

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

- Réclamation : contact@mupras.com
 Prise en charge : pec@mupras.com
 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.

M22- 0024094

Optique 171338 Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 169

Société :

Actif Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : YOUSFI KADIA

Date de naissance : 1943

Adresse :

Tél. : 061 536 0336

Total des frais engagés : 110 + 900 + 307,92 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 18/01/2019

Nom et prénom du malade : KHALIL GRAMAT Age: 72 ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : HTA + Diabète

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

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 :

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
CLIE MY ABC DE LA PHARMACIE 98.300.21.73.64 100042936	08/08/23	307,90

ANALYSES - RADIOPHARMACIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

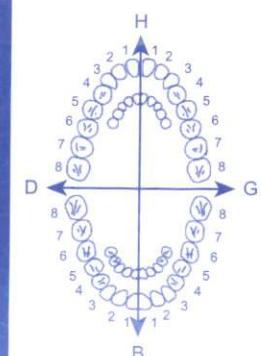
Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553



(Création, remont, adjonction)

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <p>H</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td colspan="2"><hr/></td></tr> <tr><td>D</td><td>G</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr> </table> <p>B</p> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>	25533412	21433552	00000000	00000000	<hr/>		D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
25533412	21433552													
00000000	00000000													
<hr/>														
D	G													
00000000	00000000													
35533411	11433553													

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET GACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

مركز تشخيص واستشاف أمراض القلب والشرايين

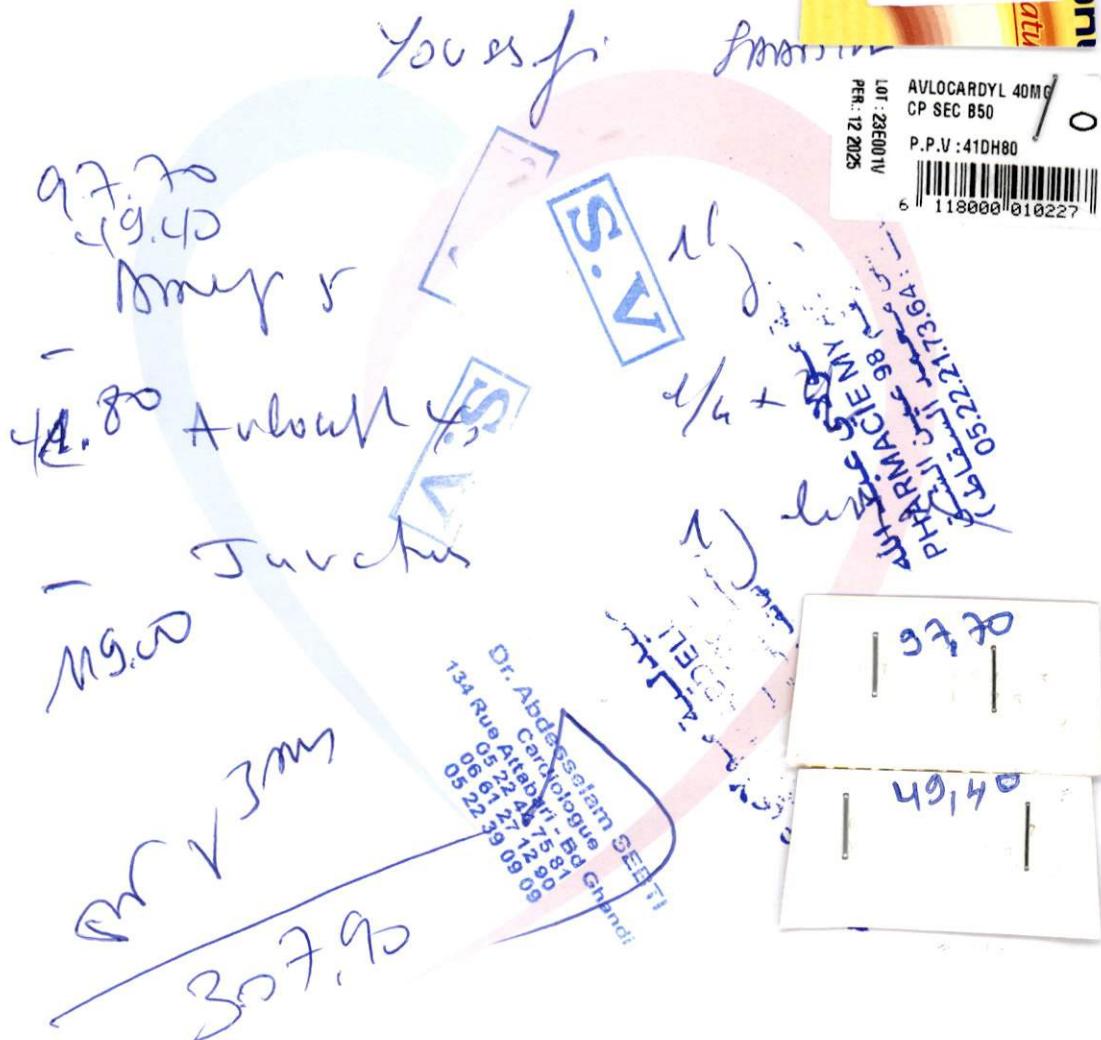
Centre de Consultation et d'Exploration Cardio Vasculaire

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



الدكتور عبد السلام سبتي
الخبير في أمراض القلب
خريج كلية الطب بتولوز - فرنسا

Casablanca, le 8/9/22



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

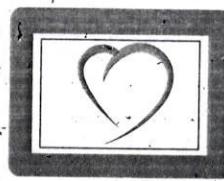
134 رنقة التباري الطابق الرابع شارع غاندي - الدار البيضاء

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

Email : centrecardiodrsebti@gmail.com

Centre 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 بتولوز - فرنسا

NOM : YOUSFI

DATE : 01/03/2022

Examen pratiqué sur Echographe HITACHI ARIETA 850

PRENOM : SAADIA

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 : 44m / DTS : 27mm / FR : 37%.

FE par méthode SIMPSON : 67%

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

OG : 39Aorte : 28mm.

O.G de taille normale. Aorte de taille normale. Rapport O.G / A.O : 1,40

Les valves mitrales sont remaniées 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 :

Pression de remplissage du VG normale .

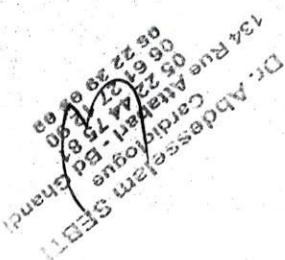
Il existe une minime fuite mitrale .

Absence de rétrécissement trans valvulaire significatif.

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 .
a signaler une minime fuite mitrale .



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

134 زنقة التباري الطابق الرابع شارع غاندي - الدار البيضاء
Dr. Abdesselam SEBTI

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

Email : centrecardiandrsebt@gmail.com

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



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

NOTE DES HONORAIRES

Patiene : YOUSSEFI SAADIA

Examen :

CONSULTATION + ELECTROCARDIOGRAMME

ECHODOPLER CARDIAQUE 150 DH

..... 900 DH

TOTAL

1150 DH

Arrêter la facture à la somme de mille cent cinquante dirhams

134 Rue Attabari - Bd Ghandi
Dr. Abdesselam SEBTI
Cardiologue
65 32 39 00 99
06 61 24 44 75 81

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

134 زنقة التباري الطابق الرابع شارع غاندي - الدار البيضاء

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

Email : centrecardiodrsebt@gmail.com

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

Je soussigné Dr SEBTI Abdesselam certifie que **YOUSSFI SAADIA**

est suivi pour maladie de longue durée à savoir

Hypertension artérielle

- AMEP 5
- Avlocardyl 40

Son état nécessite un traitement de longue durée avec un suivi
Régulier.

- Certificat délivré à l'intéressé pour servir et valoir ce que de droit .

134 Rue Attabari 4^{ème} étage Bd Ghandi
Dr. Abdesselam SEBTI
Cardiologue
06 61 27 12 90 / 06 63 89 13 56
Znقة التباري الطابق الرابع شارع غاندي - الدار البيضاء

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

134 زنقة التباري الطابق الرابع شارع غاندي - الدار البيضاء

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

Email : centrecardioprsebt@gmail.com

HITACHI Cabinet Dr A SEBTI

O948
ZAKARIA MERRIFM

07-08-'23
17:34:53

PA 100% 63 IPS 1

311393-
Fmt 3.6Rx-
P 19.0
GR 65
DB 75



SVM
SVM: 1.26cm²
CARDIO-S12 Sonde S12

HITACHI Cabinet Dr A SEBTI

O948
ZAKARIA MERRIFM

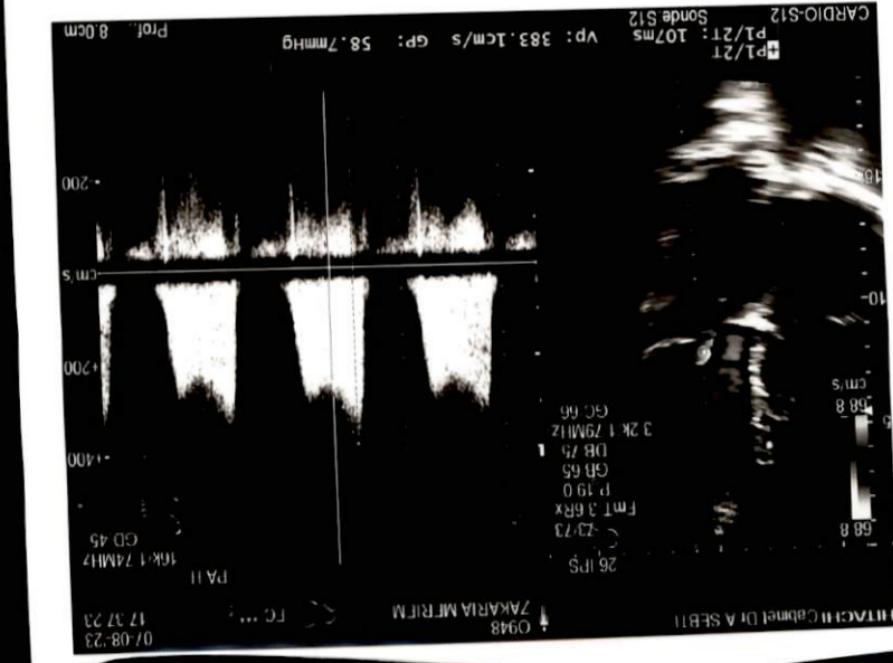
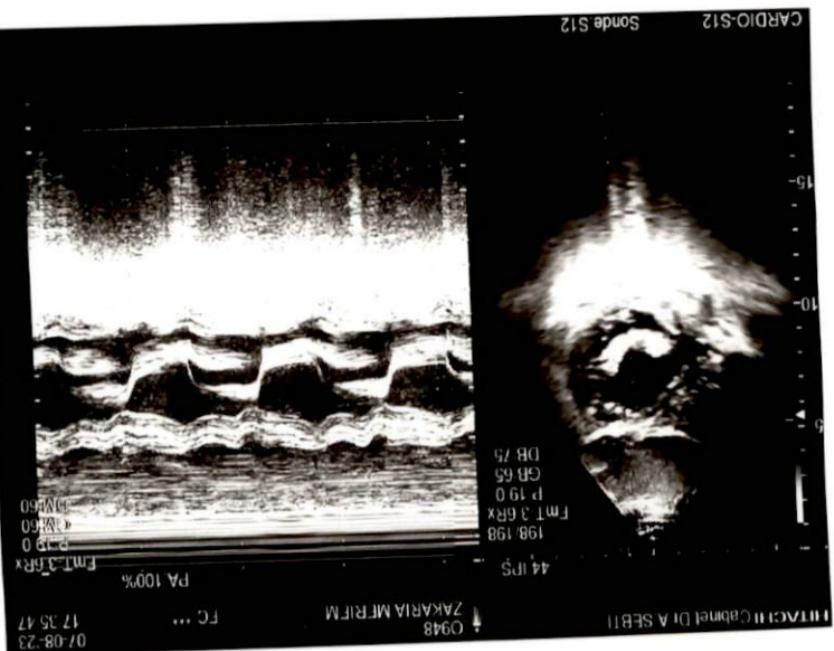
07-08-'23
17:32:52

PA 100% 63 IPS 1

1063/1130-
Fmt 3.6Rx-
P 19.0
GR 65
DB 75



SVM
SVM: 1.39cm²
CARDIO-S12 Sonde S12



HITACHI Cabinet Dr A SEBTI

O948
ZAKARIA MFRIFM

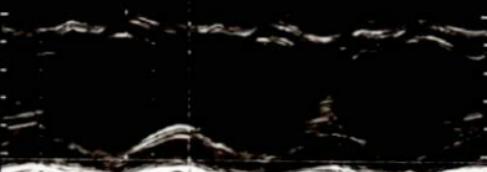
FC *** 07-08-23
17:32:22

44 IPS

PA 100%

193.193
FmT 3.6Rx
P 19.0
GB 62
DB 75

FmT 3.6Rx
P. 19.0
GM 57
DM 60



Teichholz(M)

SIVd: 7.9mm
DIVGd: 44.2mm
PPVGd: 6.9mm
SIVs: 10.2mm
DIVGs: 27.7mm
PPVGS: 11.2mm
Vd: 89ml
Vs: 29ml
VE: 60ml
FE: 67.5%
FR: 37.3%
MVG: 111g

CARDIO-S12 Sonde S12

HITACHI Cabinet Dr A SEBTI

O948
ZAKARIA MFRIFM

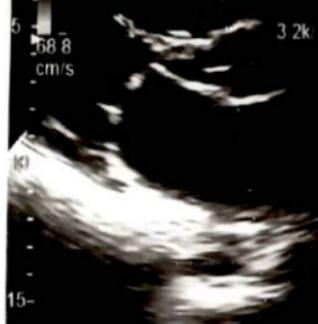
FC *** 07-08-23
17:32:07

26 IPS

PA 100%

1/1
FmT 3.6Rx
P 19.0
GB 62
DB 75
3.2k 1.79MHz
GC 66

FmT 3.6Rx
P. 19.0
GM 57
DM 60
3.2k 1.79MHz



OG/Ao(M)

DOGs: 39.3mm
DAOd: 28.0mm
OG/Ao: 1.40

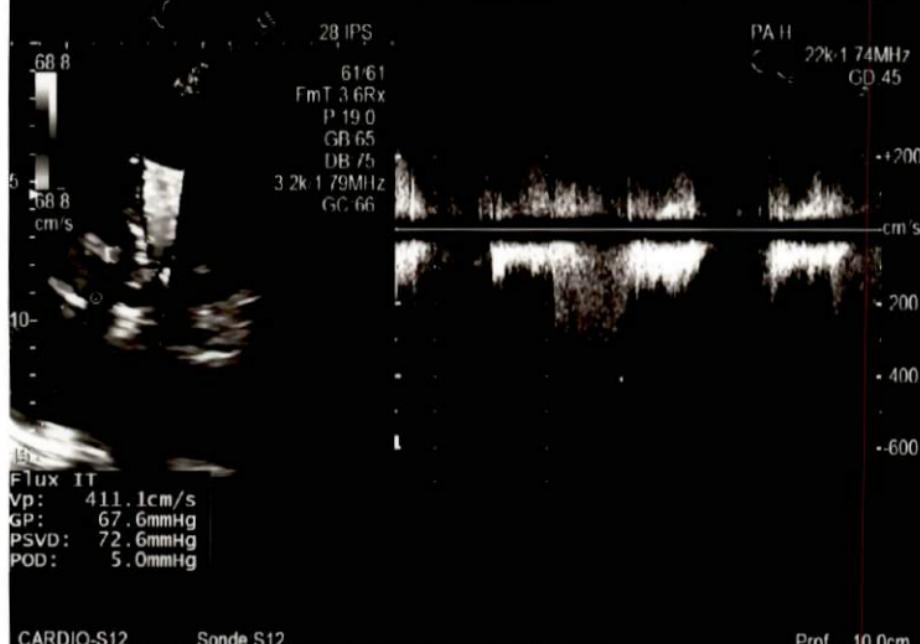
CARDIO-S12 Sonde S12

HITACHI Cabinet Dr A SEBTI

O948
ZAKARIA MFRIFM

FC ***

07-08-23
17:38:48

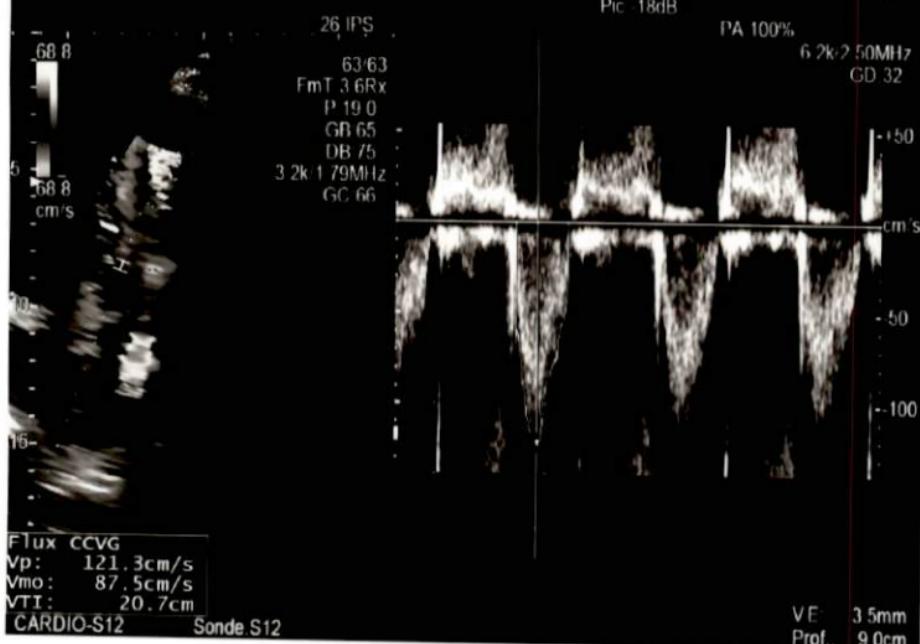


HITACHI Cabinet Dr A SEBTI

O948
ZAKARIA MFRIFM

Pic -18dB

07-08-23
17:38:19



HITACHI Cabinet Dr A SEBTI

O948
ZAKARIA MFRIFM

Pic -18dB

07-08-23
17:37:23

