

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.

Médecine 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.

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3722

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Retraité

Nom & Prénom :

SEERRAR Mrs. Nafissa

Date de naissance :

25/05/53

Adresse :

174 Rue El Zouhour Casablanca

Tél. :

06 61 32 07 72 Total des frais engagés : 557,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. SEBTI Fayçal
2, Rue Ahmed El Mejati Maârif
Casablanca

Date de consultation :

28/06/08

Nom et prénom du malade :

SEERRAR Mrs. Nafissa

Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

T. Ingrat

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 :

05/07/08

Le : 05/07/08

Signature de l'adhérent(e) :

SEERRAR

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
28/12/19	CFRUA ECO			<p><i>Dr. SEBTI Fayçal 2, Rue Ahmed El Mejitti Maârif Casablanca</i></p> <p>Tel: 05 22 25 28 82 - 06 61 96 19 96</p>
19/12/19	radiographie	300	Dar	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>دكتور سفيان سعيد الأسنان 505 023 44 75 19</i>	28/12/19	257,80

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 l'Oral.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				<input type="text"/>
<img alt="Diagram of upper and lower dental arches with numbered teeth from 1 to 8. A horizontal arrow labeled 'D' points left and 'G' points right. A vertical arrow labeled 'H' points up and 'B'				

Docteur SEBTI Fayçal

Expert Près les Tribunaux
Médecin Attaché au Service
de Gastro - Enterologie
(Hôpital Averoës)
Médecine Générale

2, Rue Ahmed El Mejjati (Ex des Alpes. Maârif)
CASABLANCA
Tél. : C. : 0522.25.28.82
GSM : 0661 96 19 96

الدكتور فيصل السبتي

طبيب ملحق بقسم أمراض الجهاز الهضمي
بمستشفى ابن رشد
الطب العام

2، زنقة أحمد المجاطي (الألب سابقا)
الدار البيضاء
الهاتف : 0522.25.28.82
المحمول : 0661 96 19 96

Casablanca, le

28/12/19

SERRAR Mustapha

1950 x 2

11 CARBOXANE 20 mg ap le 28

21 NEOFORTAN

98.85

25f. 8
دواء
دكتور سرور حميد
جعفر
06.23.44.78.18

160 - 1

دواء

PPU 980HBD
EXP 11/2022
L61
98044

NEOFORTAN® 160 mg

Dr. SEBTI Fayçal
2, Rue Ahmed El Mejjati Maârif
Casablanca
Tél: 05 22 25 28 82 - 06 61 96 19 96

Carboxane

Boîte de 30 comprimés

Lot : 190488
À consommer de
préférence avant le : 07/2022

PPC : 79,50

Lot :
A con-
préfe-
ut av :
Oct/2022
PPC :
CARBOXANE Cpr Bte 30
PPC : 79,50 DH
Lot :
190658
MEDIPRO PHARMA

Carboxane

Boîte de 30 comprimés

Docteur SEBTI Fayçal

Expert Près les Tribunaux
Médecin Attaché au Service
de Gastro - Enterologie
(Hôpital Averoës)
Médecine Générale

2, Rue Ahmed El Mejjati (Ex des Alpes. Maârif)
CASABLANCA
Tél. : C. : 0522.25.28.82
GSM : 0661 96 19 96

الدكتور فيصل السبتي

خبير ملحق لدى المحاكم
طبيب ملحق بقسم أمراض الجهاز الهضمي
بمستشفى ابن رشد
الطب العام

2، زنقة أحمد المجاطي (الألب سابقا)
الدار البيضاء
الهاتف : 0522.25.28.82
المحمول : 0661 96 19 96

Casablanca, le 28/12/19..

SEBTI Fayçal

ECHOCARDIOME ATRIALE

Fraîche échustucture bicuspidée
bord sur septum

VB : mm vu (cœlyctect)

R D - R G n +

Embolie E. A. u.

Dr. SEBTI Fayçal
2, Rue Ahmed El Mejjati Maârif
Casablanca
Tél: 05 22 25 28 82 - 06 61 96 19 96

Docteur SEBTI Fayçal

Expert Près les Tribunaux

Médecin Attaché au Service

de Gastro - Enterologie

(Hôpital Averoës)

Médecine Générale

2, Rue Ahmed El Mejjati (Ex des Alpes. Maârif)

CASABLANCA

Tél. : C. : 0522.25.28.82

GSM : 0661 96 19 96

الدكتور فيصل السبتي

خبير محلق لدى المحاكم

طبيب ملحق بقسم أمراض الجهاز الهضمي

بمستشفى ابن رشد

الطب العام

2، زنقة أحمد المجاطي (الألب سابقا)

الدار البيضاء

الهاتف : 0522.25.28.82:

المحمول : 0661 96 19 96

Casablanca, le 28.12.19

SERRAR Monterfan

Visite et eco a telographie : 300DH

(Trois cent dirhams)

Dr. SEBTI Fayçal
2, Rue Ahmed El Mejjati Maârif
Casablanca
Tél: 05.22.25.28.82 06.61.96.19.96

2007-10-24 09:00 Auto ID:00022 Sex: Age: Name:
++ Analyse result

Ventricular Rate 74 bpm 8110 Sinus rhythm

PR Interval 183 ms 1010 == Normal ECG ==

QRS Duration 75 ms

QT/QTC Interval 335/ 372 ms

P/QRS/T Axis 29/ 30/ 52

RV5/SV1 Amplitude 0.59/ 0.60 mV

RV5+SV1 Amplitude 1.19 mV

Unconfirmed Report Reviewed By: - - - - Hospital:







