

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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.

M23-004805

193904

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2792

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Bouzid Abdellah

Date de naissance : 06 01 1953

Adresse : Résidence 27 rue 37 Avenue Ben Abdellah Casablanca

Tél. : 0663039901 Total des frais engagés : 1557,50 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Abdessalam SEBTI  
Généalogue  
134 Rue Attabari - Bd Ghandi  
05 22 44 75 81  
05 21 27 12 90  
05 22 39 09 09

Date de consultation : 06.11.20

Nom et prénom du malade : Bouzid Abdellah Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : HTM

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 07 FEV 2013

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 : 24.10.2024

Signature de l'adhérent(e) : Bouzid Abdellah

### 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   |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 26/11/21        | Crucifix          | 300                   |                                 | Dr. Abdesselam SEBRI<br>Caradiologue<br>134 Rue Attouari - El Ghandi<br>06 22 43 75 90<br>05 22 59 03 09 |

### EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur   | Date     | Montant de la Facture |
|--|----------|-----------------------|
| PHARMACIE OULMES CASABLANCA SARL AU<br>Angle Bd Ghandi et Yacoub El Mansour - Casablanca | 26/11/21 | 1257.50               |

INPE  
092047489

Tél: 0522 36 08 06

### 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

| SOINS DENTAIRES  | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | Coefficient des Travaux |
|--|----------------|------------------|-------------|-------------------------|
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
|  |                |                  |             |                         |
| <img alt="Diagram of the upper and lower dental arches with numbered teeth from 1 to 8. The diagram is oriented with the upper arch at the top and |                |                  |             |                         |

# د. عبد السلام سبتي لاستشاف أمراض القلب والشرايين

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

26.12.23



Boursin M. Shamsunnah

21.00



- Afur 100 -

x3

27,70 Curos V 100

M



N

310,00 exfor 100000 16/12/23

16/12/23, r

1/

57,80 x3

1257,50

3 M. 100

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

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

6 118001090280

6118001030897  
EXFORGE HCT  
10mg/160mg/2.5mg  
28 comprimés pelliculés  
PPV : 310.00 DH

LOT : 231510  
EXP : 10/2026  
PPV : 57,80DH

LOT : 231509  
EXP : 10/2026  
PPV : 57,80DH

LOT : 231510  
EXP : 10/2026  
PPV : 57,80DH

PHARMACIE OULMES CASA  
S.A.R.L.A.U

Prochain R.D.V. 134 Rue Attabari 4<sup>ème</sup> étage Bd Ghandi - Casablanca

Ang. Ghandi et Yacoub  
El Mansour - Casablanca

En cas d'urgence contactez-nous au 05 22 44 75 81 ou au 06 63 89 13 56

الدار البيضاء - 134 Rue Attabari 4<sup>ème</sup> étage Bd Ghandi - Casablanca

الهاتف : 05 22 39 09 09 / 05 22 44 75 81 / 06 61 27 12 90 / 06 63 89 13 56

Email : centrecardiodrsebt@gmail.com