

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **0399** Société :

Actif Pensionné(e)

Autre : **RETRAITE**

Nom & Prénom : **ABNANE Moha med**

Date de naissance :

9 - 11 - 1948

Adresse : **LOT RORFRAN N°4 Bd MEKKA Aïn choc**

Californie Casablanca

Tél. : **0661093009** Total des frais engagés : **2856,70 Dhs**

Cadre réservé au Médecin

Docteur Mohamed LEBBAR

CARDIOLOGUE

4, Rue Tarik Ibn Ziad

Quartier des Hôpitaux - Casablanca

Tél: 0522 86 33 66 - Fax: 0522 86 31 33

Date de consultation : **18 SEP. 2023**

Nom et prénom du malade : **ABNANE** Age: **82**

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : **Mélatex coronaire**

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 : **15/09/2023**

Signature de l'adhérent(e) : **Jec**

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
13.8.13	Opérat	300 m	1000	Docteur MOHAMMED CARDIOLOGIST 4 Rue Tarbiat, Tehran, Iran

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Pharmacien	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Laimoun Sarla 466, Lot. Allaymoun Lissad Casablanca - Tel.: 05 22 02 20 29 3871	23/08/2023	1556,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

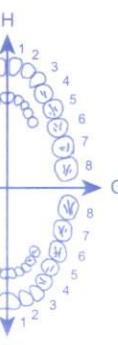
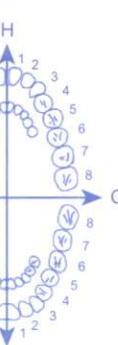
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 <input type="text"/>											
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>											
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>											
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>											
ODF PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE														
	<table border="0"> <tr> <td style="text-align: right;">H</td> <td style="text-align: right;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">25533412</td> <td style="text-align: right;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">D</td> <td style="text-align: right;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">00000000</td> <td style="text-align: right;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">B</td> <td style="text-align: right;">35533411</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">11433553</td> </tr> </table>		H	21433552	25533412	00000000	D	00000000	00000000	00000000	B	35533411		11433553	Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
H	21433552														
25533412	00000000														
D	00000000														
00000000	00000000														
B	35533411														
	11433553														
	<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>												
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>												
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>												

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



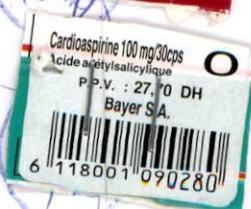
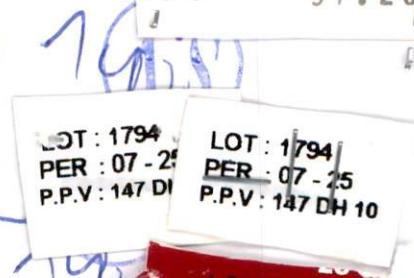
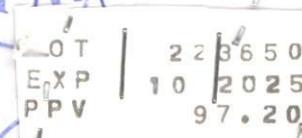
CENTRE CARDIOVASCULAIRE
LES HÔPITAUX

Secrétariat : 05 22 86 33 66
Télécopie : 05 22 86 33 55
E-mail : labcardio@menara.ma

Docteur Mohamed LEBBAR
Cardiologue Médico - Chirurgical

Casablanca, le 13.8.2011

PHARMACIE LAIMA
466, Lot. Allaya
Casablanca - 381781 - P. 30
RC. 381781 - P. 30



Centre Cardiovasculaire
Les Hôpitaux
Docteur Mohamed LEBBAR
4, Rue Tarik Ibn Ziad - Quartier des Hôpitaux
(Prolongement Faculté de Médecine vers lycée Mohammed V) - Casablanca 20360



118001 03

COTAREG 160/25

28 comprimés

PPV : 205.00 DH



6 118001 030132

COTAREG 160/25 mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 205.00 DH

LOT 223650

EXP 10 2025

PPV 97.20

LOT 223650

EXP 10 2025

PPV 97.20

LOT : 1794

PER : 07 - 25

P.P.V : 147 DH 10

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 118001 090

6 118001 090280

LOT : 212

PER : FEV

PPV : 41 DH

LOT : 212

PER : JAN 2026

PPV : 41 DH 90



CENTRE CARDIOVASCULAIRE
LES HÔPITAUX

Secrétariat : 05 22 86 33 66
Télécopie : 05 22 86 33 55

E-mail : labcardio@menara.ma

Docteur Mohamed LEBBAR

Cardiologue Médico - Chirurgical

23.8.9

Casablanca, le

Note d'Honoraires

Nom/Prénom :

ABDULKADIR JED

Nature d'examen :

EDICALY 1000 Dh

Total :

1000 Dh

Somme arrêtée à :

Docteur
Mohamed
LEBBAR
7, Quartier
Quartier
Rue Tarik Ibn
Ziad
Casablanca
Maroc
Centre Cardiovasculaire
Les Hôpitaux

4, Rue Tarik Ibn Ziad - Quartier des Hôpitaux
(Prolongement Faculté de Médecine vers lycée Mohammed V) - Casablanca 20360

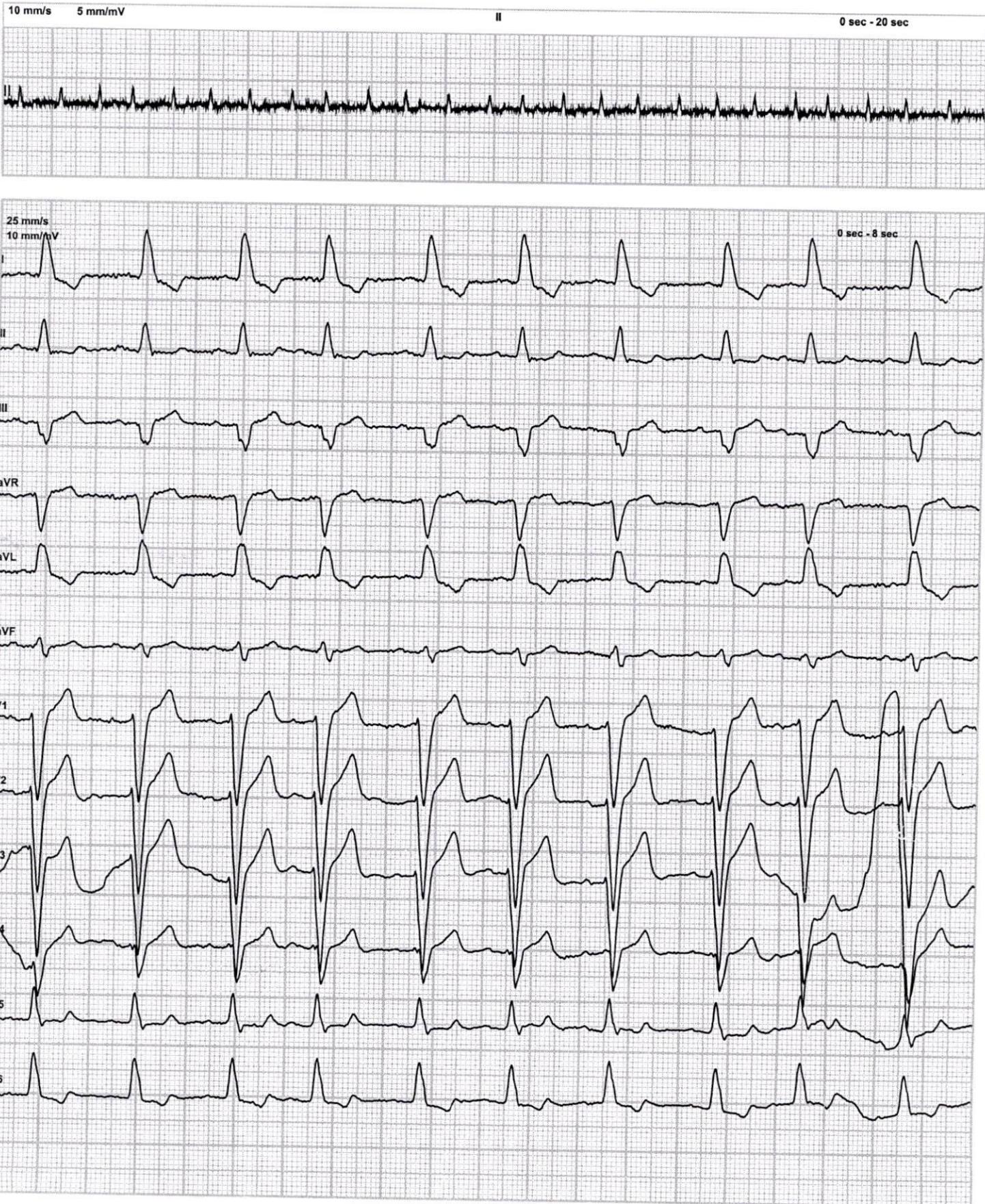
Patient name: MOHAMED ADNANE
Patient birthdate: 1942-01-01
Doctor name: admin

Patient code: 1942
Patient sex: Male

INNOMED
Innomed Medical

Institute name: DR LEGBAR

Record time: 2023-08-23 10:41:04



CENTRE CARDIOVASCULAIRE LES HOPITAUX

Docteur Mohamed LEBBAR
Cardiologue Médico Chirurgical

Secrétariat: 05-22-86-33-66
Télécopie: 05-22-86-33-55
Portable : 06 61 32 26 05
Email: labcardio@menara.ma

Casa, le 23/08/2023

ECHO-DOPPLER CARDIAQUE

ADNANE MED

- PAS D EPANCHEMENT PERICARDIQUE
- LA VALVE MITRALE EST NLE IM MINIME CENTRALE
- LA VALVE AORTIQUE EST REMANIEE MODEREMENT STENOSEE
- L AORTE ASCENDANTE EST NORMALE
- LES CAVITES DROITES SONT NORMALES
- PAS DE THROMBUS INTRACARDIAQUE
- VG EST DE TAILLE NORMALE
- LA FE EST ESTIMEE A 55%

C/C

HYPOKINESIE MODEREE SEPTOAPICALE

STENOSE AORTIQUE MODEREE AVEC UNE SA ESTIMEE A 1.3 CM2

LE VD EST DE TAILLE NLE

PAS DE THROMBUS INTRACARDIAQUE

N°4 Rue Tarik Ibn Ziad Quartier des Hôpitaux Casablanca 20100

Docteur Mohamed LEBBAR
Cardiologue Médico Chirurgical
4, Rue Tarik Ibn Ziad
Quartier des Hôpitaux, Casablanca 20100