

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 [LG] - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

M22- 0025669

198903

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2555 Société : RAP

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : CHENTOUF AHMED

Date de naissance : 12.12.1951

Adresse : 15 Bd Lallaouz Ides Apt 66

Egypt

Tél. 06 64 44 49 03 Total des frais engagés : 16.69.82 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 6.1.24

Nom et prénom du malade : CHENTOUF AHMED Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : HTM htnus

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 : 07/01/2024 Le : 08/01/2024

Signature de l'adhérent(e) :

14 MAR. 2024

Dr. Abdesselam SEBTI, Cardiologue, 134 Rue Attabari Bd Ghandi, Tel: 05 22 44 75 81 / 06 61 27 12 90, fax: 05 22 39 09 09 / INPE: 091126342

CHENTOUF AHMED

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
6/3/14	Cardiologie		480	Dr. Abdesselam SEBTI Cardiologue 11 Rue Attabari Bd Ghandi Tunis 1000 / INPE 991126342
17/3/14	Tension		100	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE K. BOUZOUBAA 16, Bd de la Liberté - Casablanca Tel.: 05 22 31 47 17	6-03-24.	269,80

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

DENTAL TREATMENT PLAN

ODF PROTHESES DENTAIRES

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

MONTANTS DES SOINS	

DATE DU DEVIS	

DATE DE L'EXECUTION	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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 بتووز - فرنسا

Casablanca, le

6.3.24.

CHENTOURF Ahmed

109,°

Magnéprev

115 m

119,°

Stom

154 m

118,°

Anticell

112 m + N

AULOCARDYL 40MG

CP SEC B50

P.P.V : 41DH80

6 118000 010227

PER. 07 2026
LOT 2200071

P.P.C : 119 DH
Lot : 0504/23 Dluso: 04/26



Dr. Abdesselam SEBTI
Cardiologue
134 Rue Attabari Bd Ghandi
Tél: 05 22 44 75 81 / 06 61 27 12 90
05 22 39 09 09

T = 26,8°

PHARMACIE
Khalid
Boulaq
Rue Attabari, Casablanca
Tél: 05 22 44 75 81 / 06 61 27 12 90

2 tubes de 12 comprimés
effervescents chacun

Magnéprev®
300

Prochain R.D.V le

En cas d'urgence contacter : 06 61 27 12 90

زنقة التباري الطابق الرابع شارع غاندي - الدار البيضاء
Rue Attabari, 4ème étage Bd Ghandi - Casablanca

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

Email : centrecardiodrsebt@gmail.com

PPC : 109,00 DH

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 بتووز - فرنسا

Casablanca, le 12/03/2024

NOTE DES HONORAIRES

Patient : Mr CHENTOUF AHMED

Examen :

11/03/2024

CONSULTATION + ELECTROCARDIOGRAMME

..... 400 DH

12/03/2024

HOLTER TENSIONNEL

..... 1000 DH

TOTAL

1400 DH

Arrêter la facture à la somme de mille quatre cent dirhams.

Dr. Abdesselam SEBTI
Cardiologue
134 Rue Attabari 4^{ème} étage Bd Ghandi
Znq Al Tabari 134 Rue Attabari 4^{ème} étage Bd Ghandi
Casablanca
Tél : 05 22 39 09 09 / 05 22 44 75 81 / 06 61 27 12 90
Email : centrecardiodrsebt@gmail.com

Prochain R.D.V le

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

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

Email : centrecardiodrsebt@gmail.com

CENTRE DE HOLTER

Nom :	CHENTOUF AHMED	ID :	2024
Début du test:	2024/03/11 11:20	Fin du test	2024/03/12 11:40
		Durée:	24Heure20Minute

Information patient

ID :	2024	Âge:	73
Nom :	CHENTOUF AHMED	Homme/Femme:	Male
Adresse:	CASABLANCA	Taille:	--cm
		Poids:	--kg
N° sortie patient :		Nationalité:	
N ° d'entrée:		Date de naissance:	1951/01/01
N ° de lit:		Téléphone:	
Département No.:		Email:	

Médicaments actuels

--

Examiner le résultat

Toutes les moyennes de BP:	139.7/75.3mmHg						
Moyennes Bp du jour :	139.0/75.8mmHg	Seuil BP:					140/90mmHg
Moyennes Bp de Nuit :	142.4/73.1mmHg	Seuil BP:					120/80mmHg
Valeur de charge BP de jour: Normale<40%				Valeur de charge BP de nuit: Normale<50%			
SYS(>140mmHg) 47.9%				SYS(>120mmHg) 91.7%			
DIA(>90mmHg) 10.4%				DIA(>80mmHg) 25.0%			
SYS Maximum	202mmHg	Heure	2024/3/11 12:20	SYS Minimum	94mmHg	Heure	2024/3/12 08:00
Maximum DIA	96mmHg	Heure	2024/3/11 11:22	Minimum DIA	49mmHg	Heure	2024/3/12 08:00
Rythme circadien BP:SYS Nuit Des	-2.4%			DIA Nuit Des.	3.6%		Normal:10%-15%
BP CV:	Tous:SYS	14.5%	DIA	14.1%		Index athérogène:	0.5
	Jour:SYS	14.5%	DIA	13.6%			
	Nuit:SYS	14.5%	DIA	16.0%			

Commentaires & diagnostique

bonne ps sympto- nci

Dr. Abdesselam SEBTI
Cardiologue
134 Rue Attabari Bd Ghendi
Tél: 05 22 44 75 81 / 06 61 27 12 90
05 22 39 09 09 / INPE : 091126342

Docteur

Assistant

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

06/03/2024 18:04:51

ID :

Nom : CHENTOUF AHMED

FC : 66 BPM
PR/RR : 0,172/0,898 s
QRS : 0,09 s
QT\QTC : 0,392/0,413 s

Né le :
Âge :
Sexe :
Dep :



25 mm/s, 10 mm/mV