

# 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

- 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.

M23-004810

178074

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2792

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Boujem Abdellouai

06 01 1953

Date de naissance : 06/01/1953

Adresse : Casablanca

Tél. 0663039901 Total des frais engagés : 1.888,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Abdesselam SEBTI  
134 Rue Attabari - Casablanca  
05 22 44 75 80  
05 61 27 12 99  
05 22 33 09 30

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Boujem Abdellouai Age :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Lien de parenté :

Nature de la maladie : ALD ALC Pathologie :

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

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 : 09/10/2023

Signature de l'adhérent(e) : Boujem Abdellouai

### 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
26/9/13	24/10/13		300	DR. Abdessalem 134 Rue Amzaberi - 72244 Cardiologie - Gérontologie 06 67 21 12 90 09 09 09 02 22 44 72 81 03 22 39 09 09

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourneisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE QUIMTS CASA S.A.R.L.A. Angle Bouskhardi et Yacoub El Mansour - Casablanca Tél: 0522 36 08 06	AB 15123	1588,50 INPE 092047489

### 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'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des travaux								
				MONTANTS DES SOINS								
				DEBUT D'EXECUTION								
				FIN D'EXECUTION								
				Coefficient des travaux								
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			MONTANTS DES SOINS								
	<table border="1"> <tr> <td>25533412</td><td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td><td>00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td><td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td><td>11433553</td> </tr> </table>			25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553	DATE DU DEVIS
25533412	21433552											
00000000	00000000											
00000000	00000000											
35533411	11433553											
	<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			DATE DE L'EXECUTION								

# مركز تشخيص واستكشاف أمراض القلب والشرايين

## Centre de Consultation et d'Exploration Cardio Vasculaire

Dr. Abdesselam SEBTI

Cardiologue

Diplôme de la Faculté de Médecine de Toulouse - France



الكتور عبد السلام سبتي

71,00

GED

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.



Casablanca, le .....

26-9-14

Bouzid Mouloud

71,00

Stent 1 m

(S.V)

M

(S.V)

(S.V) M

27,70 x 3

Cardio 9/100

57,80 x 3

Stent 1 m

HCTZ

16/10/14

31,00 x 4

Ext for 1 m

15 m

21,00

PHARMACIE OULME S.A.  
Angle Bd Ghâni et Yacoub  
El Mansour - Casablanca  
Tél: 0522 36 08 06

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.



Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.



Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.

Dr. Abdesselam SEBTI  
Cardiologue  
134 Rue Attabari - Bd G  
05 22 44 75 81  
06 61 27 12 90  
05 22 39 09 09

LOT 23052 PER 03/2026  
PPV 21.00 DH

En cas d'urgence contacter : 06 61 27 12 90 Ou clinique CASA A

134 زنقة التباري الطابق الرابع شارع غاندي - الدار البيضاء

Tél : 05 22 44 75 81 / 06 61 27 12 90 / 06 63 89

Email : centrecardiodrsebt@gmail.com

Fabriqué sous licence Meda  
par les laboratoires Steripharma  
Z.I Lina N° 347 Sidi Maârouf - Casablanca  
Amine TAHIRI, Pharmacien Responsable



6118001030897  
**EXFORGE HCT** ○  
**10mg/160mg/12.5mg**  
28 comprimés pelliculés  
PPV : 310.00 DH



6118001030897  
**EXFORGE HCT** ○  
**10mg/160mg/12.5mg**  
28 comprimés pelliculés  
PPV : 310.00 DH



6118001030897  
**EXFORGE HCT** ○  
**10mg/160mg/12.5mg**  
28 comprimés pelliculés  
PPV : 310.00 DH



6118001030903  
**EXFORGE HCT** ○  
**10mg/160mg/25mg**  
28 comprimés pelliculés  
PPV : 310.00 DH

LOT : 230729  
EXP : 05/2026  
PPV : 57,80DH

LOT : 230730  
EXP : 05/2026  
PPV : 57,80DH

LOT : 230729  
EXP : 05/2026  
PPV : 57,80DH