

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.

Diagnostique 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.

Maladie chronique :

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- 052063

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 228 Société : 53145

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ELOMARY GHITA

Date de naissance : 07/01/42

Adresse : Ros. NADIA IM J Fptl Route EL JANIDA
20390 CASABLANCA

Tél. : 0522 93 24 43 0661 33 13 11 Total des frais engagés : 44928 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 12/12/2023

Nom et prénom du malade : FORTIN ELOMARY GHITA Age : 78 ans

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : De l'arrêt volontaire intentionnel

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : NON


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 : 24/12/23

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ 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
4.12.20	G+2		3000	
	ED/1/20		1000	
			3	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	04/12/2020	3129,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

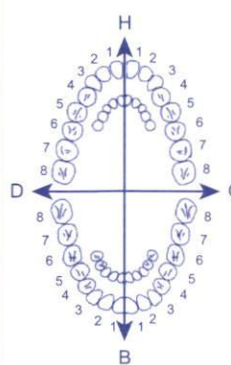
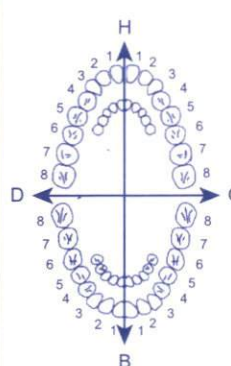
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

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 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> H 25533412 00000000 D </div> <div> 21433552 00000000 00000000 35533411 B </div> <div> G 11433553 </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

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

Docteur Mohamed LEBBAR
Cardiologue Médico - Chirurgical

PHARMACIE LA RÉSIDENCE
Dr. ZOUHRE WASSON
149, Avenue Mohammed VI Résidence
et Rue Lhann Ouldou - Casablanca
Tél: 0622 44 97 50

Casablanca, le 4 - 12 - 2020

70 litres d'oxygène
 $39,30 \times 5 = 196,50$
1/2 Sclérogel (S.V.) 14,10 d'un
 $44,00 \times 4 = 176,00$
2 Cardix 6,5 1/2 x 2,5
25,00
1/2 Digoxine 1/4, TOTAL 3129,20
 $34,60 \times 9 = 311,40$
1/2 Sclérogel 40 1/4 x 1,5
 $405,00 \times 2 = 810,00$
1/2 Uleis 100 1/4 x 1,5
 $284,00 \times 6 = 170,40$
1/2 Kallix 1 1/4
 $123,60 \times 7 = 865,20$
1/2 Inexim 40
 $82,10 \times 7 = 574,70$
300 1/2 Inexim 200

Docteur Mohamed LEBBAR
CARDIOLOGUE
4, Rue Tarik Ibn Ziad
Quartier des Hôpitaux Casa
Tél: 0522 86 33 66 Fax: 0522 86 33 55

4, Rue Tarik Ibn Ziad - Quartier des Hôpitaux
(Prolongement Faculté de Médecine Mohammed V) - Casablanca 20360
Tél: 0522 86 33 66 Fax: 0522 86 33 55

LOT N°:

UT. AV.:

P.P.V

39,30

Aldactazine®

20 Comprimés enrobés



6 118000 250517

CARDIX® 6,25mg

28 Comprimés



6 118000 050568

LOT: 159
PER: SEP 2023
PPV: 44 DH 00

28 Comprimés

Uperio®

100 mg

Sacubitril/ Valsartan

28 Comprimés pelliculés

NOVARTIS

PPV : 405,00 DH



118001 031726

LOT N°:

UT. AV.:

P.P.V

39,30

Aldactazine®

20 Comprimés enrobés



6 118000 250517

CARDIX® 6,25mg

28 Comprimés



6 118000 050568

Carvedilol

LOT: 159
PER: SEP 2023
PPV: 44 DH 00



6 118001 040117

DIGOXINE 0,25 mg

(Digoxine)

30 comprimés

BOTTU S.A.

PPV: 25 DH 00

LASILIX 40MG

20CP SEC

P.P.V : 34DH60

LOT : 20E017

PER: 05 2024



6 118000 060468

LASILIX 40MG

20CP SEC

P.P.V : 34DH60

LOT : 20E017

PER: 05 2024



6 118000 060468

LASILIX 40MG

20CP SEC

P.P.V : 34DH60

LOT : 20E017

PER: 05 2024



6 118000 060468

LASILIX 40MG

20CP SEC

P.P.V : 34DH60

LOT : 20E017

PER: 05 2024



6 118000 060468

LASILIX 40MG

20CP SEC

P.P.V : 34DH60

LOT : 20E017

PER: 05 2024



6 118000 060468

LASILIX 40MG

20CP SEC

P.P.V : 34DH60

LOT : 20E017

PER: 05 2024



6 118000 060468

LASILIX 40MG

20CP SEC

P.P.V : 34DH60

LOT : 20E017

PER: 05 2024



6 118000 060468

LASILIX 40MG

20CP SEC

P.P.V : 34DH60

LOT : 20E017

PER: 05 2024



6 118000 060468

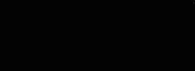
LASILIX 40MG

20CP SEC

P.P.V : 34DH60

LOT : 20E017

PER: 05 2024



6 118000 060468

Uperio®

100 mg

Sacubitril/ Valsartan

28 Comprimés pelliculés

NOVARTIS

PPV : 405,00 DH



6 118001 031726

KALIEFF®

LOT 03025 5
EXP 09/2024
PPV 28DH40

KALIEFF®
18 comprimés effervescents

KALIEFF®

LOT 03025 5
EXP 09/2024
PPV 28DH40

KALIEFF®
18 comprimés effervescents

KALIEFF®

LOT 03025 5
EXP 09/2024
PPV 28DH40

KALIEFF®
18 comprimés effervescents

KALIEFF®

LOT 03025 5
EXP 09/2024
PPV 28DH40

KALIEFF®
18 comprimés effervescents

LOT 03025 5
EXP 09/2024
PPV 28DH40

KALIEFF®
18 comprimés effervescents

6 118000 030300

KALIEFF®
18 comprimés effervescents

6 118000 030300

LOT 03025 5
EXP 09/2024
PPV 28DH40

KALIEFF®

CARDIX® 6,25mg

28 Comprimés



6 118000 050568

LOT: 159
PER: SEP 2023
PPV: 44 DH 00

Comprimés

CARDIX® 6,25mg

28 Comprimés



6 118000 050568

LOT: 159
PER: SEP 2023
PPV: 44 DH 00

28 Comprimés

6 118000 250517

6 118000 050568

CARDIX® 6,25mg
28 Comprimés

Carvedilol

LOT: 159
PER: SEP 2023
PPV: 44 DH 00

6 118000 050568

NOVARTIS
PPV : 405,00 DH

118001 031726

Aldactazine®
20 Comprimés enrobés

6 118000 250517

LOT N°:
UT. AV.:

P.P.V

39,30

6 118001 040117
DIGOXINE 0,25 mg
(Digoxine)
30 comprimés
BOTTU S.A. PPV: 25 DH 00

Uperio® 100 mg
Sacubitril/ Valsartan

28 Comprimés pelliculés

NOVARTIS
PPV : 405,00 DH

6 118001 031726

LOT N°:
UT. AV.:

P.P.V

39,30

Aldactazine®
20 Comprimés enrobés

6 118000 250517

LOT: 20E017
LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60
6 118000 060468

LOT: 20E017
LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60
6 118000 060468

LOT: 20E017
LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60
6 118000 060468

LOT: 20E017
LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60
6 118000 060468

LOT: 20E017
LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60
6 118000 060468

LOT: 20E017
LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60
6 118000 060468

LOT: 20E017
LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60
6 118000 060468

LOT: 20E017
LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60
6 118000 060468

LOT: 20E017
LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60
6 118000 060468

LOT N°:
UT. AV.:

P.P.V

39,30

Aldactazine®
20 Comprimés enrobés

6 118000 250517

LOT N°:
UT. AV.:

P.P.V

39,30

Aldactazine®
20 Comprimés enrobés

6 118000 250517

CARDIX® 6,25mg
28 Comprimés

6 118000 050568

LOT: 159
PER: SEP 2023
PPV: 44 DH 00
Comprimés

CARDIX® 6,25mg
28 Comprimés

6 118000 050568

LOT: 159
PER: SEP 2023
PPV: 44 DH 00
28 Comprimés

LOT 03025 5
EXP 09/2024
PPV 28DH40

KALIEFF®
18 comprimés effervescents

KALIEFF®

LOT 03025 5
EXP 09/2024
PPV 28DH40

KALIEFF®
18 comprimés effervescents

KALIEFF®

LOT 03025 5
EXP 09/2024
PPV 28DH40

KALIEFF®
18 comprimés effervescents

KALIEFF®

LOT 03025 5
EXP 09/2024
PPV 28DH40

KALIEFF®
18 comprimés effervescents

6 118000 030300

LOT 03025 5
EXP 09/2024
PPV 28DH40

KALIEFF®
18 comprimés effervescents
6 118000 030300

KALIEFF®
18 comprimés effervescents
6 118000 030300

LOT 03025 5
EXP 09/2024
PPV 28DH40

KALIEFF®

RECEVIR LES DOSES PRESCRITES
احترم الجرعات الموصوفة
لا تأخذ - يصرف فقط بموجب وصفة

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM

40 mg Cpr GR
Boite 14
641/150MP/21NRQ P.P.V.: 123,60 DH
6 118001 020607

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM

40 mg Cpr GR
Boite 14
641/150MP/21NRQ P.P.V.: 123,60 DH
6 118001 020607

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM

40 mg Cpr GR
Boite 14
641/150MP/21NRQ P.P.V.: 123,60 DH
6 118001 020607

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM

40 mg Cpr GR
Boite 14
641/150MP/21NRQ P.P.V.: 123,60 DH
6 118001 020607

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM

40 mg Cpr GR
Boite 14
641/150MP/21NRQ P.P.V.: 123,60 DH
6 118001 020607

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM

40 mg Cpr GR
Boite 14
641/150MP/21NRQ P.P.V.: 123,60 DH
6 118001 020607

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM

40 mg Cpr GR
Boite 14
641/150MP/21NRQ P.P.V.: 123,60 DH
6 118001 020607

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg Cpr GR
Boite 14
640/150MP/21NRQ P.P.V.: 82,10 DH
6 118001 020591

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg Cpr GR
Boite 14
640/150MP/21NRQ P.P.V.: 82,10 DH
6 118001 020591

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg Cpr GR
Boite 14
640/150MP/21NRQ P.P.V.: 82,10 DH
6 118001 020591

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg Cpr GR
Boite 14
640/150MP/21NRQ P.P.V.: 82,10 DH
6 118001 020591

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg Cpr GR
Boite 14
640/150MP/21NRQ P.P.V.: 82,10 DH
6 118001 020591

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg Cpr GR
Boite 14
640/150MP/21NRQ P.P.V.: 82,10 DH
6 118001 020591

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg Cpr GR
Boite 14
640/150MP/21NRQ P.P.V.: 82,10 DH
6 118001 020591



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 14.12.20

Note d'Honoraires

Nom/Prénom :

Abdellatif Elouadi Chik

Nature d'examen :

Ecch/col 1000 g
H+24 300 g

Total :

1300 g

Somme arrêtée à :

Docteur Mohamed LEBBAR
CARDIOLOGUE
4, rue Tarik Ibn Ziad
Quartier des Hôpitaux Casa
Tel: 0522 86 33 66 Fax: 0522 86 33 55

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 04/12/2020

ECHO-DOPPLER CARDIAQUE

ZOUITEN ELOMARY GHITA

- PAS DE DECOLLEMENT PERICARDIQUE
- OG LEGEREMENT DILATEE
-
- VALVE MITRALE BONNE OUVERTURE DES AILETTES
- PROTHESE VALVAIRE BONNE OUVERTURE DES AILETTES
- LES CAVITES DROITES SONT DILATEES VD A 36 MM ANNEAU TRICUSPIDIEN EN PLACE
- PAS DE THROMBUS INTRACARDIAQUE
- VG DE TAILLE NLE SIV 11
- FE ESTIMEE A 70%

CONCLUSION

CAVITES DROITES SONT DILATEES AVEC IT ASSEZ IMPORTANTE
BON FONCTIONNEMENT DES DEUX PROTHESES MITROAORTIQUES
PAS D EPANCHEMENT PERICARDIQUE
PAS DE THROMBUS INTRACARDIAQUE
VG DE FONCTION SYSTOLIQUE RELATIVEMENT CONSERVEE

N 4 Rue Tarik Ibn Ziad Quartier des Hôpitaux Casablanca 2010

Docteur Mohamed LEBBAR
CARDIOLOGUE
4, Rue Tarik Ibn Ziad
Quartier des Hôpitaux Casa
Tél: 0522 86 33 66 Fax: 0522 86 33 55

Nom: EL OMARY GHITA

Date de naissance: 01/01/1942

Sexe: Féminin

Poids: -

Taille: -

Identifiant: EL O

Médecin: cardio LEBBAR MOHAMED

Raison sociale:

Téléphone:

Temps d'enregistrement: 04/12/2020 13:22:59

1/1

25 mm/s
10 mm/mV

Arrêt : Arrêt : Marche HR: 68 bpm

