

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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.

## armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## diologie 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.

## ntaire :

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.

## ladie 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 caractére 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](http://www.mupras.com)

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10507

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL BARCHAOUI

JILLALI

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 2/2/22

Nom et prénom du malade : EL BARCHAOUI JILLALI Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Dyspnée + de fl

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :



### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Remboursement des Actes
2/2/22	Oral		500	DR. ADDESAM SEBTI
2/2/22	Examen condu		1000	DR. ADDESAM SEBTI

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE TATIMA SANTÉ Angle Rue Okba Nafii & Rue Medine BERRECHID TEL : 0522 33 77 77	02/02/22	179,10

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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
		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 canalaires, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
<img alt="Diagram of upper and lower dental arches with numbered teeth from 1 to 8. Arrows indicate the direction				

# عيادة تشخيص و استكشاف أمراض القلب و التردد

## Cabinet de Consultation et d'Exploration Cardio Vasculaire

Dr. Abdesselam SEBTI

Cardiologue

Diplôme de la Faculté de Médecine  
de Toulouse - France



الدكتور عبد السلام السبتي  
اختصاصي في أمراض القلب  
خريج كلية الطب بتوولوز - فرنسا

Casablanca, le

2/2/22

27,70 <sup>+3</sup>

- Cash  $\checkmark$

48,60 <sup>+2</sup>

179,10

Similair



3M 92

PHARMACIE FATIMA SANTE  
Angle Rue Okba Bnou Nafii  
& Rue Medine BERRECHID  
TEL: 0522 33 77 77



Dr. Abdesselam  
CARDIOLOGUE  
33, Rue du Yamenek, Soldat Jouver,  
Bd. 11 Janvier - CASABLANCA  
Tél: 0522 44 75 81 - 0522 31 57 70

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétysalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.

Barcode: 6 118001 27,70 DH

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétysalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.

Barcode: 6 118001 27,70 DH

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétysalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.

Barcode: 6 118001 27,70 DH

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétysalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.

Barcode: 6 118001 27,70 DH

48,00

48,00

E-mail : drsebti@hotmail.com

33، زنقة اليمن - شارع 11 يناير - الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 44 75 81 / 05 22 31 57 70

33, Rue du Yamenek (ex. Soldat Jouvercel) - Bd. 11 Janvier - Casablanca - Tél. : C. : 05 22 44 75 81/05 22 31 57 70

22/01/22

Dr DEMBRI KHALED Casa

Spécialiste en endocrinologie

Diabétologie et nutrition

9. Rue Kadi Iass Maârif. Casa

Tél: 0522233791 / Fax: 0522234215

GSM : 0661633250

Adresse : 9. Rue Kadi Iass 2<sup>ème</sup> étage à côté de  
Mac Donald's Casablanca

Kdembri@hotmail.com

Nom : El Barchaoui

Prénom : Jillali

Indication : Diabète + Goitre nodulaire

### Avis Cardiologique

Nb : Il est strictement interdit de faire une consultation ou de lire un bilan sur whatsapp ou sur mail

Dr. DEMBRI Khaled  
Endocrinologie, Diabétologie et Nutrition  
9. Rue Al Kadi Iass, Casablanca  
Tel: 0522233791 / Fax: 0522234215

# عيادة تشخيص و استكشاف امراض القلب و التردد

## 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 بتوولوز - فرنسا

Casablanca, le -----

Le 02/02/2022 NOTE DES HONORAIRES

Patient : EL BARCHAOUI JILLALI

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  
33, Avenue Yamen (ex. Soldat Jouvencel)  
Bd. 11 Janvier - CASABLANCA  
Tél. 0522 44 75 81 - 0522 31 57 70

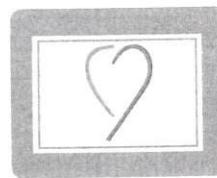
E-mail : drsebti@hotmail.com

33، زنقة اليمن - شارع 11 ينابر - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 44 75 81 / 05 22 31 57 70  
33, Rue du Yamen (ex. Soldat Jouvencel) - Bd. 11 Janvier - Casablanca - Tél. : C. : 05 22 44 75 81/05 22 31 57 70

# عيادة تشخيص ولستشاف لـأمراض القلب والشرايين

## Cabinet de Consultation et d'Exploration Cardio Vasculaire

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



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

NOM : EL BARCHAOUI PRENOM : JILLALI  
DATE : 02/02/2022  
Examen pratiqué sur Echographe HITACHI ARIETA 850

### COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE DOPPLER CARDIAQUE COULEUR

#### A L'ECHOGRAPHIE :

Le ventricule gauche : légère hypertrophie concentrique et prédominant sur le septum inter-ventriculaire .

Epaisseur pariétale à la limite supérieure de la normale .

Les cavités ventriculaires droites ne sont pas dilatées .

DTD : 56m / DTS : 38m / FR : 31% .

FE par méthode SIMPSON : 59%

Ep.P .Ant : 12mm / Ep.P Post : 12 mm /VD : 32 mm .

O.G : 45mm/ Aorte : 37mm.

Les valves mitrales sont souples et d'ouverture normale , l'appareil sous valvulaire n'est pas remanié .

Les sigmoïdes aortiques sont souples , et leur ouverture est normale.

OG de taille normale . Aorte de taille normale . Rapport OG/AO : 0,83

Pas d'épanchement péricardique .

Pas de thrombus intracavitaire .

Pas d'anomalie actuellement visible .

#### AU DOPPLER COULEUR :

##### FLUX MITRAL

E = 57,8

A = 97,7 cm/s

E/A = 0,59

VMT Dec = 372 cm/sec

##### Pression de remplissage du VG normale

existe une onde A>E .

Absence de gradient trans valvulaire significatif

Il existe une petite IT qui permet de calculer la PAPs à  $5 + 10 = 15$  mmHg .

#### CONCLUSION :

Echographie Doppler Cardiaque Couleur montre une légère hypertrophie Concentrique sur le septum interventriculaire avec une fonction systolique conservée

E-mail : drsebti@hotmail.com

33، زنقة اليمن - شارع 11 يناير - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 44 75 81 / 05 22 31 57 70

33, Rue du Yamen (ex. Soldat Jouvencel) - Bd. 11 Janvier - Casablanca - Tél. : C. : 05 22 44 75 81/05 22 31 57 70

02/02/2022 10:04:31

ID :

Nom : ELBARCHAOUI JILALI

FC : 78 BPM  
PR/RR : 0,266/0,762 s  
QRS : 0,208 s  
QT\QTc : 0,414/0,474 s

Né le :  
Âge :  
Sexe :  
Dep :

