

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.

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3191 Société : ADNANI ADINA A90525

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : ADNANI ADINA A90525

Date de naissance : 11.10.1956

Adresse : 13 rue des Flamands N° 9 R1 VI BSA CASA

Tél. : 06 65 16 90 95 Total des frais engagés : 1424 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Abdesselem SEBTI
Cardiologue
134 Rue Attabari - Bd Chandi
05 22 44 75 81
06 61 27 12 90
05 22 39 09 09

Date de consultation : 19.12.25

Nom et prénom du malade : ADNANI ADINA Age : 58

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : HTM + HTN + RR

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 15 JAN 2014

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 : Conseil

Signature de l'adhérent(e) : Adnani

Le : 18/01/2014



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
19.12.23	acte		300	Dr. Abdessalam Attahar - Md Chandi 134 Rue Attahar - 447881 05 22 39 09 09
19.12.23	Consult		1000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LA RASSE 38, rue Abou Maali ext 1000 Tél : 05 22 00 11 70 - 05 22 00 11 71 @ paralau@outlook.com	19-12-2023	124,90

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	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 l'ODF.

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. A coordinate system is overlaid with H at the top, G to the right, D to the				

عيادة تشخيص واستكشاف أمراض 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 سبتي
اختصاصي في أمراض القلب
خريج كلية الطب بتولوز - فرنسا

Casablanca, le

LE 19/12/2023

NOTE DES HONORAIRES

Patient : Mme ADNANI AMINA

Examen :

CONSULTATION + ELECTROCARDIOGRAMME

..... 300 DH
ECHODOPPLER CARDIAQUE

..... 1000 DH

TOTAL

1300 DH

Arrêter la facture à la somme de mille trois cent dirhams

Prochain R.D.V le

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

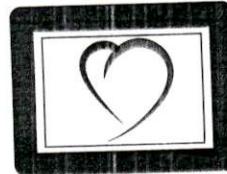
الهاتف : 05 22 39 09 09 / 05 22 44 75 81 / 06 61 27 12 90 / 06 63 89 13 56

Email : centrecardiodrsebti@gmail.com

Dr. Abdesselam SEBTI
Cardiologue
134 Rue Attabari 4^{eme} étage Bd Ghandi - Casablanca
05 22 39 09 09 / 05 22 44 75 81 / 06 61 27 12 90 / 06 63 89 13 56

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
اختصاصي في أمراض القلب
خريج كلية الطب بتولوز - فرنسا

NOM : ADNANI PRENOM : AMINA
DATE : 19/12/2023
Examen pratiqué sur Echographe HITACHI ARIETA 50

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 : 43m/ DTS : 29mm/ FR 32%.

FE par méthode SIMPSON : 60%

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

OG : 44Aorte : 29mm

O.G de taille normale. Aorte de taille normale. Rapport O.G / A.O : 1,52

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 :

FLUX MITRAL

E = 108,8 cm/s

A = 144,9 m/s

EA = 0,75

VMT Dec = 400m/sec

Pression de remplissage du VG normale .

IM grade 1-2 sur 4

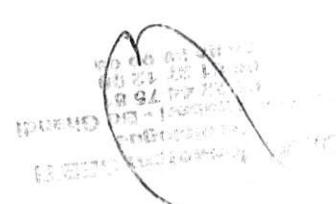
Absence de rétrécissement trans valvulaire significatif.

Il existe une I.T grade 1-2 qui permet de calculer la PAPs à
38 + 10 = 48 mmHg.

CONCLUSION :

Echographie Doppler Cardiaque Couleur montre une bonne fonction bi-ventriculaire avec une fonction systolo-diastolique conservée .

A signaler une fuite mitrale grade 1-2 sur 4.



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 : centrecardiodrsebti@gmail.com

19/12/2023 15:13:34

ID :

Nom : ADNANI AMINA

FC : 86 BPM Né le :
PR/RR : 0,156/0,691 s Âge :
QRS : 0,082 s Sexe :
QT\QTc : 0,33/0,396 s Dep :

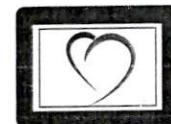


25 mm/s, 10 mm/mV

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

ELECTROCARDIOGRAMME

NOM : ADNANI
PRENOM : ANIS
LE : 19/12/1983

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^{ème} étage Bd Ghandi - Casablanca
الهاتف : 05 22 44 75 81 / 06 61 27 12 90 / 06 63 89 13 56
Email : centrecardiodrsebti@gmail.com