

## 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.

### Biologie 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.

### Educational :

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 canaux, 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 canaux.

### 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**



# MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

53762

## Déclaration de Maladie : N° P19-0010359

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00 3456 Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : NAAMANE ABDELHAK Date de naissance : 20/06/56

Adresse : 2, rue 67 Hay Mij ABDELLAH - Cas

Tél. 0698953520 Total des frais engagés : 1478,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. ABDELHAK SEDDI  
CARDIOLOGUE  
33, Rue du Yamen (ex. Sidi el Jouvencel)  
Bd. 11 Janvier - CASABLANCA  
Tél. 0522 44 75 81 - 0522 31 57 70

Date de consultation : 27/11/2020

Nom et prénom du malade : MOUSSALLI KHADJA

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 : Casablanca


Le : 29/12/2020

Signature de l'adhérent(e) :


MUPRAS  
30 DEC. 2020  
ACCUSE



# 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
27/11/22	cur		30	
27/11/22	cur		100	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	27/11/22	100

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

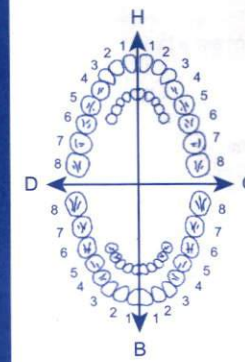
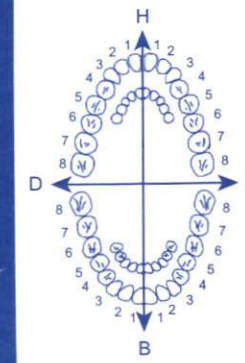
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ 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 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 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>             H              25533412              00000000              D           </div> <div>             21433552              00000000              G              00000000              35533411              B           </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	(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'EXEC

*Dr. Abdesselam SEBTI*  
Cardiologue  
Diplôme de la Faculté de Médecine  
de Toulouse - France

## Cardiologue

Diplôme de la Faculté de Médecine

de Toulouse - France



الدكتور عبد السلام السبني

اختصاصي في أمراض القلب  
خريج كلية الطب بتولوز - فرنسا

**HARMACIE AL AZHAR**  
DIOURI MOHAMED  
Hay Miy. Abdella  
322 245 96

**HARMAC**  
**DIOURI MOHAMED**  
133, Bd. Taza Hay Miy. Abdellah  
Casablanca - Tél: 0522 215 966  
INP: 092003896

Casablanca, le

28 11 22

नामनाम उह. १४

157.90

- 20 feni 30 M 12 r 14

21.00

by hand

178.90

PHARMACIE AL AZHAR  
BOURRI MOHAMED  
Mx. Abdellah

**PHARMACIE**  
DIOURI MOHAMED  
Tata Hay Miy. Abd  
22 215

133, Bd. Taza Hay Miy. Abde.  
Tangra - Tél: 0522 215 966

133, Bd. Taza  
Casablanca - Tél: 0522 2  
INP: 092003896

3, Rue du Yamenlex, 33000 Bordeaux  
Bd, 11 Janvier - CASABLANCA  
Tel: 0522 44 75 81 - 0522 31 57 70  
INP: 0920060  
Casablanca

Dr. Abdeslam  
CARDIOLOGUE  
Soldat (ouvreur)  
- CASABLANCA  
- Janvier - 1970

Dr. Abdesslam SEBTI

E-mail : drsebti@hotmail.com

33، زنقة اليمن - شارع 11 يناير - الدار البيضاء - الهاتف :ع: 05 22 44 75 81 / 05 22 31 57 70

33, Rue du Yamen (ex. Soldat Jouvencel) - Bd. 11 Janvier - Casablanca - Tél. : C. : 05 22 44 75 81/05 22 31 57 70



**Librax**® 5/2,5 mg 

30 comprimés dragéifiés



6 118000 280019

LOT:20150 PER:09/2023  
PPV:21,00 DH

\*VIGNETTE

**ZOFENIL PLUS**

30 mg/12,5mg

28 comprimés pelliculés

PPV 157,90 MAD

# عيادة تشخيص واستكشاف امراض 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 السبتي

اختصاصي في أمراض القلب  
خريج كلية الطب بتولوز - فرنسا

NOM : NAAMANE

PRENOM : KHADIJA

DATE : 27/11/2020

Examen pratiqué sur Echographe HITACHI ARIETA 850

### COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE DOPPLER CARDIAQUE COULEUR

#### A L'ECHOGRAPHIE :

Le ventricule gauche : légère hypertrophie concentrique et prédominant sur le septum inter-ventriculaire .

Epaisseur pariétale à la limite supérieure de la normale .

Les cavités ventriculaires droites ne sont pas dilatées .

DTD : 42 mm / DTS : 27 mm / FR : 35 % .

FE par méthode SIMPSON : 65%

Ep.P .Ant : 12mm / Ep.P Post : 12 mm / VD : 32 mm .

O.G : 31 mm/ Aorte : 36 mm.

Les valves mitrales sont souples et d'ouverture normale , l'appareil sous valvulaire n'est pas remanié .

Les sigmoïdes aortiques sont souples , et leur ouverture est normale.

OG de taille normale . Aorte de taille normale . Rapport OG/AO : 0,86 .

Pas d'épanchement péricardique .

Pas de thrombus intracavitaire .

Pas d'anomalie actuellement visible .

#### AU DOPPLER COULEUR :

##### FLUX MITRAL

E = 63,4 cm/s

A = 84,2 cm/s

E/A = 0,75

VMT Dec = 272 cm/sec

Pression de remplissage du VG normale

existe une onde A>E .

Minime fuite mitrale

Absence de gradient trans valvulaire significatif

Il existe une petite IT qui permet de calculer la PAPs à  $5 + 10 = 15$  mmHg .

#### CONCLUSION :

Echographie Doppler Cardiaque Couleur montre une légère hypertrophie Concentrique sur le septum interventriculaire avec une fonction systolique conservée .

A signaler une minime fuite mitrale au doppler .

E-mail : drsebti@hotmail.com

33, Rue du Yamen (ex. Soldat Jouvencel) - Bd. 11 Janvier - Casablanca - Tél. : C. : 05 22 44 75 81 / 05 22 31 57 70 - الهاتف : ع : 05 22 44 75 81 / 05 22 31 57 70

33, Rue du Yamen (ex. Soldat Jouvencel) - Bd. 11 Janvier - Casablanca - Tél. : C. : 05 22 44 75 81 / 05 22 31 57 70

Dr. Abdesselam SEBTI  
Cardiologue  
(ex. Soldat Jouvencel)  
Tél. : 05 22 44 75 81 / 05 22 31 57 70

# 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 السبتي  
اختصاصي في أمراض القلب  
خريج كلية الطب بتولوز - فرنسا

Casablanca, le -----

26/11/2020

## NOTE DES HONORAIRES

*Patient : Mme NAAMANE KHADIJA Née MOUSSALLI*

### Examen :

CONSULTATION + ELECTROCARDIOGRAMME

.....300 DH

ECHODOPPLER CARDIAQUE

..... 1000 DH

TOTAL

1300 DH

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

Dr. Abdesselam SEBTI  
CARDIOLOGUE  
33, Rue du Yamen (ex. Soldat Jouvencel)  
Bd. 11 Janvier - CASABLANCA  
Tél: 0522 44 75 81 - 0522 31 57 70

E-mail : drsebti@hotmail.com

33, زنتقة اليمن - شارع 11 يناير - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 44 75 81 / 05 22 31 57 70

33, Rue du Yamen (ex. Soldat Jouvencel) - Bd. 11 Janvier - Casablanca - Tél. : C. : 05 22 44 75 81/05 22 31 57 70



27/11/2020 11:37:31

ID :

Nom : NAAMANE KHADIJA

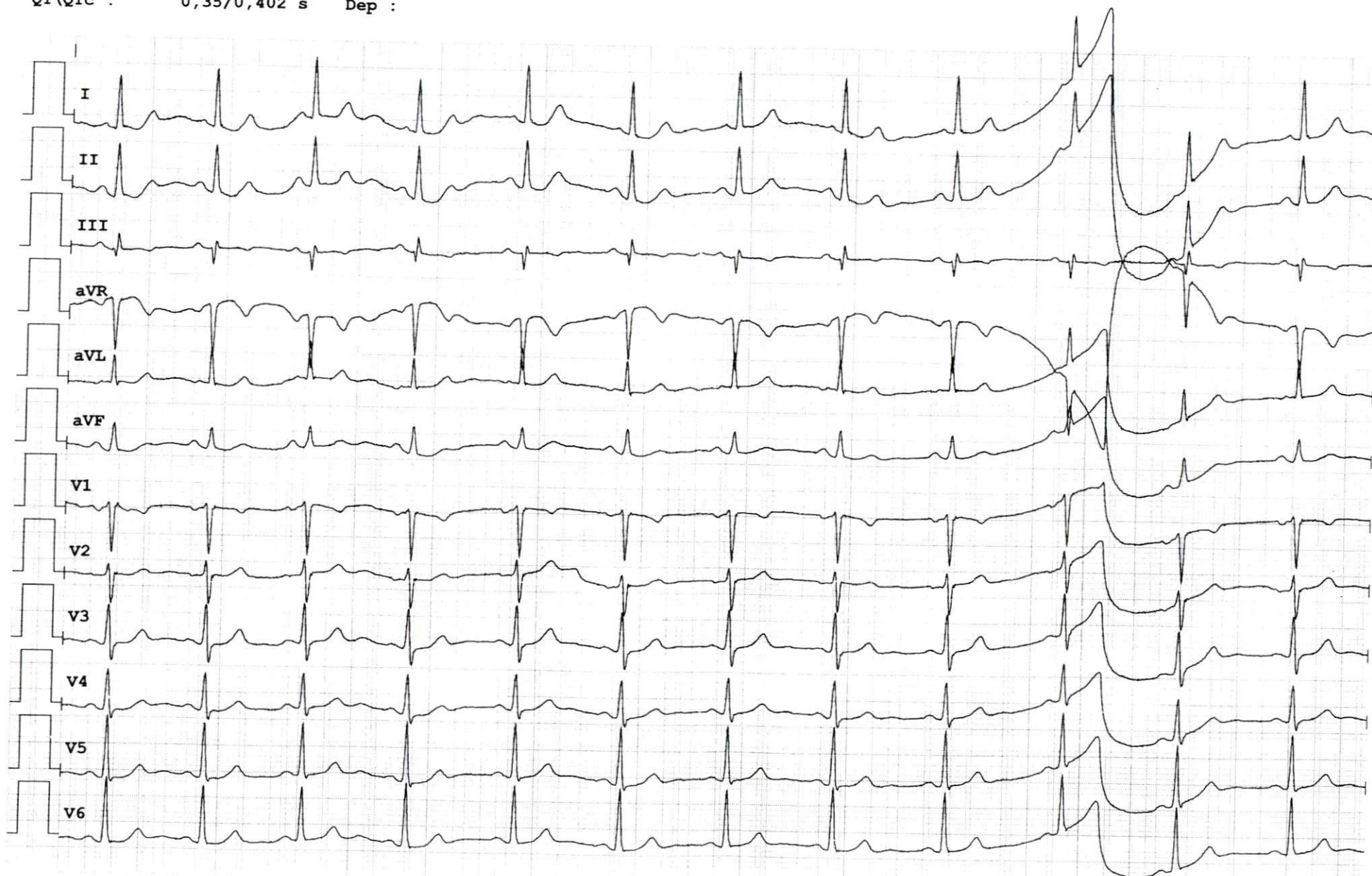
FC : 79 BPM  
PR/RR : 0,134/0,757 s  
QRS : 0,084 s  
QT/QTc : 0,35/0,402 s

Né le :

Âge :

Sexe :

Dep :



25 mm/s, 10 mm/mV

