

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.

Diagnostique 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.

Éducation :

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

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 : N° P19-0017695

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4214 Société : E.A.N.
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : ABDELLAH HADJOU Date de naissance : 1/11/1983
Adresse : Villa 72 lot Air Dabti Air Dabti Casablanca
Tél. : 062780571 Total des frais engagés : 300,40 DH Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 30/9/2019
Nom et prénom du malade : Adhèrent Age : 66 ans
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Maladie longue durée
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 : Casa Le : 15/10/2019
Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ DES SOINS 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
30/09/19	Sm		800	
30/09/19	Cette		1000	
30/09/19	Radio		1000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
PHARMACIE SIDI ABDERRAHMANE SKIRREDJ Roukia 15-16 Rue Kergomer Résidence Anbar Casablanca - Tel: 0522 79 79 01	30/09/19		701,40

AUXILIAIRES MEDICAUX

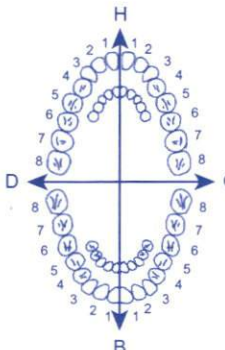
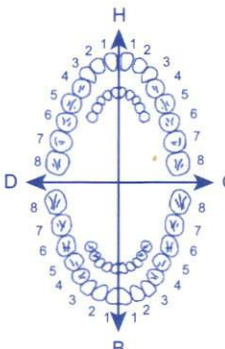
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES SOINS 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 canaux, ainsi que le bilan de

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 <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</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> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXEC

Docteur Ahmed SETTI
Cardiologue

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

الدكتور احمد السطحي

اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين

خريج كلية الطب بليب
طبيب سابقا بمستشفيات فرنسا



Cabinet de Consultations
et d'Explorations Cardio - Vasculaires

ASKARDIL® 75 mg 30 comprimés dispersibles

LOT 96002 4
EXP 08/2021
PPV 22DH40

Lot n° :

EXP :

PPV :

81,00

ASKARDIL® 75 mg 30 comprimés dispersibles

LOT 96002 4
EXP 08/2021
PPV 22DH40

Lot n° :

EXP :

PPV :

81,00

ASKARDIL® 75 mg 30 comprimés dispersibles

LOT 96002 4
EXP 08/2021
PPV 22DH40

Lot n° :

EXP :

PPV :

81,00

ASKARDIL® 75 mg 30 comprimés dispersibles

LOT 96002 4
EXP 08/2021
PPV 22DH40

Lot n° :

EXP :

PPV :

81,00

81,00 XT

Tanzan 50 1/

22,40 Askardil 75 1/

S.V.

Docteur Ahmed SETTI
Cardiologue
Rés Jassim Houssam - 175 Rue Boukraa - 1^{er} étage
Rue de la Foire Internationale - à côté de l'Hôpital Mly Youssef
Tel : 05 22 20 35 84 - Fax : 05 22 20 35 88
CASABLANCA - Urgences

S.V.

Lot n° :

EXP :

PPV :

81,00

Lot n° :

EXP :

PPV :

81,00

Lot n° :

EXP :

PPV :

81,00

ASKARDIL® 75 mg 30 comprimés dispersibles

LOT 96002 4
EXP 08/2021
PPV 22DH40

ASKARDIL® 75 mg 30 comprimés dispersibles

LOT 96002 4
EXP 08/2021
PPV 22DH40

PHARMACIE SIDI ABDERRAHMANE
SKHAROUKIA
15 - 16, Rue Kergom-
Résidence Ambar - Casat.
Tel. 022 79 79 01

Docteur Ahmed SETTI
Cardiologue
Rés Jassim Houssam - 175 Rue Boukraa - 1^{er} étage
Rue de la Foire Internationale - à côté de l'Hôpital Mly Youssef
Tel : 05 22 20 35 84 - Fax : 05 22 20 35 88
CASABLANCA - Urgences

TANZAAR®
Losartan potassique
50 mg

Docteur Ahmed SETTI
Cardiologue

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

الدكتور احمد السطحي
اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين
خريج كلية الطب بليل
طبيب سابقا بمستشفيات فرنسا



Cabinet de Consultations
et d'explorations Cardio-Vasculaires

Casablanca le 30/09/13

Nom et prénom du malade : ABOUHASSAM JASSIM

NOTE D'HONORAIRES

- 5 m
- Ecchodoppler cardiaque 3000,00 DHS
- Ecchodoppler artériel cervical 1200,00 DHS

TOTAL

2200,00 DHS

Arrête la facture à la somme de :

Deux mille deux cents

Docteur Ahmed SETTI
Cardiologue
Rés. Jassim Houssam - 175 Rue Boukraa - 1^{er} étage
(Rue de la Foire internationale - A côté de l'Hôpital Mly Youssef)
Tél. 05 22 20 35 84 / Tél / Fax 05 22 20 35 84
CASABLANCA Urgence

Dr SETTI

☒ **valable 3 mois**

Le 30/09/2019

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE ☒

(A adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné :

Certifie que Mlle, Mme, M. :

Présente

Nécessitant un traitement d'une durée de :

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

Docteur Ahmed SETTI
Rég. 175, Rue Boukhras-1er Etage
Rue de la Fore Internationale à côté de l'Hotel My Youssef
Tel : 05 22 22 15 64 - Tel / Fax : 05 22 20 15 29
CASABLANCA Urgence

Ultrasound Report

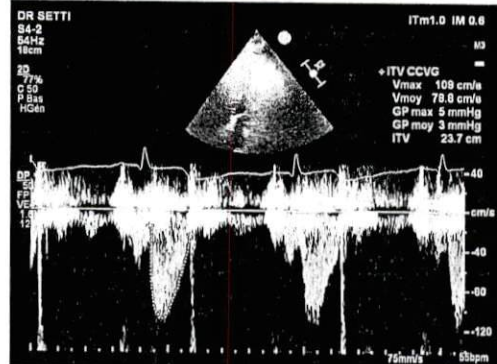
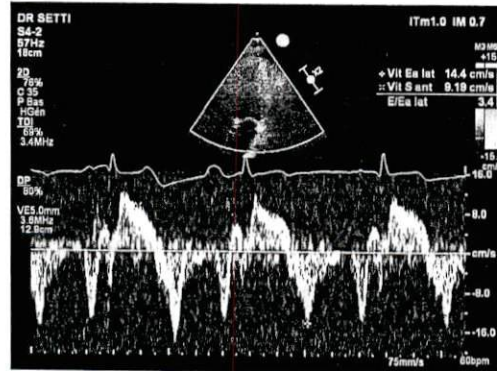
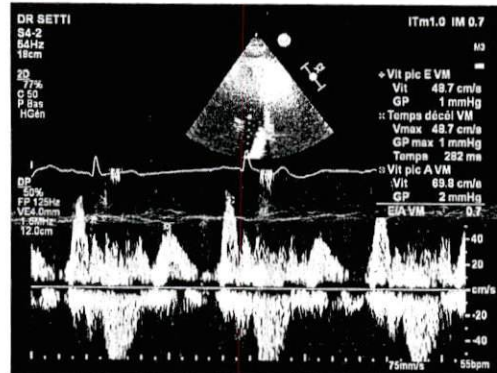
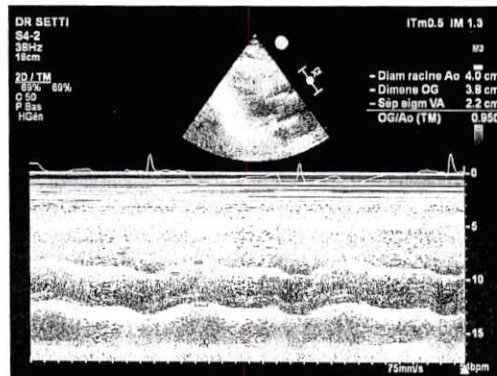
Page 1

PATIENT

ID: 20561620190930
 Name: ABDELLAOUI HAMDOUNE
 Birth Date:
 Gender:

EXAM

Accession #:
 Exam Date: 2019/09/30
 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 والشرابين

خريج كلية الطب بليب

طبيب سابقا بمستشفيات

فرنسا

Casablanca le 30/09/2019

Mme ABDELLAOUI HAMDOUNE

COMPTE RENDU DE L'ECHOCARDIOGRAPHIE DOPPLER COULEUR:

Fonction systolique ventriculaire gauche conservée avec une fraction d'éjection à 65 %.

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.

L'étude doppler couleur ne met pas en évidence de valvulopathie significative.

On note aussi une fuite tricuspiddienne physiologique, estimant des pressions pulmonaires normales.

Le flux transmitral antérograde est inversé.

Temps de décélération à 282 ms, rapports Em/Ea à 3.4 et Em/Vp à 1.1, 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 modérée, à fonction systolique VG conservée.

Pressions de remplissage ventriculaire gauches et pulmonaires normales.

Absence de valvulopathie significative.

Sensible à votre confiance

DR. SETTI

Docteur Ahmed SETTI
Cardiologue

Res. Jassim Houssam
(Rue de la Foire Internationale - A côté de l'Hôpital My Youssef)
Tél : 05 22 20 35 84 - Tél./Fax : 05 22 20 35 88
CASABLANCA - Urgence

Résidence Jassim Houssam - 175, Rue Boukraa - 1er étage - Casablanca - Maroc

(Rue de la Foire Internationale - A côté de l'Hôpital My Youssef) - Tél.: 05 22 20 35 84 - Tél./Fax : 05 22 20 35 88 - GSM : 06 61 14 32 01

E-mail : cardiosetti@yahoo.fr

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 والشرابين

خريج كلية الطب بليل

طبيب سابقا بمستشفيات

فرنسا

Casablanca le 30/09/2019

Mr: ABDELLAOUI HAMDOUNE

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 emboligènes.

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*

Docteur Ahmed SETTI
Cardiologue
Rég. Jassim Houssam - 175, Rue Boukraa - 1er étage - Casablanca - Maroc
(Rue de la Foire Internationale - A côté de l'Hôpital Mly Youssef)
Tél : 05 22 20 35 84 - Tél/Fax : 05 22 20 35 88 - GSM : 06 61 14 32 01
CASABLANCA - Urgence

Ultrasound Report

Page 1

PATIENT

ID: 20561620190930
 Name: ABDELLAOUI HAMDOUNE
 Birth Date:
 Gender:

EXAM

Accession #:
 Exam Date: 2019/09/30
 Description:
 Sonographer:

