

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 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 tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| O Réclamation | : contact@mupras.com |
| O Prise en charge | : pec@mupras.com |
| O Adhésion et changement de statut | : adhesion@mupras.com |

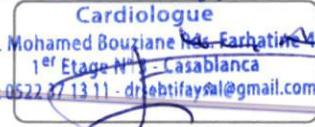
La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

N° W21-696712

MA983 cover

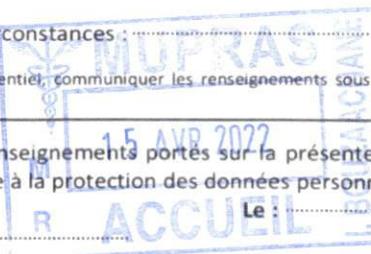
<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> A
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 6937	Société : ERAM		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : ESSAKRI moustafa			
Date de naissance : 23/11/1966			
Adresse : MARRAKCH Rue 11 a 228 40113			
Tél. : 066/052143	Total des frais engagés :		

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin	Dr. SEBTI Fayçal Cardiologue Bd. Mohamed Bouziane 44, Farhatine 1 ^{er} Etage N° 1 Casablanca Tél: 0522 71311 - drsebtifaycal@gmail.com
Cachet du médecin :	
Date de consultation :	22/03/2022
Nom et prénom du malade :	chams fettouma
Age :	1966
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfan
Nature de la maladie :	
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'atelier médical conseil de la Mutuelle.	

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.
Fait à : **Casablanca** Le : **15 AVR 2022**

Signature de l'adhérent(e) :



VOLET ADHÉRENT	N° W21-696712
Déclaration de maladie	
Remplissez ce volet, découpez-le et conservez-le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.	
Matricule :	
Nom de l'adhérent(e) :	
Total des frais engagés :	

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 Paiement des Actes
22/03/2022	Consultation ECHO	100	300 dh	 091228957 Cardiologue
22/03/2022	Echelangiographie Doppler		800 dh	Bd. Mohamed Bouziane Rés. Farhatine 4 1er Etage A-3 Casablanca 

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Tél : 0522 37 12 11 Montant de la facture : Email : yasal@gmail.com

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

BELIEVE 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 d

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Dr SEBTI Fayçal

Spécialiste des Maladies du Cœur et des Vaisseaux
Electrocardiogramme, Holter ECG,
Holter Tensionel (MAPA)
Echographie Doppler Cardiaque



الدكتور السبتي فيصل

طبيب إختصاصي في أمراض القلب
والشرايين والضغط الدموي
تخطيط القلب، هولتر
و هولتر الضغط الدموي
صدى دوبلر القلب

Casablanca, le 22/03/2022

Cher collègue,

Concernant Mme Chams Fettouma,

l'examen cardiovaskulaire,

l'electrocardiogramme ainsi que

l'échocardiographie Doppler

réalisées ne montre pas de contre -

indication à l'introduction d'un

traitement au plaqmel.

La fraternité

Dr. SEBTI Fayçal
Cardiologue

Rd. Mohamed Bouziane Rés. Farhatine 4
1er Etage App 3 Casablanca
Tél: 0522 37 13 11 - drsebtifaysal@gmail.com

شارع محمد بوزيان، إقامة فرجتين، 4، الشقة 3، الطابق 1، سيدى عثمان، الدار البيضاء
البريد الإلكتروني: drsebtifaysal@gmail.com | الهاتف: 05 22 37 13 11

Avenue Mohamed Bouziane, Résidence Farhatine 4, Appt 3, 1er étage, Sidi Othmane, Casablanca
Tél : 05 22 37 13 11 - E-mail : drsebtifayçal@gmail.com

Docteur EL MEKNASSI Abdelmajid

SPECIALISTE

Hépato-Gastro-Entérologie

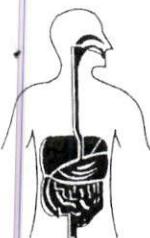
Ex-Enseignant à la Faculté de Médecine de Casablanca

Ex-Chef du Service de Réanimation Médicale à Casablanca

Fibroscopie Digestive - Hémorroïdes

Diplôme d'Échographie Générale à Paris

Sur Rendez-vous



الدكتور عبد المجيد المكناسي

إختصاصي

أمراض الجهاز الهضمي

أستاذ مساعد سابق بكلية الطب بالدار البيضاء

رئيس سابق مصلحة الإنعاش الطبي مستشفى ابن رشد

التنظير الداخلي والبواسير

شهادة الفحص بالصدى بجامعة باريس

بالميعاد

Casablanca, le

21 / 3 / 2022

الدار البيضاء، في

cler aefree

J me aefre
Ma chans
qui pleure un fil de gaster necessite
me faire faire par plaqneel
Est ce que ?
Est que QT ?

Dr. EL MEKNASSI Abdelmajid
GASTRO-ENTEROLOGIE
Agregatif de Médecine Interne
4, Avenue Idriss Lahrizi 1er Etage
Tel. 20.87.19 - CASABLANCA

Cabinet De Cardiologie Dr Sebti Fayçal

Reçu de Paiement

Nom :Chams

Casablanca, le 22/03/2022

Prénom :Fettouma

Examens	Prix Unitaire TTC
Echocardiographie Doppler	800dh _____
Montant Total TTC :	800dh _____

ICE : 002220599000012

INPE : 091228957

Dr. SEBTI Fayçal
Cardiologue
Bd. Mohamed Bouziane Rés. Farhatine 4
1er Etage N° 8 - Casablanca
Tél: 0522 37 13 11 - drsebtifaysal@gmail.com



Rapport image ultrason.

Page 1 / 2

Patient

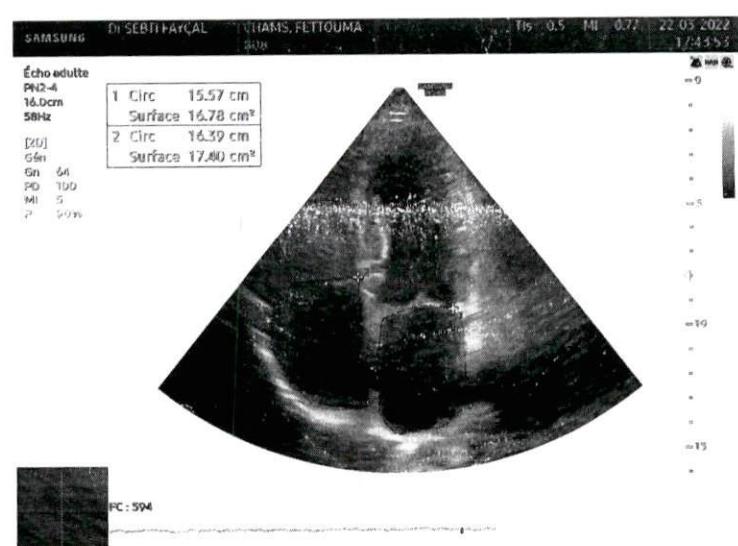
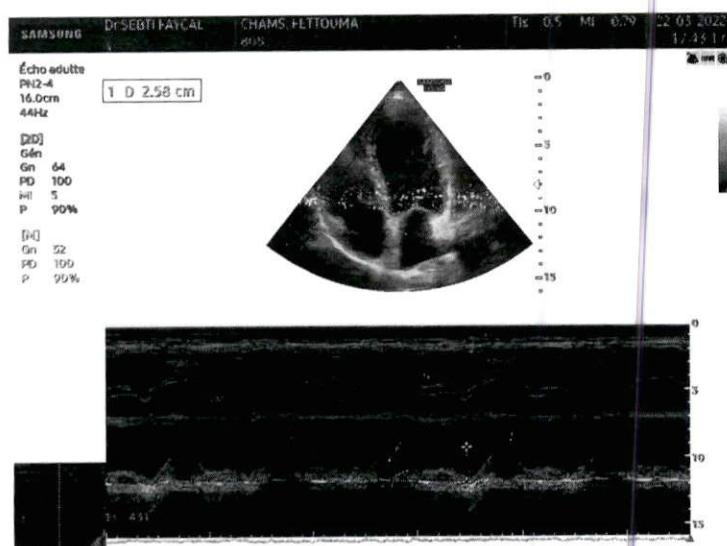
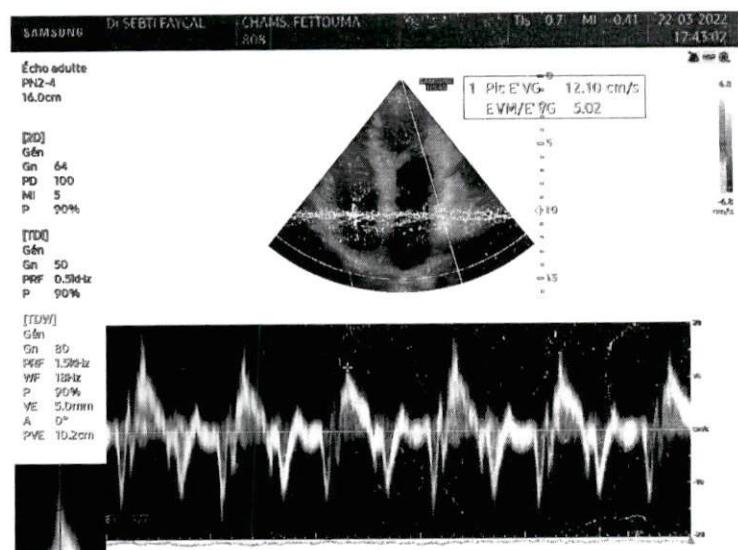
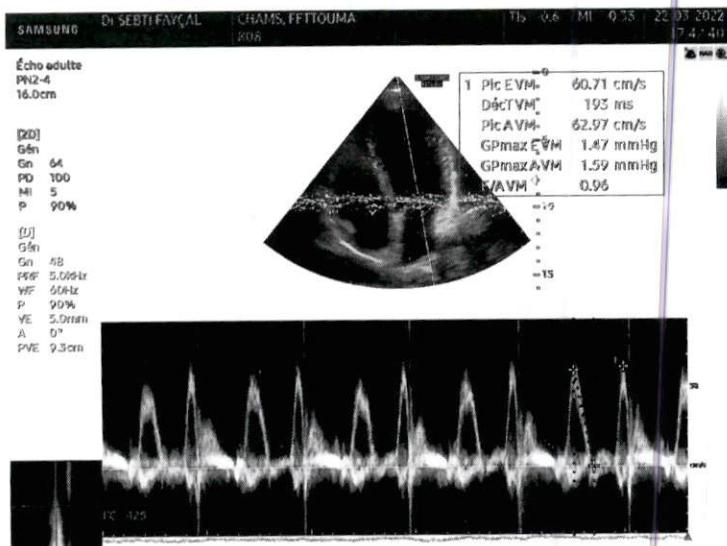
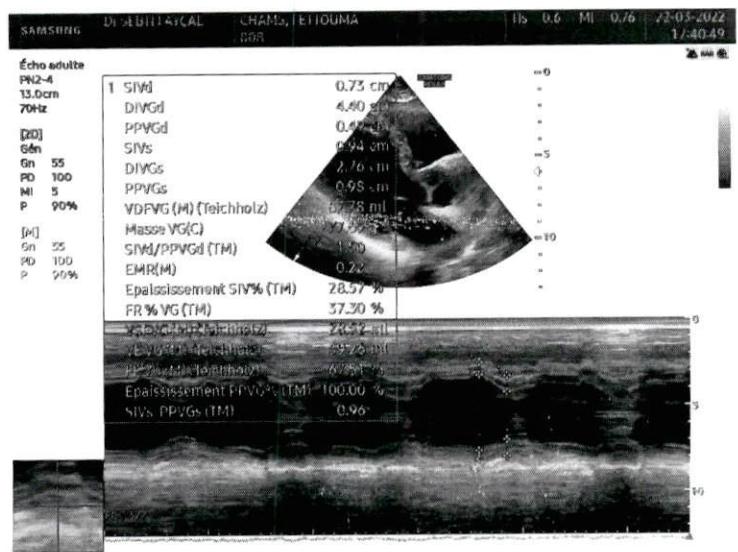
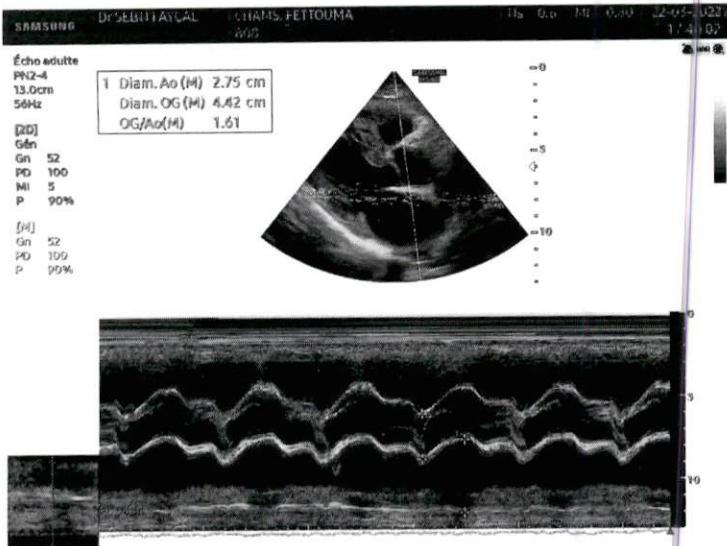
N°
Nom
D. naissance
Sexe

808
CHAMS, FETTOUMA
Féminin

Exam

N° d'accès
Dte exam.
Description
Opérateur

22-03-2022



Patient

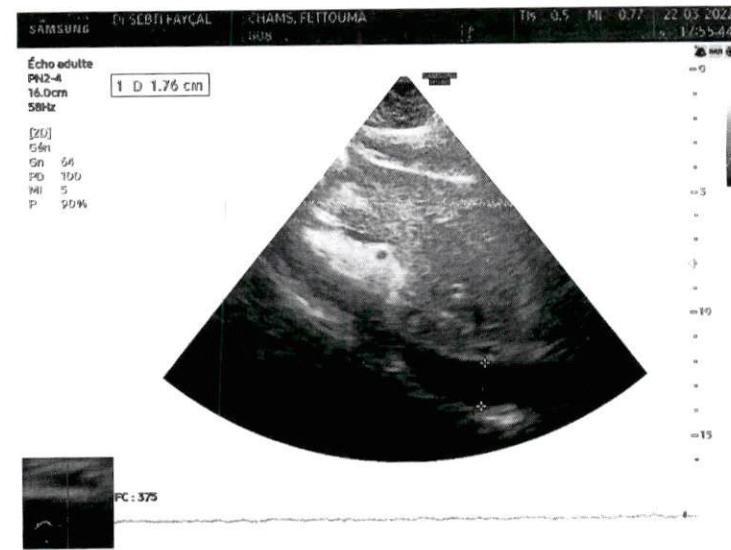
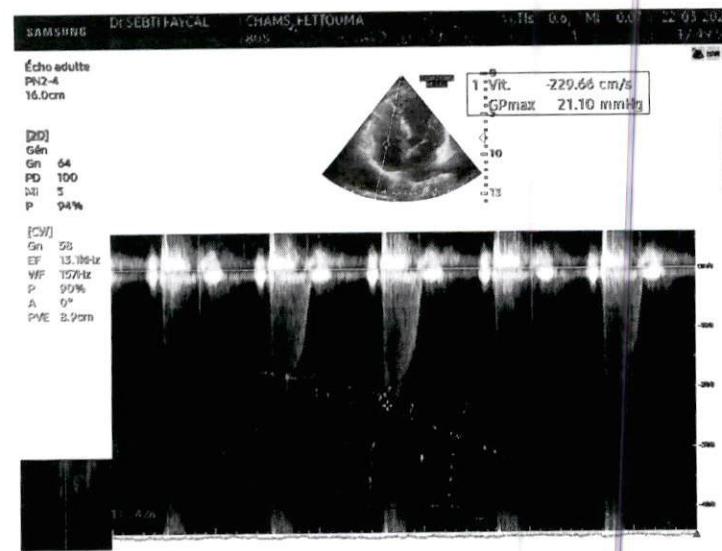
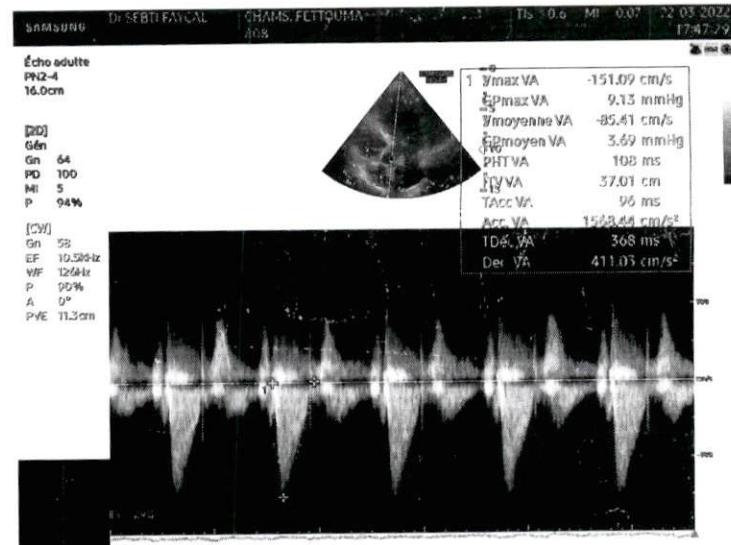
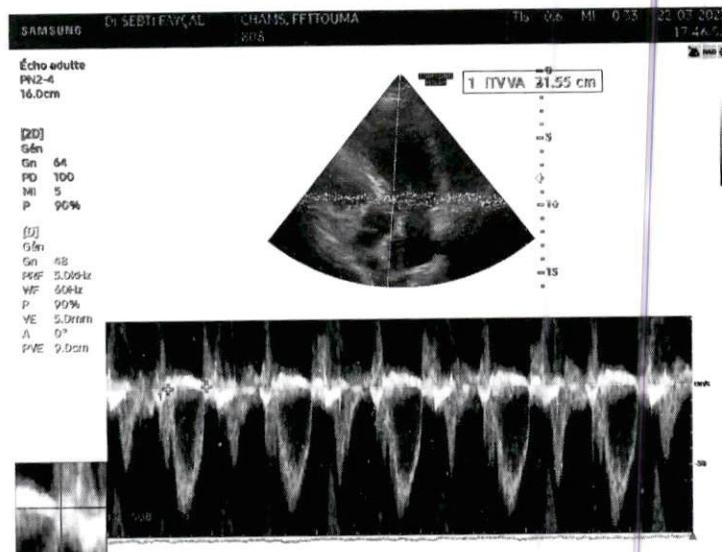
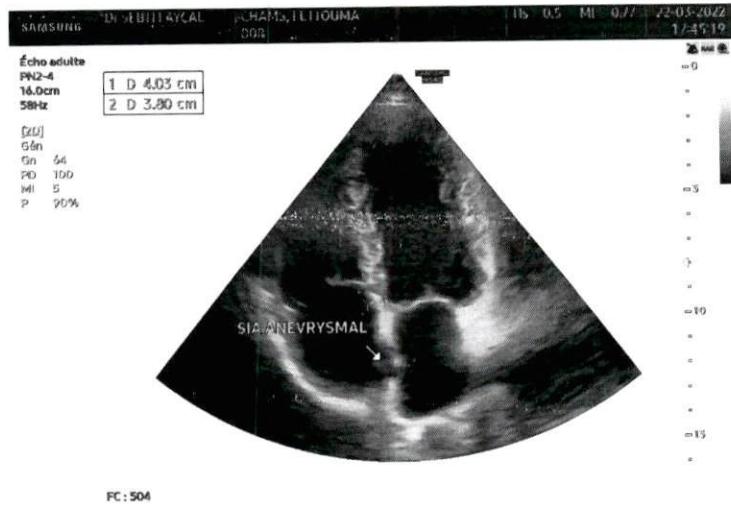
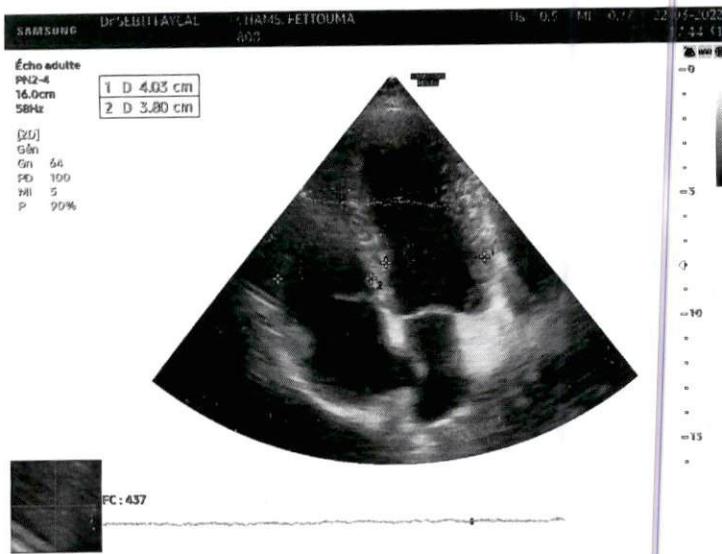
N°
Nom
D. naissance
Sexe

808
CHAMS, FETTOUMA
Féminin

Exam

N° d'accès
Dte exam.
Description
Opérateur

22-03-2022



Cabinet De Cardiologie Dr Sebti Fayçal



Compte Rendu d'échocardiographie Doppler

ID patient : Nom : chams Fettouha Genre : Femelle
Date : 22/03/2022 Age : 66 Indication : Bilan pré-thérapeutique

Ventricule Gauche :

VGtd : 44 cm VGts : 27 cm PPtd : 05 PPts : 10 cm
SIVtd : 07 SIVts : 10 cm FEteicholz : 68%
FEVGs4c : FEVGs2c : FEVGBiplan : 70%

Valve Mitrale :

E: 0,6 m/s, A: 0,6 m/s, E/A : 1 TD : 183 ms, E' : 12, E/E' : 5
Morph : fine Grade Fuite : 0
SMplan : 1 cm², Gradmoy : mmhg, SurfPHT : cm²
ITVm : , SOR : , OG : 44, OGplan : 17 cm²

Valve Aortique :

Racine : mm, sinus : mm, jonction st : mm, asc : mm, abdo : mm
Aorte : 28 mm, ITV CCVG : 21, CCVG : mm, débit :
Morph : fine Grade Fuite : 0
Diamètre jet : mm, V Isthme m/s, PHT IAo :
ITV Ao : 37 Gmoy Ao : , Surface Ao : cm²/m², IP :

Cavités Droites :

SOD : 17 cm² VDdia : 38 cm TAPSE : 26 cm S'VD :
IT : petite Gradmoy : 26 cm Hg Grad max pulm :
IP : 0 PAPS : 26 cm Hg TAP : VCI : 17/03

Pericarde : See.

- Ventricule gauche de taille normale
- bonne fonction systolique des deux ventricules.
- FEV6 = 70%, TAPSE = 26 mm, SIA aortique
- profil sternal normal, PKVB normaux.
- Dilatation légère de l'OD à 17 cm², VD de taille limite normale, OG de taille normale
- Pas de thrombus ni de bترosie spontanée.
- Valve triccale fine, sans fuite, ni sténose
- Valve Aortique, fine, tricuspidé, sans fuite, ni sténose
- IT petite, IP=0, HTAP légère, PAPs à 26 mmHg
- VCI fine / nophrare.
- Pericarde sec

Anatomie

- FEV6 = 70%, TAPSE = 26 mm
- SOG à 17 cm², légèrement dilaté
- IT petite, HTAP légère, PAPs à 26 mmHg
- SIA aortique
- VCI fine / nophrare.
- Pericarde sec

Dr. SEBTI Fayçal
Cardiologue
Bd. Mohamed Bouziane Rés. Farhatine 4
1er Etage N° 3 - Casablanca
Tél: 0522 37 13 11 - drsebtifaysal@gmail.com

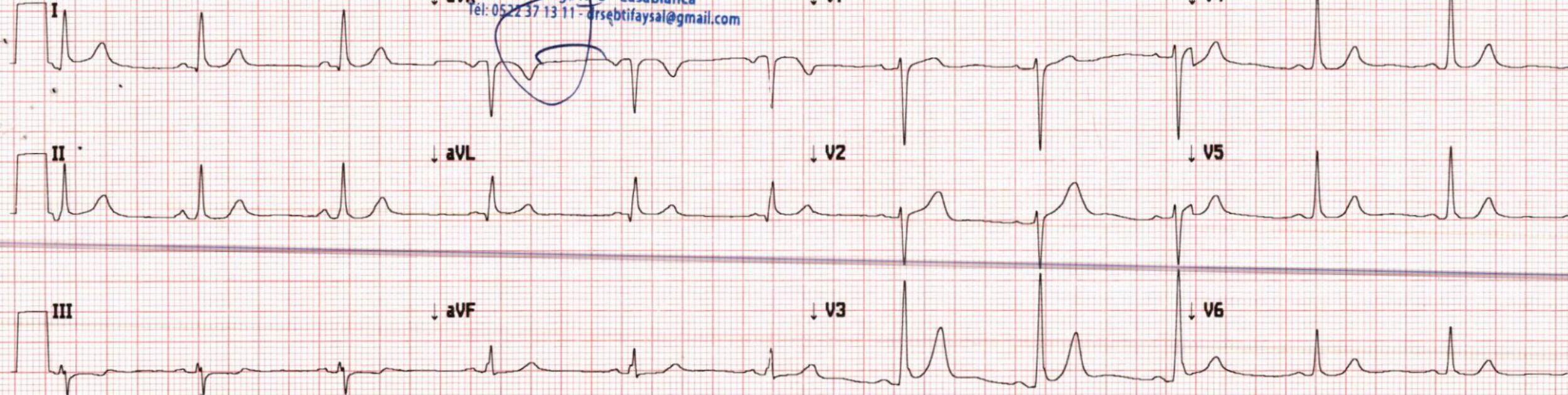


ID: Chams Settouma
D-naiss: 1866
ans,

22-Mar-2022 16:14:16 Fréq. Card.: 65 BPM
Axes P-R-T: 41 20 37 Int PR: 143ms
Dur.QRS: 89ms QT/QTc: 361/373ms

Dr. SEBTI Fayçal
Cardiologue

Bd. Mohamed Bouziane Bât. Fathatine 4
↓ aVR 1^{er} Etage N° 3 - Casablanca
Tél: 0522 37 13 11 - drsebtifaysal@gmail.com



118100617803



No Site Name

Site # 0 App.# 0

Version 2.1.0.5 Séquence #04015 25mm/s 10mm/mV 0.05-40 Hz W