

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 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 |

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3094 Société : MA7564

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BAYADI RKIA

Date de naissance : Rue Jules gosse cité caline N°6 02513

Adresse :

Tél. : 0634527525 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

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

30/05/2022 Tél: 05 22 20 45 45 - 06 51 35 13 96

Date de consultation : 30/05/2022 Nom et prénom du malade : MAQALAH RKIA Age : 71

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Pneumopathie

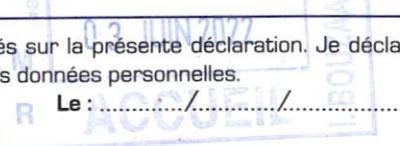
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 :

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
20/05/22	120	100	200 DT	Dr. SEBTI Fayçal 2, Rue Ahmed El Mejlifi Maârif Casablanca Tél: 05 22 25 28 87 - 06 61 96 19 98

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DALA 24, Bis, des Vosges Oasis - Casablanca Tél 05 22 99 37 54	30/05/22	185,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

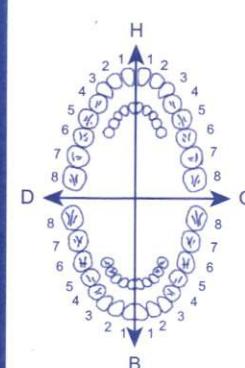
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODE.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

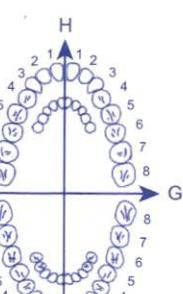
O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

D	H
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553



[Création, remont, adjonction]

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">H</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">D</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">25533412</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">00000000</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">00000000</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">35533411</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">35533411</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;"></td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">B</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;"></td> <td style="text-align: center; padding: 5px;"></td> </tr> </table>  <p>The diagram shows two dental arches (maxilla and mandible) with teeth numbered 1 through 8. The horizontal axis is labeled 'G' at the right end and 'D' at the left end. The vertical axis is labeled 'H' at the top and 'B' at the bottom.</p> [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	H	D	G	25533412	00000000	21433552	00000000	35533411	00000000	35533411		11433553	B			COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DATE DU DEVIS DATE DE L'EXECUTION
H	D	G															
25533412	00000000	21433552															
00000000	35533411	00000000															
35533411		11433553															
B																	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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

زنقة أحمد المجاطي (الألب سابقا)
الدار البيضاء
الهاتف : 0522.25.28.82
الموصول : 0661 96 19 96

Casablanca, le 30/05/2022

BAYADA Dkt'a

SV

۷۱,۸۰

۱۱ CIPROXINE 500 mg une

۷۴,۰۰

۲۱ DOLIPRANE 1g 1c une

SV

۷۴,۷۶,۰۰

HADJATOUZE JALA,
24, bis de Ksar
Oasis - Casablanca
Tel 05 22 28 27 54

Dr. SEBTI Fayçal
2, Rue Ahmed El Mejjati Maârif
Casablanca
Tél: 05 22 25 28 82 - 0661 96 19 96

PPV:14DH00
PER:01/25
LOT:L257



LOT:M0052
EXP:OCT 2025
PPV:171,80 DH

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 العجاطي (الألب سابقا)
الدار البيضاء
الهاتف : ع 0522.25.28.82:
المحمول 0661 96 19 96

Casablanca, le 20.05.2022

FAYAD Ria'a

DATE ORIGINALE : Vendredi

Fraie : Nierchustitis frigida
bit - für den

VIS : alluviales

RD et RC ut

On dem, E.A. ule

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

Dr. Houriya AMRANI MIKOU
 Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH
 Dr. Wafaa MSEFER FAROUQI
 Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI
 Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -
 Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie
 Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie -
 I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

Casablanca, le 30/05/2022

FACTURE N° : FA:00 4900/22

Nom : BAYADI RKIA

Arrêtée la présente facture à la somme de : 200,00 Dhs

DEUX CENTS DHS

Pour le(s) examen(s) suivant(e) :

PULMONAIRE FACE 200,00 Dhs

Total de : 200,00 Dhs

Mode de règlement ESPECES

ATTIJARI WAFA BANK /007780000357900000015342

INPE : 090000324



CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI, S.A.R.L. au capital de 2.300.000,00 DH

400, Bd Brahim Roudani 1^{er} étage - Maârif, 20100 Casablanca - E-mail : roudani.crr@gmail.com / www.crr.ma
 Tél.: 0522 23 50 70 / 0522 25 22 96 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68
 RC : 500035 - CNSS : 2097443 - TP : 35700736 - IF : 01000601 - ICE : 001719187000040

Docteur SEBTI Fayçal

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

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

الدكتور فيصل السبتي

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

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

Casablanca, le

30/05/2022

Bary ADL RL: i

Symme febrile à 39 avec
toux et expectorat purulent

TELETHORAD



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

Dr. Houriya AMRANI MIKOU

Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH

Dr. Wafae MSEFER FAROUKI

Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI

Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -

Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie
Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie

I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spiralé - Dentascanner

Casablanca, Le 30/05/2022

Patient

BAYADI RKIA

Médecin traitant

DR SEBTI FAYCAL

Examen(s) réalisé(s)

PULMONAIRE FACE

COMPTE RENDU

Résultat :

Visibilité d'une pneumopathie systématisée du lobe supérieur droit reposant sur la petite scissure qui paraît modérément surélevée, évoquant une origine infectieuse.

Absence d'autre anomalie pleuro-parenchymateuse d'allure évolutive.

Culs de sac costo-diaphragmatiques libres.

Silhouette cardio-médiaستinale normale.

A reconstrôler après traitement médical.

En vous remerciant de votre confiance

Dr.A. ADIL

DR SEBTI FAYCAL
2 RUE DES ALPES

< ID:
<

30.05.22
23:23:10
DE 0.0CM



F3.75 → G 76

TT 4

DR SEBTI FAYCHI
2 RUE DES ALPES

< ID:

>

30.05.22

23:23:10

DE 0.0CM



F3.75 → G 76

TT 4

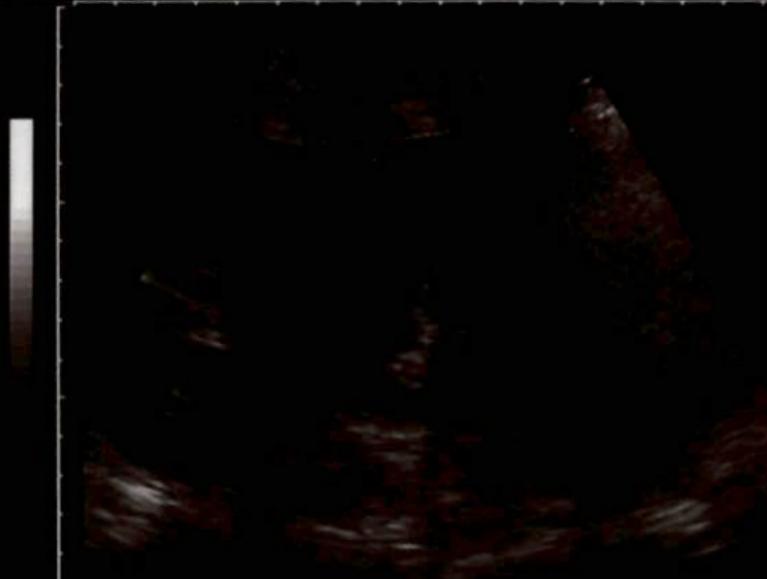
DR SEBTI FAYCAL
2 RUE DES ALPES

< ID:

>

30.05.22
23:23:52

DE 0.0CM



F3.75 → G 76

TT 4

DR SEBTI F CAL
2 RUE DES ALPES

< ID:

>

30.05m22
23:23:52

DE 0.0CH



F3.75 + G 76

TT 4