

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 canalaire, 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 canalaire.

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.



Déclaration de Maladie
N° M20- 0004074

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 608 Société : MURAS
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : A.T. TALAB RKIA
Date de naissance :
Adresse : H24 Ikhana 2 Rue 11 N° 05
Tél. 0675 24 2003 Total des frais engagés : # 1921,70# Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 12 / 01 / 2024
Nom et prénom du malade : A.T. TALAB RKIA Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Rhumatologie
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
Signature de l'adhérent(e) :
Le : 12 / 01 / 2024

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

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
12/01/24		US	300 DA	
17/01/24		G		

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE MOUHSSINE MOUHSSINE Leila 834, Av. 2 Mars Prolongée Inara Casablanca Tel: 06 72 21 00 77	12/11/24 10/11/24 11/11/24	153,20 8916 17900

[illegible][illegible]

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 l'ODF.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Ilham SEHBANI
RHUMATOLOGUE

Spécialiste des os, articulations et
la colonne vertébrale
Ostéoporose
Maladies rhumatismales (Lille-France)
Biothérapie
Echographie Ostéo-articulaire (Liège - Belgique)
Nutrition

الدكتورة إلهام سحباني
أخصائية في أمراض العظام
و المفاصل

العمود الفقري
هشاشة العظام
أمراض الروماتيزم (ليل - فرنسا)
العلاج بالأدوية البيولوجية
الفحص بالصدى (ليج - بلجيكا)
التغذية

Casablanca le:

MME AIT TALEB RKIA

17/01/2024

• **Maxitone - ampoule buvable**
1 AMP par jour 1 mois

Mme LAHRICHI SMIR
Fouzja
PHARMACIE BAB LAHRAOUNE
1003 Bd Cdt Idriss Harti
Casablanca 04 Tel:0522372192



Dr. Ilham SEHBANI
Rhumatologue Nutritionniste
904, Bd Al Oudjda, Résidence El Anik - Casablanca
Tél : 05 22 50 68 69 - 07 67 16 43 83 - Email: cabinetsehban@gmail.com

Lot :
A consommer de
préférence avant le :
PPC : 89,50 DH

76AF002A
08/2026



Lot :
A consommer de
préférence avant le :
PPC : 89,50 DH

76AF002A
08/2026



76AF002A
08/2026

Lot :
A consommer de
préférence avant le :
PPC : 89,50 DH



شارع حيفا , إقامة السكن الأنبيق (تجزئة الصفا), عمارة 404, الطابق الأول, رقم 7, عين الشق - الدار البيضاء
404, Bd Haifa, Résidence Essakane El Anik (Lot Assafaâ), 1er étage, N° 7, Ain chok-Casablanca
Tél : 05 22 50 68 69 - Wathssap: 07 67 16 43 83- E-mail: cabinetsehban@gmail.com

Dr. Ilham SEHBANI
RHUMATOLOGUE

Spécialiste des os, articulations et
la colonne vertébrale
Ostéoporose
Maladies rhumatismales (Lille-France)
Biothérapie
Echographie Ostéo-articulaire (Liège - Belgique)
Nutrition

الدكتورة إلهام سحباني
أخصائية في أمراض العظام
و المفاصل

العمود الفقري
هشاشة العظام
أمراض الروماتيزم (ليل - فرنسا)
العلاج بالأدوية البيولوجية
الفحص بالصدى (لييج - بلجيكا)
التغذية

Casablanca le:

12/01/2024

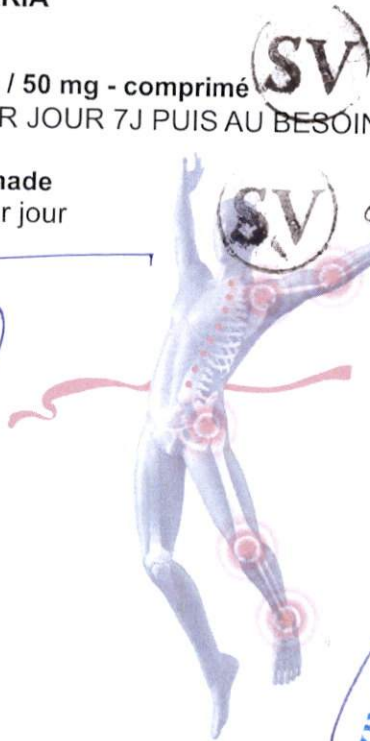
MME AIT TALEB RKIA

13120
14010
• Algik 500 mg / 50 mg - comprimé (SV)
1 cp *2 PAR JOUR 7J PUIS AU BESOIN

• Mebo - pommade
1 app*2 par jour

PHARMACIE MOUHSSINE
MOUHSSINE Leila
834, Av. 2 Mars Prolongée Inara I
Casablanca Tel 05 22 21 09 76

Dr. Ilham SEHBANI
Rhumatologue - Nutritionniste
24 Al Wajd, Résidence Essakane El Anik
1 étage, S. 7, Ain Chok-Cas. 19064
Tél : 05 22 50 68 69



Spécialiste des os, articulations et
la colonne vertébrale
Ostéoporose
Maladies rhumatismales (Lille-France)
Biothérapie
Echographie Ostéo-articulaire (Liège - Belgique)
Nutrition

العمود الفقري
هشاشة العظام
أمراض الروماتيزم (ليل - فرنسا)
العلاج بالأدوية البيولوجية
الفحص بالصدى (لييج - بلجيكا)
التغذية

Casablanca le:

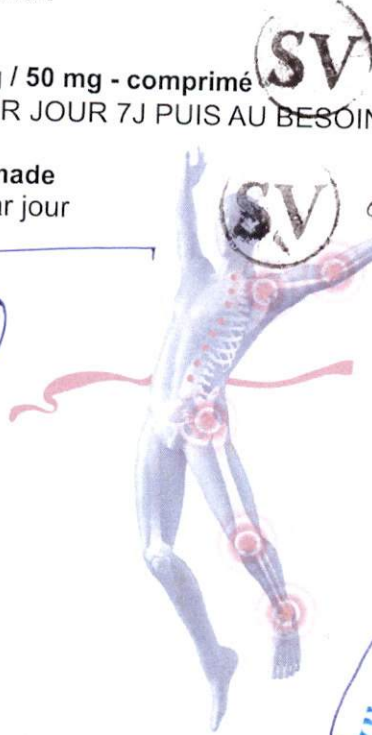
MME AIT TALEB RKIA

12/01/2024

13120
14090
• Algik 500 mg / 50 mg - comprimé (SV)
1 cp *2 PAR JOUR 7J PUIS AU BESOIN

• Mebo - pommade
1 app*2 par jour

153120



PHARMACIE MOUHSSINE
MOUHSSINE Leila
83A, Av. 2 Mars Prolongée Inara I
Casablanca Tel 05 22 21 09 76

Dr. Ilham SEHBANI
Rhumatologue-Nutritionniste
404 Lot Assafaâ, Résidence Essakane El Anik
1er étage, N° 7, Ain chok-Casablanca
Tél : 05 22 50 68 69 - Wathssap: 07 67 16 43 83- E-mail: cabinetsehban@gmail.com

ALGIK® 500 mg+50 mg

16 comprimés



6 118000 070016

13,20

mebo 0,25% 

Pommade dermique

Tube de 30 g



6 118001 010110

Composition:

Extrait de l'huile de sésa

Excipient

Excipient à effet notoi

Conserver à une tempé

Ne pas Laisser à port

Pour les indications, le

PPV: 140,00 Dhs



Casablanca le 12/01/2024

Nom : Mme AIT TALEB
Prénom : RKIA
Médecin traitant : Dr. ILHAM SEHBANI

Dr. Alae MRANI ZENTAR

Spécialiste en Imagerie Médicale
Radiologie Interventionnelle
Cancérologique et Vasculaire
Lauréat de l'université de Versailles-
Saint-Quentin-en-Yvelines

Dr. Zouhair QECHCHAR

Spécialiste en imagerie médicale
Radiologie Interventionnelle oncologique
Diplômé de l'université Sorbonne Paris
Lauréat de la faculté de médecine
et de pharmacie de Casablanca

Dr. Fatima-Ezzahrae BADI

Spécialiste en Imagerie médicale
Diplômée de l'université libre de
Bruxelles
Lauréate de la faculté de médecine
et de pharmacie de Casablanca

SCANNER CEREBRAL

Indication : 74 ans, Chute à point d'impact frontal

Technique : Acquisition spiralée millimétrique sans injection de PDC iodé avec reconstructions multiplanaires.

Résultats :

Absence d'hématome intra- ou extra-parenchymateux notable à l'étage sus ou sous tentoriel.

Absence d'hémorragie sous arachnoïdienne ou intra-ventriculaire.

Atrophie cortico-sous-corticale.

Structures médianes en place.

Dilatation tri-ventriculaire modérée sans signe de résorption trans-épendymaire.

Citernes de la base libres.

Absence de trait de fracture ou de lésion osseuse focale notable.

Conclusion :

Absence d'anomalie traumatique nettement individualisable sur cet examen.

Hydrocéphalie tri-ventriculaire modérée sans signe de résorption trans-épendymaire.

Merci de votre confiance

Dr. QECHCHAR ZOUHAIR – Dr. BADI FATIMA-EZZAHRAE

N/B : Pour visualiser les images en scannant le QR ci joint,

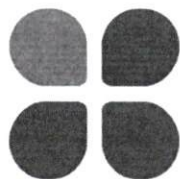
Dr. Zouhair QECHCHAR
Médecin Radiologue
Centre de Radiologie
ONCORAD IMAGERIE



Dr. Fatima-Ezzahrae BADI
Médecin Radiologue
Centre de Radiologie
ONCORAD IMAGERIE

- IRM 1,5T
- Scanner Multibarrettes 64
- Radiologie Conventiennelle
- Mammographie
- Tomosynthese
- Échographie Doppler
- Radiologie Interventionnelle
- Diagnostic et Thérapeutique





ONCORAD IMAGERIE

Nom & prénom : AIT TALEB RKIA

FACTURE N° : 60/2024

Date : 12/01/2024

<u>Examen</u>	<u>Montant</u>
SCANNER CEREBRALE	1 200,00
<u>Total Montant</u>	
1 200,00	

Arrêtée la présente facture à la somme de:
MILLE DEUX CENT DIRHAMS

REGLEMENT :TPE

Centre de Radiologie
ONCORAD IMAGERIE
Vital Radiology Cherifa
ICE: 003255176000008
IF: 53279916 - Patente : 35632389

VITAL
RADIOLOGY

ICE : 003255176000008 - Patente : 35632389

📍 Lotissement Assakane Al Anik, Lot 4, arrondissement Ain Chok
Casablanca - Maroc

☎ 05 22 52 56 19 📞 06 66 06 48 70 📠 05 22 50 44 21

✉ radiologie.vitale@outlook.com 🌐 www.oncoradgroup.ma