

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

ntaire :

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.

ladie 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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

24739

1013

Société : *retraite*

Matricule:

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 05/02/2020

Nom et prénom du malade : Dr YASSIN HOUSSAINI, 45 Rue Bouskraa 1er Etage, Casablanca, 20000, Maroc, 05 22 20 45 45, Tel / Fax : 05 22 22 78 18, Age : 53

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

HTA

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 :

Le : 05/02/2020

Signature de l'adhérent(e) :



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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 05/02/2020 | Pr. S.M. | | 300,00 | Docteur Ahmed SETTI Cardiologue et Radiologue Rés. 135m - Bouskoura 35 Rue de la Félicité 22 Tél. 05 22 10 35 80 Casablanca - Urgence 05 22 10 35 80 Casablanca - Urgence 05 22 10 35 80 Casablanca - Urgence 05 22 10 35 80 |
| 05/02/2020 | exams | | 100,00 | Docteur Ahmed SETTI |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|------------|---|
| Pharmacie La Corniche 319, Bd. Mousa Youssef CASABLANCA Tél/Fax: 05 22 27 67 03 | 05/02/2020 | 319, Bd. Mousa Youssef CASABLANCA Tél/Fax: 05 22 27 67 03 80,680 |

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

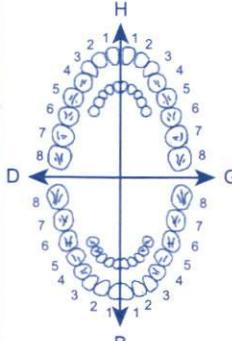
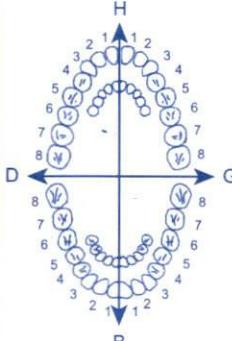
| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
| | | AM | PC | IM | IV | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | |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

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

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | COEFFICIENT DES TRAVAUX |
|---|----------------|------------------|-------------|-------------------------|
|  | | | | |
|  | | | | |
| | | | | MONTANTS DES SOINS |
| | | | | DEBUT D'EXECUTION |
| | | | | FIN D'EXECUTION |
| | | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX |
| | | | | MONTANTS DES SOINS |
| | | | | DATE DU DEVIS |
| | | | | DATE DE L'EXECUTION |

O.D.F 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

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 السطي
احترافي في أمراض القلب والشرايين

خريج كلية الطب بليل
طبيب سابق بمستشفيات فرنسا



Cabinet de Consultations
et d'Explorations Cardio -Vasculaires

05/02/2020

Dr El YOUSSEFI Dr MGHARY

cas: 90006

Pharmacie La Corniche
319, Bd. Moulay Youssef
CASABLANCA
Tél/Fax: 05.22.27.67.03

S.V

(30,70 x 4)

1/ kanstefri 75 1

Pravil 300 1 (150,00)

(158,00 x 3)

2/ Go RWEL 300 (75 1)

Pharmacie La Corniche

319, Bd. Moulay Youssef
CASABLANCA
Tél/Fax: 05.22.27.67.03

Docteur Ahmed SETTI
Cardiologue
Ref: Jassim Houssam
Rue de la Foire Internationale - 175, Rue Boukraa - 1^{er} étage
Tél: 05 22 20 35 84/88 - Urgences : 0661 14 32 01 - E-mail : cardiosetti@yahoo.fr

- 89680

06

LOT 189037 EXP 08/21
PPV 150DH00

Lot N° :

Exp :

PPV :

150,00

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30

P.P.V : 30DH70

6 118000 061847

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30

P.P.V : 30DH70

6 118000 061847

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30

P.P.V : 30DH70

6 118000 061847

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30

P.P.V : 30DH70

6 118000 061847

Lot N° :

Exp :

PPV :

Lot N° :

Exp :

PPV :

158,00

LOT 193064
EXP 02/22
PPV 158DH00

Docteur Ahmed SETTI

Cardiologue

Diplôme de la Faculté de Médecine de Lille

Ancien Médecin des Hôpitaux de France

الدكتور احمد السطي

احترافي في أمراض القلب والشرايين

خريج كلية الطب بليل

طبيب سابق بمستشفيات فرنسا



Cabinet de Consultations
et d'Explorations Cardio - Vasculaires

Casablanca le 05/02/2020

Nom et prénom du malade : Dr YASSINE Dr NEFTALY
ن.د. ياسين نفتالي

NOTE D'HONORAIRES

➤ ... 300 DHS.
➤ Extra ... 250 DHS
cardiologie only

TOTAL

1300 DHS

Arrête la facture à la somme de :

... Dix-huit mille trois cent cent Dr

Dr
Réf : 14 Ahmed SETTI
Rue de la Foire Internationale 15ème étage
Boukraa 10000 Casablanca
Tél : 05 22 35 84 88 - Tél / Fax : 05 22 35 88 88
Urgences : 0661 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 والشرايين
خريج كلية الطب بليل
طبيب سابق بمستشفيات
فرنسا

Casablanca le 05/02/2020

A l'aimable attention du Dr. ACHOUR

Chère amie et consoeur

Merci de m'avoir confié votre patient, Mr EL YAMANY EL MGHARI SIDI MED, âgé de 77 ans, pour la réalisation d'un écho doppler cardiaque couleur, dont le rapport détaillé est le suivant :

COMPTE RENDU DE L'ECHOCARDIOGRAPHIE DOPPLER COULEUR:

*Fonction systolique ventriculaire gauche conservée avec une fraction d'éjection à 60-65 %.
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 met en évidence une fuite mitrale minime, grade 1/4.

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

Le flux transmitral antérograde est inversé.

Temps de décélération à 197 ms, rapports Em/Ea à 6.5 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 minime, à fonction systolique VG bien conservée.

Pressions de remplissage ventriculaire gauches et pulmonaires normales.

Fuite mitrale minime, grade 1/4.

Sensible à votre confiance

DR. SETTI

*Dr. Ahmed Setti
Résidence Jassim Houssam - 175, Rue Boukraa - 1er étage - Casablanca - Maroc
(Rue de la Foire Internationale - Avenue de l'Université - Casablanca - Maroc - Tél. : 05 22 20 25 84 - Tél. : 05 22 20 25 89 - GSM : 06 61 22 20 25 84)*

Ultrasound Report

Page 1

PATIENT

ID: 05301920200205
 Name: ELYAMANY ELMGHARI MED
 Birth Date:
 Gender:

EXAM

Accession #: 2020/02/05
 Exam Date: 2020/02/05
 Description:
 Sonographer:

