

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Pathologie 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

Réclamation : contact@mupras.com

Prise en charge : pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° P19-

045461

ND. 47688

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01524

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

EL ANSARI Abdelhak

Date de naissance :

19/03/1949

Adresse :

22 Rue d'AVESNES Résid. BORG MALAKIA
APT. 4 - Etage 4 - BELVEDERE - CASABLANCA

Tél. : 06 66 40 42 43 Total des frais engagés : 1459,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Abdessam SEBTI

CARDIOLOGUE

33, Rue du Yamen(ex. Soldat Juvencel)

Bx. 11 Janvier - CASABLANCA

Tél: 0522 44 75 81 - 0522 31 57 70

Date de consultation : 12/11/2020

Nom et prénom du malade : EL ANSARI Abdelhak, Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

HTA - Hypertension

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 : 12/11/2020

Signature de l'adhérent(e) :

OLAF

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
12.11.2022	Acte		3500	<i>Dr Abdesslam SEBTI</i> DR. ABDESLAM SEBTI RADIOLOGUE 33, Rue du Général Sédar Jovencel Casablanca 447581 - 0522 31 57 70

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE LA PRÉSTANCE</i> 331, Bd Med Y - Casablanca Tél: 0522 30 30 82 Fax: 0522 30 30 61	12.11.2022	1159,50

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Cœfficient	CŒFFICIENT DES TRAVAUX
				<input type="text"/>

valable 3 mois

Le 12.11.2012

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE

(À adresser au Médecin Conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné :

Dr. Abdesslam SEBTI
CARDIOLOGUE
33, Rue du Yamen(ex. Soldat Jouvencel)
Bd. 11 Janvier - CASABLANCA

Certifie que Mlle, Mme, M. :

Dr. Abdesslam SEBTI
Tél: 0522 44 75 81 - 0522 31 57 70

Présente

HTN + Hypert.

Nécessitant un traitement d'une durée de :

longue durée (3 ans renouvel.)

Dont ci-joint ordonnance :

DCI

(à défaut noter le traitement prescrit)

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

site : www.mupras.com // mail : reclamation@mupras.com // phone : 0522-22-78-14 ou 0522-22-78-15 / fax : 0522-22-78-18
Adresse : 6ème étage, Angle Rue Allal BENABDELLAH et Rue Fakir Mohammed (ex Rue Heintz) - Casablanca

عيادة تشخيص و استكشاف أمراض القلب والarteries

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 بتولوز - فرنسا

خريج كلية الطب بتولوز - فرنسا

PHARMACIE LA RESISTANCE

CASABLANCA

337, Bd Med V - Casablanca

Tél: 0522 30 3462

ICE n°: 002009033000061

12-11-22

Dr. Abdesselam SEBTI

26,00 x 3



14,00 x 3

91,00 x 3



14,00 x 3

89,20 x 3



14,00 x 3

Coirbedr 30/20



153,60 x 3

Audior 100



27,70 x 3

Dr. Abdesselam SEBTI
CARDIOLOGUE

33, Rue du Yamen (ex. Soldat Jouvencel)

Bd. 11 Janvier - CASABLANCA

Tél: 0522 44 75 81 - 0522 31 57 70

E-mail : drsebti@hotmail.com

05 22 44 75 81 / 05 22 31 57 70 - الهاتف: 05 22 44 75 81 / 05 22 31 57 70 - شارع 11 يناير - الدار البيضاء - زنقة اليمن

33, Rue du Yamen (ex. Soldat Jouvencel) - Bd. 11 Janvier - Casablanca - Tél. : C. 05 22 44 75 81/05 22 31 57 70

(3)

(3)

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



6 118001 090280

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



6 118001 090280

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



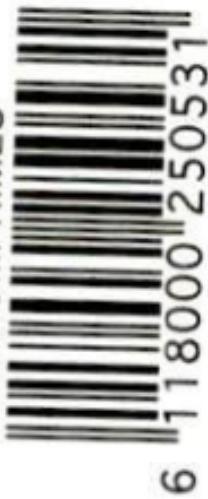
6 118001 090280

(3)

(3)

Amloz[®] 5 mg

28 COMPRIMÉS



LE 28

5 mg

00009101

1866

83,20

UT.AV :

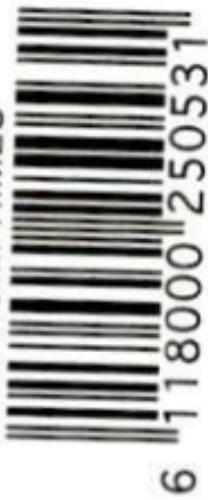
P.P.V.

LOT N° :

119

Amloz[®] 5 mg

28 COMPRIMÉS



LE 28

5 mg

00009101

1866

83,20

UT.AV :

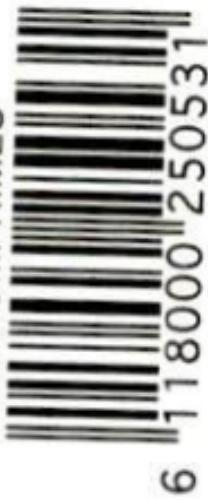
P.P.V.

LOT N° :

119

Amloz[®] 5 mg

28 COMPRIMÉS



LE 28

5 mg

00009101

1866

83,20

UT.AV :

P.P.V.

LOT N° :

119

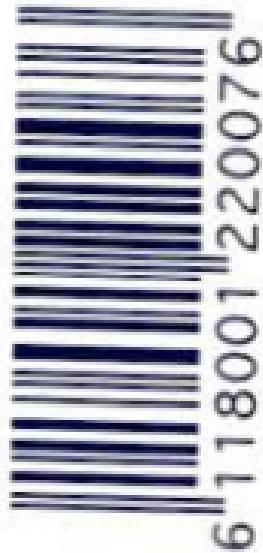
کول ستقسطین

LOT: P02
PER: 08/2022
PPU: 91,00 DH

28 قرصا

CHOLESTIN® 20 mg

28 comprimés



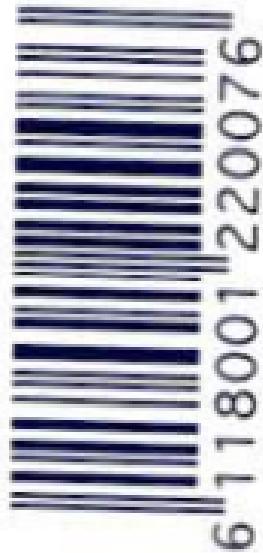
کول ستقسطین

LOT: P02
PER: 08/2022
PPU: 91,00 DH

28 قرصا

CHOLESTIN® 20 mg

28 comprimés



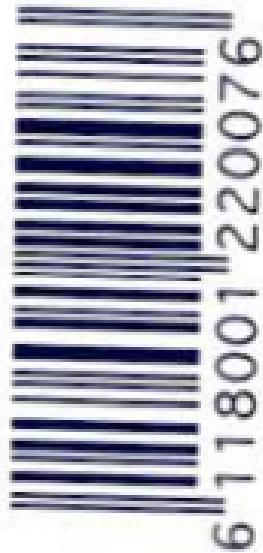
کول ستقسطین

LOT: P02
PER: 08/2022
PPU: 91,00 DH

28 قرصا

CHOLESTIN® 20 mg

28 comprimés

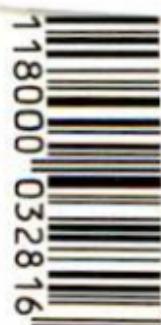


ZOTROL® 50 mg

28 comprimés sécables



6 118000 032816



ZOTROL® 50 mg

28 comprimés sécables



ZOTROL® 50 mg

28 comprimés sécables



ZOTROL® 50 mg 28 comprimés sécables

PPV 25DH00

EXP 04/2023

LOT 02040 4

ZOTROL® 50 mg 28 comprimés sécables

PPV 25DH00

EXP 04/2023

LOT 02040 4

ZOTROL® 50 mg 28 comprimés sécables

PPV 25DH00

EXP 03/2023

LOT 02040 2

Colbesar® Sun

Ibuprofène/Hydrochlorothiazide

Colbesar® Sun 300mg/25mg

Boîte de 28

comprimés pelliculés

Voie orale

6 118000380559

PPV

153DH60

Lot n°

Exp.

CoRbesar® Sun

Ibuprofène/Hydrochlorothiazide

CoRbesar® SUN 300mg/25mg

Boîte de 28

comprimés pelliculés

Voie orale

6 118000 380559

PPV

153DH60

Lot n°

Exp.

Colbesar® Sun

Ibuprofène/Hydrochlorothiazide

Colbesar® Sun 300mg/25mg

Boîte de 28

comprimés pelliculés

Voie orale

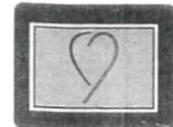
6 118000 380559

PPV

153DH60

Lot n°

Exp.



عيادة تشخيص و استشاف ل متلازمة القلب والشرايين
Cabinet de Consultation et d'Exploration Cardio Vasculaire

Dr. Abdesselam SEBTI
Cardiologue

ELECTROCARDIOGRAMME

NOM : ELANSARI
PRENOM : ABDELHAIS
LE : 12/11/162

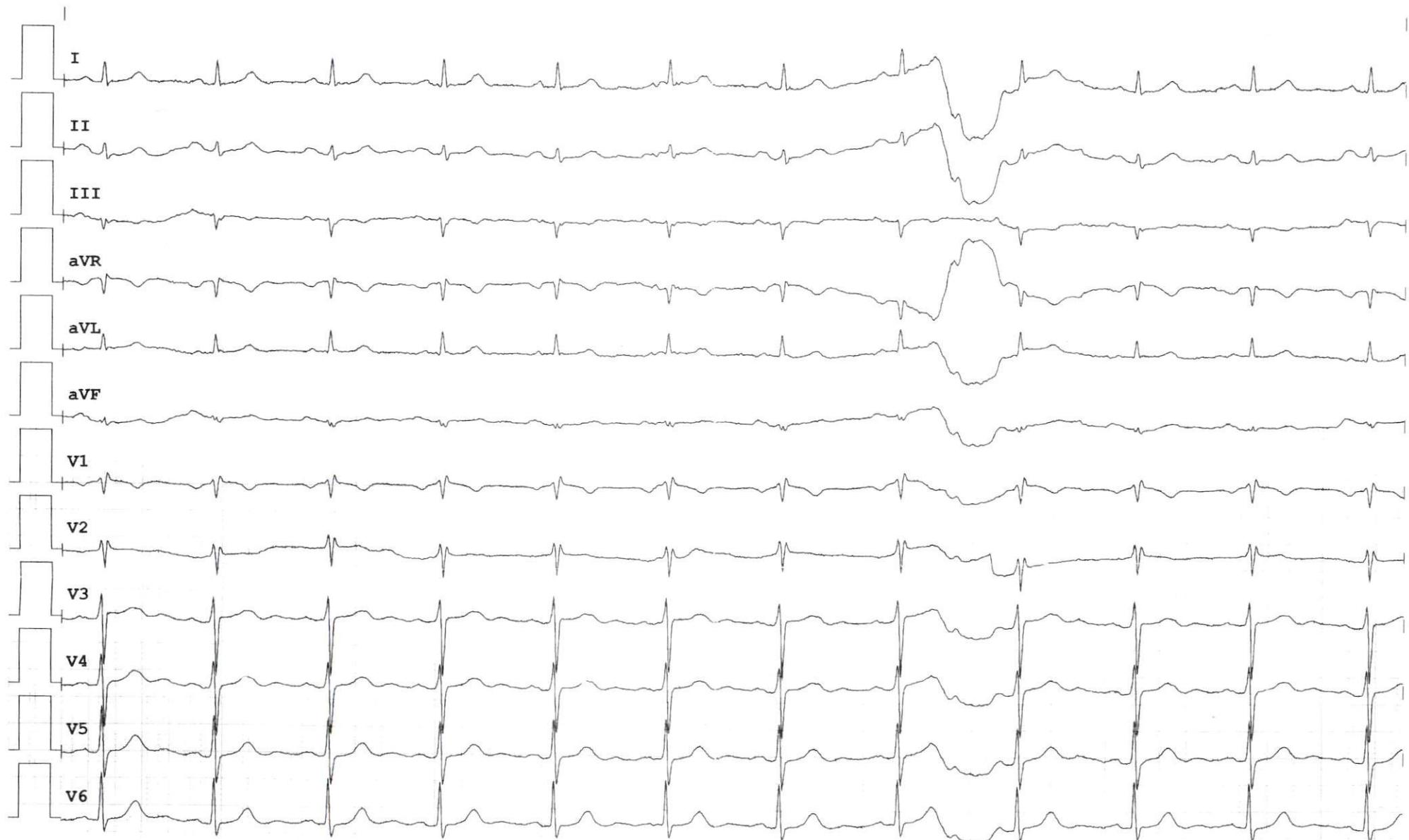
E-mail : drsebti@hotmail.com
05 22 44 75 81 / 05 22 31 57 70 : الهاتف : ع - الدار البيضاء - زنقة اليمن - شارع 11 ينایر
33, Rue du Yamen (ex. Soldat Jouvencel) - Bd. 11 Janvier - Casablanca - Tél. : C. : 05 22 44 75 81/05 22 31 57 70

12/11/2020 15:33:25

ID :

Nom : ELANSARI ABDELHAK

FC : 76 BPM Né le :
PR/RR : 0,172/0,786 s Âge :
QRS : 0,094 s Sexe :
QT\QTc : 0,362/0,408 s Dep :



25 mm/s, 10 mm/mV