

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

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2555 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : CHENTOUF AHMED

Date de naissance : 12/12/1951

Adresse : 15 Bd Laleau ou Ider Apt 66

Tél. : 06 64 44 49 03 Total des frais engagés : 1669,87 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Abdesslem SEBTI
Cardiologue
134 Rue Attabari Bd Ghandi
Tél: 05 22 44 75 81 / 06 61 27 12 90
05 22 29 09 09 / INPE : 091126342

Date de consultation : 6/3/24

Nom et prénom du malade : CHENTOUF AHMED Age:

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Hémopathie

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 : 06/03/2024

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

RELEVÉ 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	crèche		400	
12/3/14	huit		1000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

6-03-24

269,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

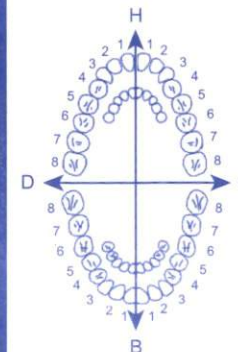
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

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 والشريين 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

6.3.24

CHEN TOUF Ahmed

109,00

Regime & w 3w

1/2 M

119,00

Distans

1/2 M

11,80

Ameliorer la

1/2 M

2500 mg

P.P.C : 119 DH
Lot :
DS04/23 04/26

AVLOCARDYL 40MG
CP SEC B50
P.P.V : 41DH80
118000 010227

T = 209,80

Dr. Abdesselam SEBTI
Cardiologue
134 Rue Attabari Bd Ghandi
Tél: 05 22 44 75 81 / 06 61 27 12 90
08 22 39 09 09 / 05 22 44 75 81

PHARMACIE N° 1
K. BOUZOUB
Casablanca
Tél: 05 22 31 47 17

2 tubes de 12 comprimés
effervescents chacun

Magnéprev®
300

Prochain R.D.V le

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

PPC : 109,00 DH

الدار البيضاء - شارع غاندي - الطابق الرابع زنقة التباري 134 Rue Attabari - 4ème étage Bd Ghanor - Casablanca

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

Email : centrecardiordrsebti@gmail.com

عيادة تشخيص واستكشاف أمراض القلب والشرائين

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, le12/03/2024.....

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.

Prochain R.D.V le

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

الدار البيضاء 134 Rue Attabari 4^{ème} étage Bd Ghandi - Casablanca

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

Email : centrecardiordrsebti@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

Elève pas d'hypos-tension

Dr. Abdesslam SEBTI
Cardiologue
134 Rue Attabari Bd Chendi
Tél: 05 22 44 75 81 / 06 61 27 12 90
05 22 39 05 98 / 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