traitement par *Herceptin* *chirurgie*

Veuillez croire, cher confrère, en l'expression de
mes sentiments les meilleurs.

Docteur S. TACHFINE
Spécialiste en Oncologie Médicale

Dr S. TACHFINE
Spécialiste en Oncologie Médicale
INPE : 091131532
Centre Al Kindy - Casablanca

Docteur Ahmed SETTI

Cardiologue

Diplômé de la Faculté de Médecine de Lille

Ancien Médecin des Hôpitaux de France

الدكتور أحمد السطي

إختصاصي في أمراض القلب والشرابين

خريج كلية الطب بليب

طبيب سابقا بمستشفيات فرنسا



Cabinet de Consultations

et d'Explorations Cardio-Vasculaires

Docteur Ahmed SETTI

Cardiologue

A l'aimable attention du Dr. TACHFINE

Casablanca le 24/03/2021

Diplômé de la Faculté de Médecine de Lille

Ancien Médecin des Hôpitaux de France Cher ami et confrère

Comme convenu, j'ai vu Mme BAZIB LAHILA, âgée de 69 ans, pour la réalisation d'un écho doppler cardiaque couleur, dont le rapport détaillé est le suivant :

COMPTE RENDU DE L'ECHOCARDIOGRAPHIE DOPPLER COULEUR:

Fonction systolique ventriculaire gauche conservée avec une fraction d'éjection à 55-60 %.

Fonction VD normale. Aorte initiale non dilatée.

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

Hypertrophie modérée des parois myocardiques du VG.

Amélioration de la cinétique en infero latérale.

Pas de thrombus intracavitaire ou de végétations oslériennes en transthoracique.

Les différents jeux valvulaires sont bien conservés. Absence d'épanchement péricardique.

MENSURATIONS : TDVG : 5.72 cm, TSVG : 3.81 cm, PP : 0.99 cm, SIV : 1.26 cm, OG : 4.6 cm
En BD/TM AORTE : 3.4 cm, OIS : 3.1 cm, VD : 3 cm, FE : 55-60 %.

L'étude doppler couleur met en évidence une fuite aortique, minime, grade 1/4.

On note une fuite mitrale non significative, grade 1 à 1.5/4.

On note aussi une fuite tricuspiddienne physiologique, grade 1/4, estimant des pressions pulmonaires normales avec une PAP systolique à 30 mmhg.

Le flux transmitral antérograde est égalisé.

Temps de décélération à 293 ms, rapports Em/Ea à 11.9 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 modérée, à fonction systolique VG conservée.

Pressions de remplissage ventriculaire gauches et pulmonaires normales.

Fuite aortique, minime, grade 1/4. Fuite mitrale non significative, grade 1 à 1.5/4.

Pas de contre indications cardio vasculaires pour le démarrage de la chimiothérapie.

Sensible à votre confiance
DR. SETTI

