

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9688

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : DINAR YASSINE

Date de naissance : 28/10/66

Adresse : 222 Bis Bd LA RESISTANCE 3^e étage N°16 CASABLANCA

Tél. : 0661 32 20 96 Total des frais engagés : 23.700.00 Dhs Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 2/1/23

Nom et prénom du malade : DINAR YACOUT Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Oxygène

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 : 16/11/23

Signature de l'adhérent(e) : Ely

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
2/1/13	consult		300 00	Dr Abdessalam Cerdjou 09 09 09
2/1/13	Examen		1000000	Dr Abdessalam Cerdjou 09 09 09
2/1/13	Test		1000000	Dr Abdessalam Cerdjou 09 09 09

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
		Dr. Abderrahmane 134 Rue 03-22-30-39-09

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

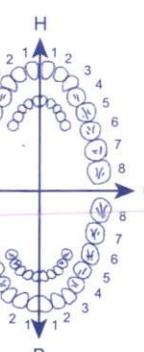
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
			DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
			FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		
			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

مركز تشخيص واستكشاف أمراض القلب والشرايين

Centre de Consultation et d'Exploration Cardio Vasculaire

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



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

Casablanca, le

٢٠١٥/١٢/٣٤

Demande de consultation

Référence : ٣٣٣٦٩

Dr. Abdesselam SEBTI
Cardiologue
134 Rue Attabari 4^{eme} étage Bd Ghandi - Casablanca
06 22 94 56 33
06 61 27 12 90
06 22 94 56 61
06 61 27 12 90
06 22 94 56 00

En cas d'urgence contacter : 06 61 27 12 90 Ou clinique CASA ANFA : 05 22 94 56 33

زنقة التباري الطابق الرابع شارع غاندي - الدار البيضاء 134 Rue Attabari 4^{eme} étage Bd Ghandi - Casablanca

الهاتف : 05 22 44 75 81 / 06 61 27 12 90 / 06 63 89 13 56

Email : centrecardiodrsebt@gmail.com

Sommaire tabulaire

DINAR, YACOUT

N° patient 20232

02.01.2023 17 Ans

16:58:04

féminin

Méd.:

Motif du test :

Historique médical:

Médecin référent: Médecin traitant:

Assistant: KHADIJA Type d'épreuve:

Commentaire:

STD.FRANCE au total Durée de charge 04:15

FC max. : 134 /min 66% de max. calculée 203 /min

TA maximale: 120/80 Charge maximale: 60 Watt

Critères d'arrêt: Fatigue du patient**Résumé:** ECG de repos: Normal. Performances: Partiellement limitées (20% à 30%). Réponse FC à l'effort: Normale. Réponse TA à l'effort: Normale au repos - réponse normale. Douleurs thoraciques: aucune. Arythmies: Aucune.

Modifications du segment ST: aucune. Impression générale: Epreuve d'effort normale.

Conclusion: Test d effort normal; effort très limite à l effort en rapport avec son asthme chronique; activité sportive déconseillée

N° de localisation: * 0 *

Phase	Palier	Durée pa	Charge (W)	tours (tpm)	Charge (METS)	FC (/min)	TA (mmHg)	FCxTA (*100)	ESV (/min)	Commentaire
PRETEST		00:19	20	0		120	120/80	144	0	
EFFORT	PALIER 1	03:00	30	28		116	120/80	139	1	
	PALIER 2	01:16	60	9		133			0	
RECUP.		00:32	25	0		111			0	

Dr. Abdesselam SEBTI
 134 Rue Abdeslam
 1000 Tizi Ouzou
 Algérie
 Tel: +213 22 39 09 03

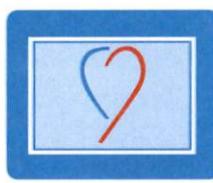
عيادة تشخيص واستكشاف لسراطن القلب والشرايين

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 : DINAR
DATE : 01/01/2023

PRENOM : YACOUT

Examen pratiqué sur Echographe HITACHI ARIETA 850

COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE DOPPLER CARDIAQUE COULEUR

A L'ECHOGRAPHIE :

Le ventricule gauche est de dimension et de fonction normale

Bonne cinétique segmentaire et globale. Epaisseur pariétale normale.

Les cavités ventriculaires droites ne sont pas dilatées.

DTD : 54 mm/ DTS : 36mm/ FR : 33%.

FE par méthode SIMPSON : 62%

Ep.P.Ant : 8 mm/ Ep.P.Post : 8 mm/ VD : 32 mm

OG : 36mm/ Aorte : 33mm

O.G de taille normale. Aorte de taille normale. Rapport O.G / A.O : 1,10

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.

Pas d'épanchement péricardique.

Pas de Thrombus intracavitaire.

Pas d'anomalie visible .

AU DOPPLER COULEUR :

FLUX MITRAL

E = 80,4 cm/s

A = 59,6 m/s

EA = 1,35

VMT Dec = 136m/sec

Pression de remplissage du VG normale

Absence de rétrécissement ou de fuite trans valvulaire significative.

Il existe une petite I.T physiologique qui permet de calculer la PAPs à
 $10 + 5 = 15 \text{ mmHg}$.

CONCLUSION :

Echographie Doppler Cardiaque Couleur montre une bonne fonction bi-ventriculaire avec une fonction systolo-diastolique conservée .
sans signe de cardiopathie valvulaire au doppler couleur.

Dr. Abdesselam SEBTI
Cardiologue
134 Rue Attabari - Bd Chabri
05 22 44 75 81
06 61 27 75 90
05 22 39 09 09

E-mail : drsebt@hotmai.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

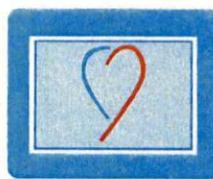
عيادة تشخيص واستكشاف لسراطن القلب والشريانين

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

Le 02/01/2023

J'ai vu en consultation , Melle DINAR YACOUT pour examen à cardio vasculaire chez une patiente asthmatique .

L'examen clinique au repos est normale .

La tension artérielle prise ce jour est normale à 120/60 .

Son ECG montre un rythme sinusale sans trouble du rythme ou de la conduction .

Son bilan a été complété par un ECHODOPPLER CARDIAQUE qui montre une bonne fonction bi ventriculaire sans signes de cardiopathie valvulaire .

Epreuve d'effort qui montre : effort très limite ,en rapport avec son asthme chronique empêchant la poursuite de l'effort .

IL est nécessaire que Melle YACOUT ne fasse pas d'activités physiques importantes.

La marche reste la seule activité indiquée en ce moment .

Un accompagnement hygieno dietétique est nécessaire.

Merci de votre confiance, confraternellement .

Dr. Abdesselam SEBTI
Cardiologue
134 Rue Attabari - 10475 Bd Ghandi
06 22 39 09 09
06 61 74 72 90

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

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

Patient : Melle DINAR YACOUT



الدكتور عبد السلام السبتي

اختصاصي في أمراض القلب

خريج كلية الطب بتولوز - فرنسا

Examen :

CONSULTATION + ELECTROCARDIOGRAMME

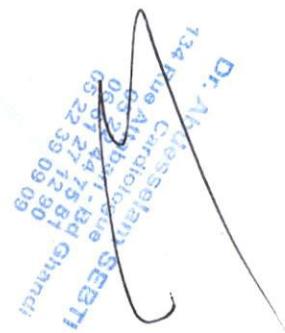
ECHODOPPLER CARDIAQUE 300 DH

EPREUVE D'EFFORT 1000 DH

TOTAL

2300 DH

Arrêter la facture à la somme de deux milles trois cent dirhams



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