

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

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être sûrement 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 0406 Société : R.A.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : KABILY SADIA

Date de naissance : 01/01/1960

Adresse : CASA BLANCA

Tél. : 06.97.67.86.07 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : 16/12/2023

Nom et prénom du malade : KABILY Sadia Age :

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Affection Rhumatologique

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 :

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires
16.12.23	C		Dr. OUSSEYAL Soumaya attestant le Relevé des Actes الدكتورة سمية الصادقة في أمراض العظام، المفاصل والروماتيزم Soulane immobilière A appartement 11. 2ème étage Bd Abou Bakr Kadiri, Sidi Maârouf - Casablanca Tél.: 05 22 78 00 62
23.12.23			#300,-

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ALMAZ Res Zarhoni Lot 33 Mag N° 2	16.12.23	305,80
PHARMACIE ALMAZ Res Zahroni lot 33 Mag N° 2	23.12.23	189,90

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire SEGA SIDI KADIRI	Date	Désignation des Coefficients	Montant Soumaya des Honoraires
Dr. Ousseyal Soumaya Rhumatologue الدكتورة سمية الصادقة في أمراض العظام، المفاصل والروماتيزم Soulane immobilière A appartement 11. 2ème étage Bd Abou Bakr Kadiri, Sidi Maârouf - Casablanca Tél.: 05 22 78 00 62	23.12.23	Radiographie Dr. Kadiri Casablanca	#300,-

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 canalaire, 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
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H 25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553	G B	MONTANTS DES SOINS
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Rhumatologue

- Maladies rhumatismales
- Pathologies rachidiennes
- Pathologies osseuses (ostéoporose..)
- Arthrose
- Biothérapie
- Echographie ostéoarticulaire
- Rhumatologie interventionnelle



أخصائية في أمراض العظام والمفاصل

- أمراض الروماتيزم
- أمراض العمود الفقري
- هشاشة و ترقق العظام
- أمراض الغضروف
- العلاج بالأدوية البيولوجية
- الفحص بالصدى
- التدخلات الطبية على المفاصل

Nom : KABILY

Prénom : SADIA

Le : 23/12/2023

ORDONNANCE :

1 - INEXIUM

1 cp par jour le matin à jeun

durée du traitement = 7 jours



2 - CELEPHI 200 mg

1 cp par jour après le repas

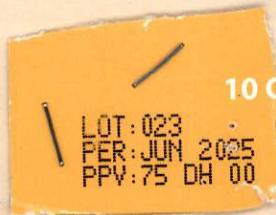
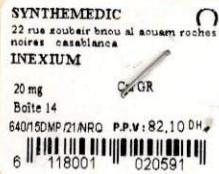
durée du traitement = 7 jours



3 - VITANEVRIL

Un cp trois fois par jour.

Durée du traitement = 7 jours



Signe :

Dr. OUSEHAL Soum
Rhumatologue

الدكتورة أسماء سمعية

Soutiane immeuble A appartement 11 2ème étage
Bd Abou Bakr Kadiri, Sidi Maarouf - Casablanca
Tél.: 05 22 78 00 62



PHARMACIE CASABLANCA
Res Zarhoni lot 2 Mag N° 2
H Casablanca

Rhumatologue



- Maladies rhumatismales
- Pathologies rachidiennes
- Pathologies osseuses (ostéoporose..)
- Arthrose
- Biothérapie
- Echographie ostéoarticulaire
- Rhumatologie Interventionnelle

أخصائية في أمراض العظام و المفاصل

- أمراض الروماتيزم
- أمراض العمود الفقري
- هشاشة و ترقق العظام
- أمراض الغضروف
- العلاج بالأدوية البيولوجية
- الفحص بالصدى
- التدخلات الطبية على المفاصل

Nom : KABILY

Prénom : SADIA

Le : 16/12/2023

ORDONNANCE :

1 - COLCHICINE 1 MG

Un cp par jour le soir

Durée du traitement = 7 jours

Arrêter le traitement en cas de diarrhée.

13,40

S.V

13,40

PPV: 86DH40
PER: 07/26
LOT: M2879

2 - DOLICOX 90 MG

Un cp par jour après repas le matin

Durée du traitement = 7 jours

S.V

86,40.

3 - DUOXOL

1 cp 3 fois par jour après le repas

Durée du traitement = 7 jours.

S.V

37,00

DUOXOL 500mg/2mg جوكول
Boîte de 20 comprimés ملنة من 20 قرصاً

37,00

4 - PURESSENTIEL PURE HEAT

1 application 2 fois par jour

13,40

S.V

5 - INESO 20 MG

Une gélule matin 30 min avant repas

Durée du traitement = 7 jours

S.V

39,00

LOT: M1153
PER: 09/2025
PPU: 39,00DH

Signe :

Dr. OUSEHAL Soumaya
Rhumatologue

الدكتورة أسمحة سمية

أخصائية في أمراض العظام، المفاصل و الروماتيزم
Soulaine immobilière A appartement 11 Zemzouga
Bd Aboubakr Kadiri, Sidi Maarouf - Casablanca

tel: 05 22 78 00 62

Bd aboubakr kadiri, lot soufiane immeuble A, 2ème étage N°11, sidi maarouf, casablanca.

شارع أبو بكر القاديри، إقامة سفيان عمارة A، الطابق 2 رقم 11، سيدى معروف، الدار البيضاء.

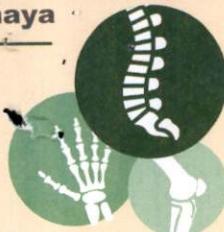
Telephone : 05 22 78 00 62

Whatsapp : 06 11 31 13 79

Email : drousehal.soumaya@gmail.com

Rhumatologue

- Maladies rhumatismales
- Pathologies rachidiennes
- Pathologies osseuses (ostéoporose..)
- Arthrose
- Biothérapie
- Echographie ostéoarticulaire
- Rhumatologie interventionnelle



أخصائية في أمراض العظام والمناظل

- أمراض الروماتيزم
- أمراض العمود الفقري
- هشاشة و ترقق العظام
- أمراض الغضروف
- العلاج بالأدوية البيولوجية
- الفحص بالصدى
- التدخلات الطبية على المناظل

Nom : KABILY

Prénom : SADIA

Le : 23/12/2023

FACTURE :

Prestation

Radiographie du rachis cervical de face et de profil

Total : 200

Arrêtée la présente facture à la somme de : Deux cent Dhs

Signe :

Dr. OUSEHAL Soumaya
Rhumatologue

الدكتورة أسماء ساحل

أخصائية في أمراض العظام، المناظل والروماتيزم

Soufiane immeuble A Appartement 11, 2ème étage
Bd Abou Bakr Kadiri, Sidi Maarouf - Casablanca

Tél. 05 22 78 00 62

Bd aboubakr kadiri, lot soufiane immeuble A, 2ème étage N°11, sidi maarouf, casablanca.

شارع أبو بكر القادي، إقامة سفيان عمارة أ، الطابق 2 رقم 11، سيدى معروف، الدار البيضاء

Telephone : 05 22 78 00 62 Whatsapp : 06 11 31 13 79 Email : dr.ousehal.soumaya@gmail.com



- Maladies rhumatismales
- Pathologies rachidiennes
- Pathologies osseuses (ostéoporose..)
- Arthrose
- Biothérapie
- Echographie ostéoarticulaire
- Rhumatologie interventionnelle

- أمراض الروماتيزم
- أمراض العمود الفقري
- هشاشة و ترقق العظام
- أمراض الغضروف
- العلاج بالأدوية البيولوجية
- الفحص بالصدى
- التدخلات الطبية على المفاصل

Le 23/12/2023

Mme KABILY SADIA

RADIOGRAPHIE DU RACHIS CERVICAL FACE ET PROFIL

- Déminéralisation osseuse.
- Rectitude de la courbure sur le plan sagittal
- Respect de la hauteur du corps vertébral.
- Arthrose somatique antérieure plus marquée à l'étage C5/C6 associée à une uncarthrose.
- Absence de recul du mur postérieur.

Dr. OUSEHAL Soumaya
Rhumatologue
الدكتورة أسمحة سمية
أخصائية في أمراض العظام، المفاصل و الروماتيزم
Souiane immeuble A appartement 11 2ème étage
Bd Abou Bakr Kaïd - Casablanca - Casablanca
Tél: 05 22 78 00 62