

## 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.

N° W19-460556

N°: M936.

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input checked="" type="checkbox"/> CP	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)				
Matricule : 3682	Société : RAN			
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :		
Nom & Prénom : SKALLI FETTACHI KHALID				
Date de naissance : 08/08/62				
Adresse : 08 LOT 1112 CASABLANCA				
Tél. : 066 106 5395		Total des frais engagés : 5331 Dhs		

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	
 	
Date de consultation :	
Nom et prénom du malade : SKALLI FETTACHI KHALID	
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même	
Nature de la maladie : 	
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 11 DEC 2010	
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.	
ACCUEIL	

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.

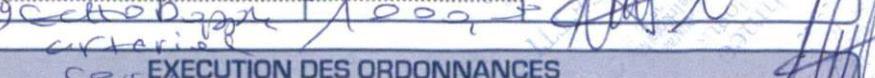
Fait à :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 20/09/2019

VOLET ADHÉRENT

### 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
20/09/19	135mn		303,00	INP : 
20/09/19	Extrac. 0,25t	1	16,00	
20/09/19	Extrac. 0,25t	1	16,00	
<b>EXECUTION DES ORDONNANCES</b>				
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture		
	2019/19	303,-		

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

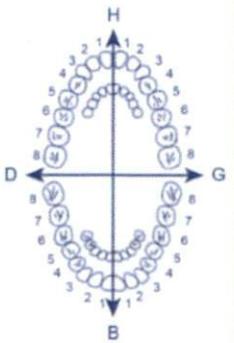
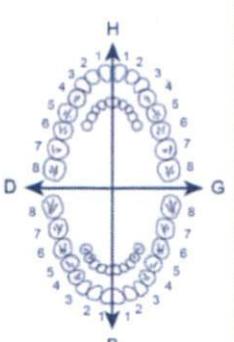
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : 
				
				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412	21433552	
	D	00000000	00000000	
		35533411	11433553	
	B			
	G			
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION				

Docteur Ahmed SETTI  
Cardiologue

Diplômé de la Faculté de Médecine de Lille  
Ancien Médecin des Hôpitaux de France

الدكتور احمد السطّي  
اخصاصي في امراض القلب والشرايين

خريج كلية الطب بليل  
طبيب سابقًا بمستشفيات فرنسا



Cabinet de Consultations  
et d'Explorations Cardio -Vasculaires

20109113

72 SICARU FETTACH  
KHALID

361 x F

Ex jiggs 10/160 x 2 (1,1) )  
F2 x F Detanorel 10 x 2 (1,1) )  
303, 100

DR. ABDELRAHIM RABBA  
Centre Commercial Nadia  
281, Bd. Brahmi Roudani  
Tél: 05 22 23 72 69 - Fax: 05 22 23 72 56

DR. ABDELRAHIM RABBA  
Centre Commercial Nadia  
281, Bd. Brahmi Roudani  
Tél: 05 22 23 72 69 - Fax: 05 22 23 72 56  
Urgences: 05 22 23 72 68  
Rue de la Forêt Internationale - A côté de l'Hôpital Casablanca  
Casablanca - Maroc

1128348-A14-MA



611800103060 6  
**EXFORGE** 10mg/160mg  
28 comprimés pelliculés  
PPV : 361,00 DH



611800103060 6  
**EXFORGE** 10mg/160mg  
28 comprimés pelliculés  
PPV : 361,00 DH

05517

**DÉTENSIEL® 10 mg**  
30 comprimés pelliculés sécables

6 118001 101788  
PPV : 72,00 DH  
Distribué par Cooper Pharma

7862160236

**DÉTENSIEL®**  
30 comprimés pelliculés

6 118001 101788  
PPV : 72,00 DH

Distribué par Cooper Pharma

1128348-A14-MA



611800103060 6  
**EXFORGE** 10mg/160mg  
28 comprimés pelliculés  
PPV : 361,00 DH

01569



611800103060 6  
**EXFORGE** 10mg/160mg  
28 comprimés pelliculés  
PPV : 361,00 DH

1128348-A14-MA

09559

**COOPER PHARMA**

PPV : 72,00 DH

1128348-A14-MA



611800103060 6  
**EXFORGE** 10mg/160mg  
28 comprimés pelliculés  
PPV : 361,00 DH

0312



611800103060 6  
**EXFORGE** 10mg/160mg  
28 comprimés pelliculés  
PPV : 361,00 DH

1128348-A14-MA

076E8



611800103060 6  
**EXFORGE** 10mg/160mg  
28 comprimés pelliculés  
PPV : 361,00 DH

1128348-A14-MA

07385

**DÉTENSIEL® 10 mg**  
30 comprimés pelliculés sécables

6 118001 101788  
PPV : 72,00 DH

Distribué par Cooper Pharma

7862160236

**COOPER PHARMA**

PPV : 72,00 DH

1128348-A14-MA

Docteur Ahmed SETTI

Cardiologue

Diplôme de la Faculté de Médecine de Lille  
Ancien Médecin des Hôpitaux de France

الدكتور احمد السطي

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

خريج كلية الطب بليل

طبيب سابق بمستشفيات فرنسا



Cabinet de Consultations  
et d'explorations Cardio - Vasculaires

Casablanca le 20/06/15

Nom et prénom du malade : S. K. A. R. E. T. T. A. C. H. I. A. R. I.

### NOTE D'HONORAIRES

Sm

300,-

✓ Echo Double cardiaque 1000,- DHS

✓ Echo Double 1000,- DHS

arteriel cervicof

TOTAL

830,- DHS

Arrête la facture à la somme de :

Deux mille trois cent dir

Dr. .... Ahmed SETTI

Ré  
Rue B  
Tel. 0  
CASABLANCA - Urgence

Stay  
Tel/Fax 05 22 20 35 88

# Ultrasound Report

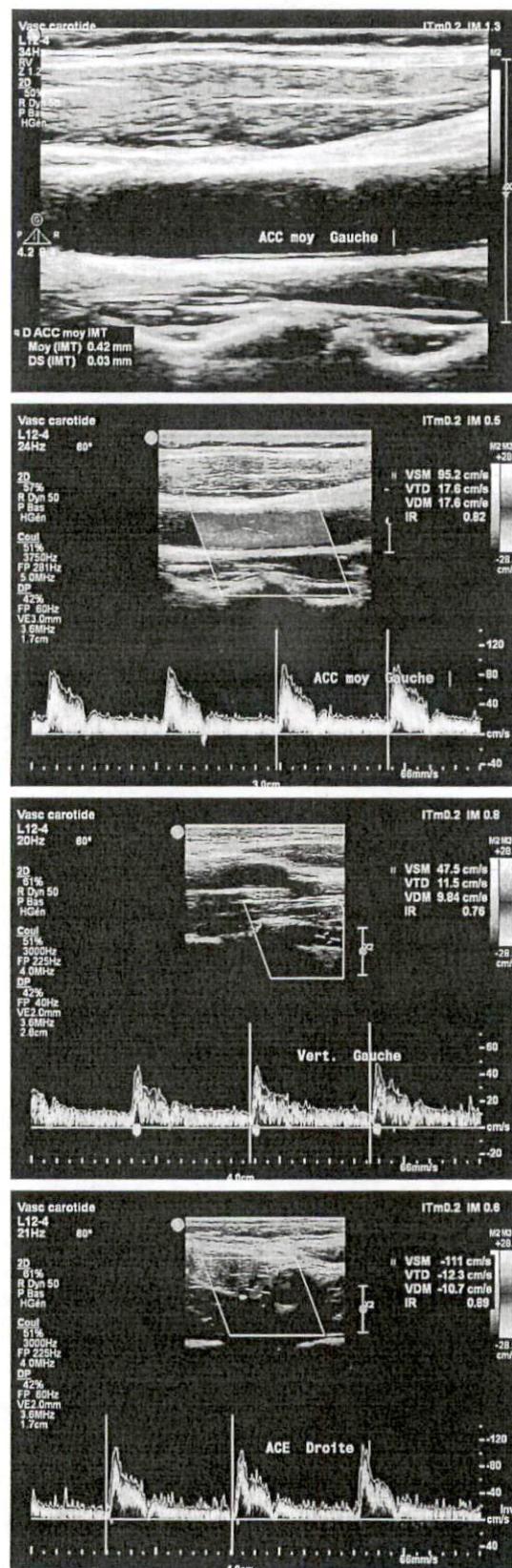
Page 1

## PATIENT

ID: 24431920190920  
 Name: SKALLI KHALID  
 Birth Date:  
 Gender:

## EXAM

Accession #:  
 Exam Date: 2019/09/20  
 Description:  
 Sonographer:



Docteur Ahmed SETTI

Cardiologue

Diplômé de la Faculté

de Médecine de Lille

Ancien Médecin des Hôpitaux

de France



Cabinet de Consultations  
et d'explorations Cardio-Vasculaires

الدكتور أحمد السطي  
إختصاصي في أمراض  
القلب والشرايين  
خريج كلية الطب بليل  
طبيب سابق بمستشفيات  
فرنسا

Casablanca le 20/09/2019

Monsieur: SKALLI FETTACHI KHALID

### **COMPTE RENDU DE L'ECHO DOPPLER ARTERIEL CERVICAL**

*Sur le plan echographique :*

*Absence de lésion stenosante significative, aussi bien au niveau des axes carotidiens qu'au niveau des axes vertébraux.*

*Absence de lésions anévrismales.*

*Pas de lésions emboligénées.*

*Les carotides primitives internes et externes sont libres de tout matériel intraluminal.  
Les artères vertébrales sont de taille normale.*

*Epaisseur intima média normale.*

*L'étude doppler couleur montre des flux doppler physiologiques.*

*Les différents index de résistance et de pulsatilité sont normaux.*

*Les artères ophtalmiques décrivent un flux doppler physiologique, de sens positif.*

*EN CONCLUSION :*

*Echo doppler cervical artériel normal.*

Sensible à votre confiance  
DR. SETTI

# Ultrasound Report

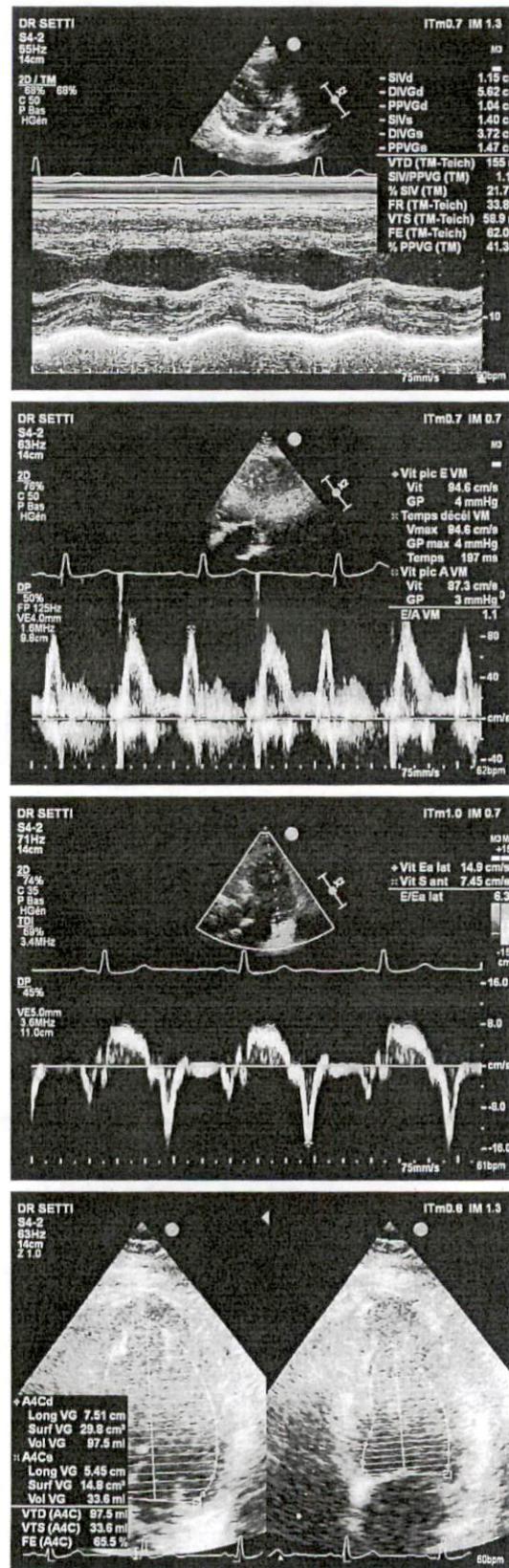
Page 1

## PATIENT

ID: 24431920190920  
 Name: SKALLI KHALID  
 Birth Date:  
 Gender:

## EXAM

Accession #: 2019/09/20  
 Exam Date: 2019/09/20  
 Description:  
 Sonographer:



Docteur Ahmed SETTI  
Cardiologue

Diplômé de la Faculté  
de Médecine de Lille

Ancien Médecin des Hôpitaux  
de France



Cabinet de Consultations  
et d'explorations Cardio-Vasculaires

الدكتور أحمد سطى  
إختصاصي في أمراض  
القلب والشرايين  
خريج كلية الطب بليل  
طبيب سابق بمستشفيات  
فرنسا

Casablanca le 20/09/2019

Mr SKALLI FETTACHI KHALID

**COMPTE RENDU DE L'ECHOCARDIOGRAPHIE DOPPLER COULEUR:**

Fonction systolique ventriculaire gauche conservée avec une fraction d'éjection à 70 %.  
Fonction VD normale.

Aorte initiale non dilatée.

Pas de dilatation cavitaire aussi bien à droite qu'à gauche.

Pas de troubles de la cinétique segmentaire.

Hypertrophie minime des parois myocardiques du VG.

Pas de thrombus intracavitaire ou de végétations oslériennes en transthoracique.

Les différents jeux valvulaires sont bien conservés.

Absence d'épanchement péricardique.

**MENSURATIONS :** TDVG : 5.62 cm, TSVG : 3.72 cm, PP : 1.04 cm, SIV : 1.15 cm, OG : 3.9 cm  
En BD/TM                    AORTE : 2.9 cm, OIS : 2 cm, VD : 3 cm, FE : 70 %.

L'étude doppler couleur met en évidence deux fuites, aortique et mitrale, minimes, grade 1/4.  
On note aussi une fuite tricuspidienne physiologique, estimant des pressions pulmonaires normales.

Le flux transmitral antérograde est égalisé.

Temps de décélération à 197 ms, rapports Em/Ea à 6.3 et Em/Vp à 0.8, le tout en faveur de la normalité des pressions de remplissage ventriculaire gauches.

Le débit cardiaque est conservé. La surface mitrale fonctionnelle est normale.

**EN CONCLUSION :**

Cardiomyopathie hypertensive minime, à fonction systolique VG bien conservée.

Pressions de remplissage ventriculaire gauches et pulmonaires normales.

Deux fuites, aortique et mitrale, minimes, grade 1/4.

Sensible à votre confiance  
DR. SETTI