

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

Informations 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.

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00 3456 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : NAAMANE ABDELMAK 91505

Date de naissance : 20/10/1956 à CASA

Adresse : 2, Rue 67

Hay My ABDELMAK

Tél. : 0698953570 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. ABDELMAK SEDTI
33 Rue du Yammenex, Soldat Jouvencel
(Bd. 11 Janvier - CASABLANCA)
Tél: 0522 44 75 81 - 0522 31 57 70

Date de consultation : 14/11/21

Nom et prénom du malade : NAAMANE Mouloud Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : HTN

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) : (Signature)



ACCUEIL

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
14.12.2011	anesth		300.	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE AL AZHAR DOURI MOHAMED 133, Bd Taza Hay Mly Ahdella Tel: 05 22 21 59 66	10-2021	724.40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

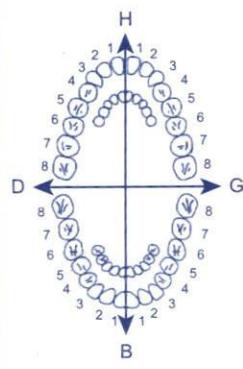
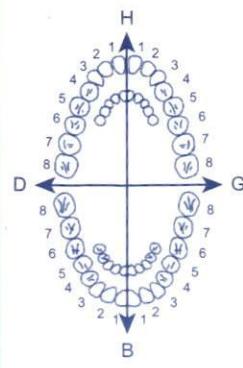
AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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			
	H 25533412 00000000	21433552 00000000	G 35533411 11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				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'EXECUTION

عيادة تشخيص و استكشاف أمراض القلب والترانس

Cabinet de Consultation et d'Exploration Cardio Vasculaire

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



الدكتور عبد السلام سبتي
اختصاصي في أمراض القلب
خريج كلية الطب بتوولوز - فرنسا

Casablanca, le

16 12 21

15.30 + 6
Z feril 3
68.90 + 4 Flux AV
+ 24.45

M2 el hok

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

PHARMACIE AL AZHAR
133 Bd Jaza Hay Mly Abdellah - Casablanca
Tél: 05 22 21 59 68
133 Bd Jaza Hay Mly Abdellah - Casablanca
Tél: 05 22 21 59 68
133 Bd Jaza Hay Mly Abdellah - Casablanca
Tél: 05 22 21 59 68
133 Bd Jaza Hay Mly Abdellah - Casablanca
Tél: 05 22 21 59 68

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

PHARMACIE AL AZHAR
DIOURI MOHAMED
133, Bd Jaza Hay Mly Abdellah - Casablanca
Tél: 05 22 21 59 68

E-mail : drsebtihotmail.com

33، زنقة 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

68,90

FLUDEX LP

30 Comprimés pelliculés
à Libération Prolongée



6 118000 100126

68,90

68,90

68,90

(50 x 20 x 114) mm

*VIGNETTE

ZOFENIL 30 mg

28 comprimés pelliculés sécables

PPV 75,30 MAD

*VIGNETTE

ZOFENIL 30 mg

28 comprimés pelliculés sécables

PPV 75,30 MAD

*VIGNETTE

ZOFENIL 30 mg

28 comprimés pelliculés sécables

PPV 75,30 MAD

*VIGNETTE

ZOFENIL 30 mg

28 comprimés pelliculés sécables

PPV 75,30 MAD

*VIGNETTE

ZOFENIL 30 mg

28 comprimés pelliculés sécables

PPV 75,30 MAD

*VIGNETTE

ZOFENIL 30 mg

28 comprimés pelliculés sécables

PPV 75,30 MAD



عيادة تشخيص و استكشاف لـ امراض القلب والشرايين
Cabinet de Consultation et d'Exploration Cardio Vasculaire

Dr. Abdesselam SEBTI
Cardiologue

ELECTROCARDIOGRAMME

NOM : NAAANE
PRENOM : ABDELHAIS
LE : 14/10/1881

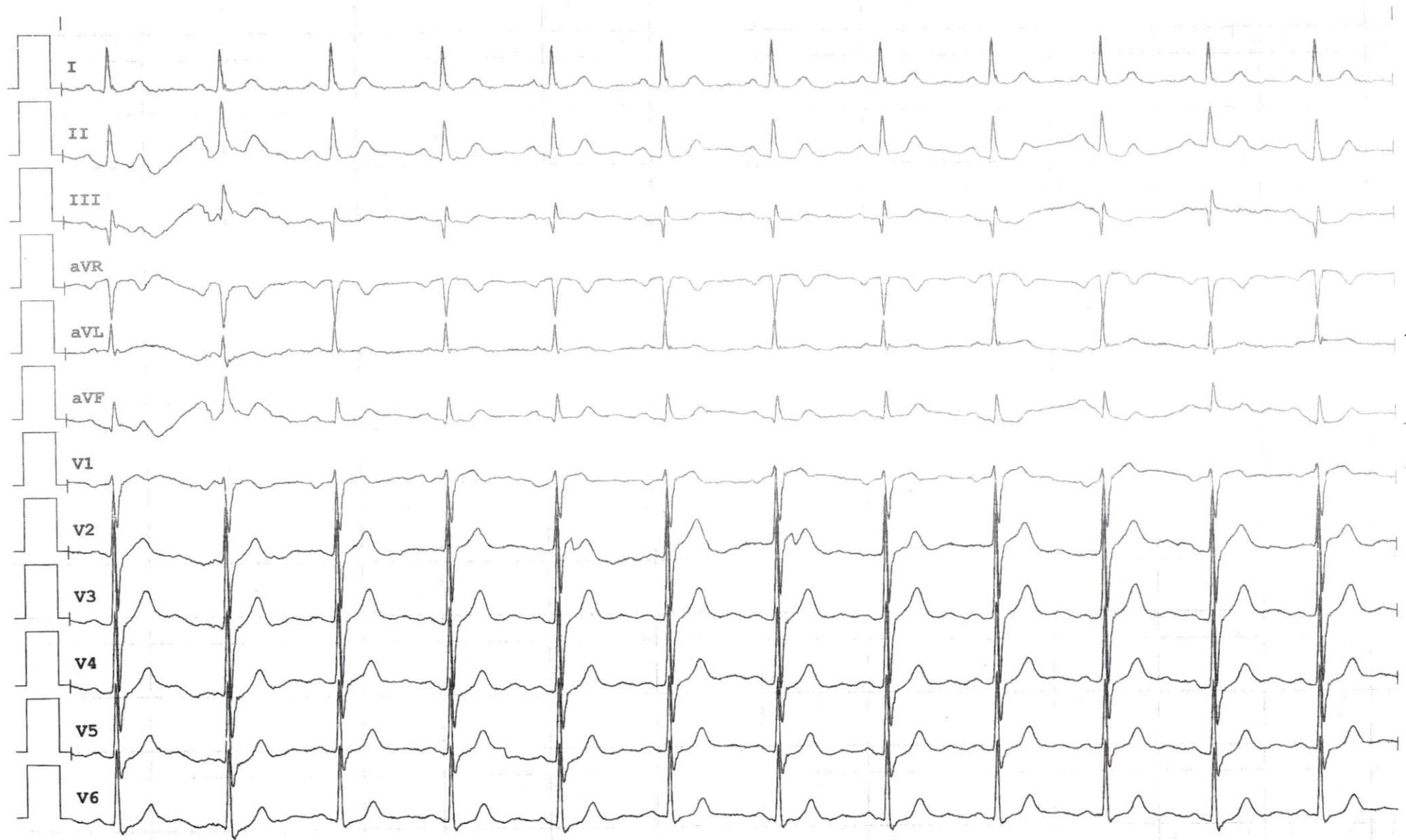
E-mail : drsebtihotmail.com
05 22 44 75 81 / 05 22 31 57 70 : الهاتف
33, زنقة اليمن - شارع 11 يناير - الدار البيضاء -
33, Rue du Yamen (ex. Soldat Jouvencel) - Bd. 11 Janvier - Casablanca - Tél. : 05 22 44 75 81/05 22 31 57 70

14/10/2021 15:12:48

ID :

Nom : NAAMANE ABDELHAK

FC : 72 BPM Né le :
PR/RR : 0,162/0,825 s Âge :
QRS : 0,104 s Sexe :
QT\QTc : 0,35/0,385 s Dep :



25 mm/s, 10 mm/mV