

# 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

N° W21-712300

M630

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **11590**

Société : **RAT**

Actif

Pensionné(e)

Nom & Prénom : **ADIL Ama**

Autre :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : **0522912481**

Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : **16/07/22**

Nom et prénom du malade : **loune 2 A.M**

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : **loune 2 A.M**

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 : **CASA**

Le : **26/10/22**

Signature de l'adhérent(e) :



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
16/10/2019 17/10/2019 18/10/2019	20000 20000 20000	30000 30000 30000	INP : 36399106 TELE: 0522 47581 - 0522 317570 BD 11 JANVIER - CASABLANCA 33, Rue du 1er Janvier (La Soukra) CARL	16/10/2019 17/10/2019 18/10/2019

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
CHARMACE AL KINDE SARL AU STEUBAUF BARAZZOUK 1 Lot. Hafdia Les Crêtes sa Tel. 0522 507 251	17/05/22	349,50

ANALYSES - RADIGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre					
		AM	PC	IM	IV		

#### VIOLET ADHERENT

# 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 10px; vertical-align: middle;"></span>
				
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553 B G
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				COEFFICIENT DES TRAVAUX <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 20px; vertical-align: middle;"></span>
MONTANTS DES SOINS <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 20px; vertical-align: middle;"></span>				MONTANTS DES SOINS <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 20px; vertical-align: middle;"></span>
DATE DU DEVIS <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 20px; vertical-align: middle;"></span>				DATE DU DEVIS <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 20px; vertical-align: middle;"></span>
DATE DE L'EXECUTION <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 20px; vertical-align: middle;"></span>				DATE DE L'EXECUTION <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 20px; vertical-align: middle;"></span>
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION				

# جهازة تشخيص و استكشاف أمراض القلب والсосудات

## 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 ----- 12.12.22

AM 11

PM 11

82.50 x 3 / 262.50

Nebilet

82.00 Nebilet 3x3

349.50

375



\* VIGNETTE  
**NEBILET® 5mg**  
 28 comprimés O  
 PPV 87DH50

\* VIGNETTE  
**NEBILET® 5mg**  
 28 comprimés O  
 PPV 87DH50

\* VIGNETTE  
**NEBILET® 5mg**  
 28 comprimés O  
 PPV 87DH50



Dr. Abdesselam SEBTI  
 CARDIOLOGUE  
 33, Rue du Yamen(ex. Soldat Jouvencel)  
 Bd. 11 Janvier - CASABLANCA  
 Tél: 0522 44 75 81 - 0522 31 57 70

PHARMACEUTIQUE  
 DOCTEUR SABER  
 48, Rue 1 Lot. Haddia Les Cîmes  
 Ain Chock Casablanca Tél: 0522 507 257

E-mail : drsebtihotmail.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

# 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

17/05/2022

Casablanca, le

### NOTE DES HONORAIRES

Patient: Mme ADIL AMAL

Examen :

16/05/2022

CONSULTATION + ELECTROCARDIOGRAMME

..... 300 DH

17/05/2022

HOLTER TENSIONNEL

..... 1000 DH

TOTAL

1300 DH

Arrêter la facture à la somme de mille trois cent dirhams

Dr. Abdesselam SEBTI  
33, Rue du Yamen (ex. Soldat Jouvencel) - Bd. 11 Janvier - Casablanca - Tél. : 05 22 44 75 81 / 05 22 31 57 70  
E-mail : drsebti@hotmail.com

Nom :	ADIL AMAL	ID :	2022
Début du test:	2022/05/16 18:33	Fin du test	2022/05/17 17:40

### Information patient

ID :	2022	Âge:	
Nom :	ADIL AMAL	Homme/Femme:	Male
Adresse:		Taille:	--cm
		Poids:	--kg
N° sortie patient :		Nationalité:	
N ° d'entrée:		Date de naissance:	
N ° de lit:		Téléphone:	
Département No.:		Email:	

### Médicaments actuels

--

### Examiner le résultat

Toutes les moyennes de BP:	116.1/70.3mmHg								
Moyennes Bp du jour :	117.8/71.1mmHg	Seuil BP:	140/90mmHg						
Moyennes Bp de Nuit :	108.8/67.2mmHg	Seuil BP:	120/80mmHg						
Valeur de charge BP de jour: Normale<40%				Valeur de charge BP de nuit: Normale<50%					
SYS(>140mmHg) 4.4%				SYS(>120mmHg) 0.0%					
DIA(>90mmHg) 4.4%				DIA(>80mmHg) 0.0%					
SYS Maximum	166mmHg	Heure	2022/5/16 19:58	SYS Minimum	88mmHg	Heure	2022/5/16 18:39		
Maximum DIA	132mmHg	Heure	2022/5/16 19:58	Minimum DIA	44mmHg	Heure	2022/5/16 18:39		
Rythme circadien BP:SYS Nuit Des				DIA Nuit Des.	5.5%	Normal:10%-15%			
BP CV:	Tous:SYS	10.3%	DIA	21.0%	Index athérogène: <0.1				
	Jour:SYS	10.5%	DIA	22.6%					
	Nuit:SYS	5.5%	DIA	9.7%					

### Commentaires & diagnostique

Docteur	Assistant	Date
---------	-----------	------

Dr. Abdesslam SEBTI  
Cardiologue  
ex Soldat (l'Ingenier)  
33, Rue du Janvier - Casablanca  
0522 31 57 70

Nom :	ADIL AMAL	ID :	2022
Début du test:	2022/05/16 18:33	Fin du test	2022/05/17 17:40

### Décision Statistique

Mesures réussies/Total: 56/57 (98.2%)

#### Statistiques BP

Total Mesures :		56						
	Max	Heure	Min	Heure	Moy	SD	SE	CV
Systole (mmHg)	166.0	19:58	88	18:39	116.1	11.9	1.6	0.1
Diastole (mmHg)	132.0	19:58	44	18:39	70.3	14.7	2.0	0.2
FC (BPM)	112.0	11:40	66	04:00	81.6	9.3	1.2	0.1
MAP (mmHg)	147.0	19:58	50	10:01	84.8	14.5	1.9	0.2
PP (mmHg)	77.0	14:41	25	19:38	45.8	--	--	--
Systole > 140/120mmHg		3.6%		Diastole > 90/80mmHg		3.6%		

Mesures de jour:		45						
	Max	Heure	Minimum	Heure	Moy	SD	SE	CV
Systole (mmHg)	166	19:58	88	18:39	117.8	12.3	1.8	0.1
Diastole (mmHg)	132	19:58	44	18:39	71.1	16.0	2.4	0.2
FC(BPM)	112	11:40	67	08:00	83.1	9.1	1.4	0.1
Moy (mmHg)	147	19:58	50	10:01	86.5	15.4	2.3	0.2
PP (mmHg)	77	14:41	25	19:38	46.8	--	--	--
Systole > 140mmHg		4.4%		Diastole > 90mmHg		4.4%		

Mesures de nuit:		11						
	Max	Heure	Min	Heure	Moyennes	SD	SE	CV
Systolique (mmHg)	118.0	04:00	98	06:15	108.8	6.0	1.8	<0.1
Diatolique (mmHg)	80.0	22:45	57	23:30	67.2	6.5	2.0	<0.1
FC (BPM)	90.0	01:00	66	04:00	75.5	7.3	2.2	<0.1
MAP (mmHg)	88.0	22:45	69	00:15	78.0	6.3	1.9	<0.1
PP (mmHg)	48.0	01:45	31	22:45	41.6	--	--	--
Systole > 120mmHg		0.0%		Diastole > 80mmHg		0.0%		

Nom :	ADIL AMAL	ID :	2022
Début du test:	2022/05/16 18:33	Fin du test	2022/05/17 17:40

### Données Mesurées

Num	Date	Heure	Sys	Moy	Dia	PP	FC	Etat	Commentaire
1	2022/5/16	18:35	133	97	84	49	74	0	
2	2022/5/16	18:39	88	53	44	44	90	0	
3	2022/5/16	18:58	118	99	88	30	87	0	
4	2022/5/16	19:19	123	96	86	37	94	0	
5	2022/5/16	19:38	106	85	81	25	85	0	
6	2022/5/16	19:58	166	147	132	34	84	0	
7	2022/5/16	20:18	121	85	58	63	82	0	
8	2022/5/16	20:38	125	87	71	54	85	0	
9	2022/5/16	20:58	115	87	75	40	78	0	
10	2022/5/16	21:18	118	83	73	45	79	0	
11	2022/5/16	21:38	116	87	78	38	72	0	
12	2022/5/16	21:58	121	89	74	47	77	0	
13	2022/5/16	22:00	116	85	75	41	74	0	
14	2022/5/16	22:45	111	88	80	31	75	0	
15	2022/5/16	23:30	105	70	57	48	78	0	
16	2022/5/17	00:15	105	69	59	46	88	0	
17	2022/5/17	01:00	103	75	64	39	90	0	
18	2022/5/17	01:45	117	81	69	48	78	0	
19	2022/5/17	02:30	112	83	72	40	71	0	
20	2022/5/17	03:15	111	81	71	40	72	0	
21	2022/5/17	04:00	118	86	73	45	66	0	
22	2022/5/17	04:45	104	74	64	40	69	0	
23	2022/5/17	05:30	113	80	69	44	70	0	
24	2022/5/17	06:15	98	71	61	37	73	0	
25	2022/5/17	07:00	117	89	74	43	90	0	
26	2022/5/17	07:20	124	88	74	50	75	0	
27	2022/5/17	07:40	142	124	116	26	76	0	
28	2022/5/17	08:00	124	86	60	64	67	0	
29	2022/5/17	08:20	116	89	77	39	74	0	
30	2022/5/17	08:40	120	83	70	50	75	0	
31	2022/5/17	09:00	119	83	73	46	73	0	
32	2022/5/17	09:20	125	94	82	43	76	0	
33	2022/5/17	09:41	117	99	65	52	85	0	
34	2022/5/17	10:01	107	50	48	59	98	0	
35	2022/5/17	10:20	118	83	71	47	77	0	
36	2022/5/17	10:40	111	81	71	40	76	0	
37	2022/5/17	11:00	116	84	71	45	84	0	
38	2022/5/17	11:20	125	93	75	50	90	0	
39	2022/5/17	11:40	107	80	64	43	112	0	
40	2022/5/17	12:00	123	82	71	52	97	0	
41	2022/5/17	12:20	128	105	75	53	95	0	
42	2022/5/17	12:41	103	81	75	28	98	0	
43	2022/5/17	13:00	119	87	56	63	91	0	

Ce rapport ne peut être utilisé que pour la référence clinique, il ne peut pas être utilisé comme preuve du diagnostic clinique.

Nom :	ADIL AMAL	ID :	2022
Début du test:	2022/05/16 18:33	Fin du test	2022/05/17 17:40

### Données Mesurées

Num	Date	Heure	Sys	Moy	Dia	PP	FC	Etat	Commentaire
44	2022/5/17	13:20	114	84	69	45	79	0	
45	2022/5/17	13:40	111	80	69	42	74	0	
46	2022/5/17	14:00	120	85	75	45	77	0	
47	2022/5/17	14:20	122	87	77	45	85	0	
48	2022/5/17	14:41	122	90	45	77	78	0	
49	2022/5/17	15:00	96	68	49	47	75	0	
50	2022/5/17	15:20	94	61	45	49	77	0	
51	2022/5/17	15:40	101	64	49	52	80	0	
52	2022/5/17	16:00	104	67	57	47	80	0	
53	2022/5/17	16:20	123	92	56	67	94	0	
54	2022/5/17	16:40	122	91	79	43	92	0	
55	2022/5/17	17:00	125	91	70	55	95	0	
56	2022/5/17	17:22	122	90	71	51	84	0	

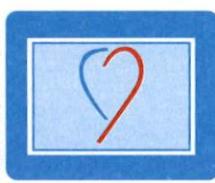
# عيادة تشخيص واستكشاف لسراطن القلب والشرايين

## 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 بتولوز - فرنسا

NOM  
DATE

: ADIL  
: 16/05/2022

PRENOM  
DOSSIER

: AMAL  
:

### COMPTE- RENDU DE HOLTER TENSIONNEL RESUME

La durée d'enregistrement a été de 24h et 00 mn.

Il y a eu 57 prises de TA avec un succès de 98 %.

Pendant les 24h :

- Pression artérielle systolique diurne supérieure à 140 mmHg = 4,4% des mesures.
- Pression artérielle diastolique diurne supérieure à 90 mmHg = 4,4 % des mesures.
- Pression artérielle systolique nocturne supérieure à 140 mmHg = 0,0 % des mesures.
- Pression artérielle diastolique nocturne supérieure à 90 mmHg = 0,0% des mesures.
- Fréquence cardiaque moyenne des 24 heures = 81 B/mn.

### CONCLUSION

- Pression artérielle systolique moyenne des 24 heures normale = 116/70 mmHg.

- Pression artérielle moyenne diurne normale = 117/71 mmHg.

- Pression artérielle moyenne nocturne normale = 108/67 mmHg.

- A signaler :

- Un pic hypertensif systolique à 142 mmHg à 07h 40 mn.

- Un pic hypertensif diastolique à 88 mmHg à 18h 58 mn.

- Fréquence cardiaque moyenne des 24 heures normale = 81 B/mn.

Profil ambulatoire de la TA montre une hypertension artérielle bien équilibrée sous traitement avec fréquence cardiaque de base légèrement élevée à 81 B/mn. .

Dr. Abdesselam SEBTI  
33, Rue du Yamen (ex. Soldat Jouvencel)  
Bd. 11 Janvier - Casablanca - Tél. : 05 22 44 75 81 / 05 22 31 57 70  
05 22 44 75 81 (N° de portable)  
05 22 31 57 70

E-mail : drsebti@hotmail.com

33، زنقة اليمن - شارع 11 ينغير - 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

16/05/2022 18:03:39

ID :

Nom : ADIL AMAL

FC : 80 BPM Né le :  
PR/RR : 0,148/0,743 s Âge :  
QRS : 0,094 s Sexe :  
QT\QTc : 0,342/0,396 s Dep :



25 mm/s, 10 mm/mV