

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.

Biologie 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :

53145

Société :

53145

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

EL OMARY GHITA

Date de naissance :

07/01/42

Adresse :

Rés. NADIA IMI U Apt 6 Route EL JANDA
20390 CASABLANCA

Tél. :

0522 93 24 63
0661 33 19 11

Total des frais engagés :

44000 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

4/12/2011

Nom et prénom du malade :

DOCTEUR MOHAMED FAKIR

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

DR DOCTEUR VOLVEX ENTROENLY

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 : 24/12/2011

Signature de l'adhérent(e) :



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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 14.12.20 | (G+D) | | 300m 1000 3 | Dr. Mohamad LEBBAD CARDIOLOGUE 4 Rue des Héritage Casablanca Fax: 0522 863355 |
| | Ech/Cal | | | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|------------|-----------------------|
| PHARMACIE LA RÉSISTANCE Dr. Zouhair El Aouni et Rue Léonard de Vinci - Casablanca 149, Avenue du Soufideur - Casablanca tel: 0522 445749 | 04/12/2020 | 3129,20 |

ANALYSES - RADIographies

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

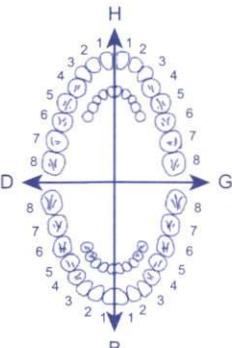
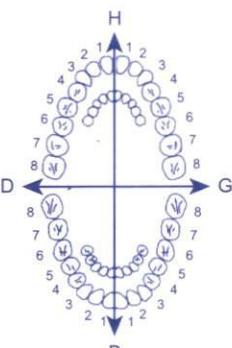
| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|-----|-----|-----|---------------------------------|
| | | A M | P C | I M | I V | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| |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

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 | Coefficient | Coefficient des Travaux |
|---|---|---------------------------------------|-------------|-------------------------|
|  | | | | MONTANTS DES SOINS |
| | | | | DEBUT D'EXECUTION |
| | | | | FIN D'EXECUTION |
| | | | | Coefficient des Travaux |
| O.D.F PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE | | | MONTANTS DES SOINS |
|  | H 25533412 00000000 35533411 | G 21433552 00000000 11433553 | B | DATE DU DEVIS |
| | | | | DATE DE L'EXECUTION |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECU

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

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

LOT N° :

UT. AV.

P.P.V

39,30

Aldactazine®

20 Comprimés enrobés



6 118000 250517

CARDIX® 6,25mg
28 Comprimés



CARDIX® 6,25mg
28 Comprimés



CARDIX® 6,25mg

28 Comprimés



6 118000 050568

39,30



6 118000 050568

39,30

DIGOXINE 0,25 mg
(Digoxine)
30 comprimés

BOTTU S.A.

PPV: 25 DH 00

LASILIX 40MG
20CP SEC

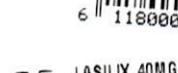
P.P.V: 34DH60



6 118000 060468

LASILIX 40MG
20CP SEC

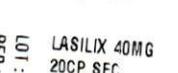
P.P.V: 34DH60



6 118000 060468

LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V: 34DH60



6 118000 060468

LASILIX 40MG
20CP SEC

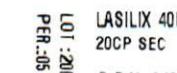
P.P.V: 34DH60



6 118000 060468

LASILIX 40MG
20CP SEC

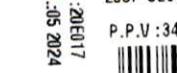
P.P.V: 34DH60



6 118000 060468

LASILIX 40MG
20CP SEC

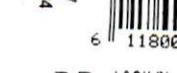
P.P.V: 34DH60



6 118000 060468

LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V: 34DH60



6 118000 060468

LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V: 34DH60

6 118000 060468

Uperio® 100 mg

Sacubitril/Valsartan

28 Comprimés pelliculés

NOVARTIS

PPV: 405,00 DH



Uperio® 100 mg

Sacubitril/Valsartan

28 Comprimés pelliculés

NOVARTIS

PPV: 405,00 DH



EXISTER LES DOSES PRÉSCRITES
- Uniquement sur ordonnance
- لوحظ في الأصل الموصى به
- لوحظ في الأصل الموصى به

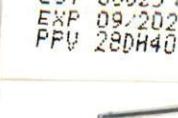
KALIEFF®
18 comprimés effervescents
LOT 03025 5
EXP 09/2024
PPV 28DH40



KALIEFF®
18 comprimés effervescents
LOT 03025 5
EXP 09/2024
PPV 28DH40



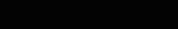
KALIEFF®
18 comprimés effervescents
LOT 03025 5
EXP 09/2024
PPV 28DH40



KALIEFF®
18 comprimés effervescents
LOT 03025 5
EXP 09/2024
PPV 28DH40



KALIEFF®
18 comprimés effervescents
LOT 03025 5
EXP 09/2024
PPV 28DH40



6 118000 050568

6 118000 250517

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

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

Comprimés

CARDIX® 6,25mg
28 Comprimés

6 118000 050568

Carvedilol

6 118000 050568

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

NOVARTIS

PPV : 405,00 DH

Uperio® 100 mg

Sacubitril/ Valsartan

28 Comprimés pelliculés

NOVARTIS

PPV : 405,00 DH

KALIEFF®

LOT 03025 5
EXP 09/2024
PPV 28DH40LOT 03025 5
EXP 09/2024
PPV 28DH40KALIEFF®
18 comprimés effervescentsLOT 03025 5
EXP 09/2024
PPV 28DH40LOT 03025 5
EXP 09/2024
PPV 28DH40LOT 03025 5
EXP 09/2024
PPV 28DH40KALIEFF®
18 comprimés effervescentsLOT 03025 5
EXP 09/2024
PPV 28DH40KALIEFF®
18 comprimés effervescentsLOT 03025 5
EXP 09/2024
PPV 28DH40KALIEFF®
18 comprimés effervescentsLOT 03025 5
EXP 09/2024
PPV 28DH40KALIEFF®
18 comprimés effervescents- Uniquement sur ordonnance
- بحسب وصفة الطبيب فقط
- مخصوصاً لـ

SYNTHEMEDIC O
22 rue zoubair bnoi al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM
40 mg Cpr GR
Boite 14
641/150MP/21/NRQ P.P.V:123,60 DH
6 118001 020607

SYNTHEMEDIC O
22 rue zoubair bnoi al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM
40 mg Cpr GR
Boite 14
641/150MP/21/NRQ P.P.V:123,60 DH
6 118001 020607

SYNTHEMEDIC O
22 rue zoubair bnoi al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM
40 mg Cpr GR
Boite 14
641/150MP/21/NRQ P.P.V:123,60 DH
6 118001 020607

SYNTHEMEDIC O
22 rue zoubair bnoi al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM
40 mg Cpr GR
Boite 14
641/150MP/21/NRQ P.P.V:123,60 DH
6 118001 020607

SYNTHEMEDIC O
22 rue zoubair bnoi al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM
40 mg Cpr GR
Boite 14
641/150MP/21/NRQ P.P.V:123,60 DH
6 118001 020607

SYNTHEMEDIC O
22 rue zoubair bnoi al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM
40 mg Cpr GR
Boite 14
641/150MP/21/NRQ P.P.V:123,60 DH
6 118001 020607

SYNTHEMEDIC O
22 rue zoubair bnoi al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM
40 mg Cpr GR
Boite 14
641/150MP/21/NRQ P.P.V:123,60 DH
6 118001 020607

SYNTHEMEDIC O
22 rue zoubair bnoi al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM
20 mg Cpr GR
Boite 14
640/150MP/21/NRQ P.P.V: 82,10 DH
6 118001 020591

SYNTHEMEDIC O
22 rue zoubair bnoi al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM
20 mg Cpr GR
Boite 14
640/150MP/21/NRQ P.P.V: 82,10 DH
6 118001 020591

SYNTHEMEDIC O
22 rue zoubair bnoi al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM
20 mg Cpr GR
Boite 14
640/150MP/21/NRQ P.P.V: 82,10 DH
6 118001 020591

SYNTHEMEDIC O
22 rue zoubair bnoi al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM
20 mg Cpr GR
Boite 14
640/150MP/21/NRQ P.P.V: 82,10 DH
6 118001 020591

SYNTHEMEDIC O
22 rue zoubair bnoi al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM
20 mg Cpr GR
Boite 14
640/150MP/21/NRQ P.P.V: 82,10 DH
6 118001 020591

SYNTHEMEDIC O
22 rue zoubair bnoi al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM
20 mg Cpr GR
Boite 14
640/150MP/21/NRQ P.P.V: 82,10 DH
6 118001 020591

SYNTHEMEDIC O
22 rue zoubair bnoi al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM
20 mg Cpr GR
Boite 14
640/150MP/21/NRQ 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 :

Tarik Ibn Ziad El Orazi Chih

Nature d'examen :

: Ed. / Celf 100,-
: Q + S 30,-

:
: Total :
: 130,-

Somme arrêtée à :

Docteur Mohamed LEBBAR
CARDIOLOGUE
4, Rue Tarik Ibn Ziad
Quartier des Hôpitaux Casablanca
Tél: 0522 86 33 56 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

ZOUTEN 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 CONSERVÉE

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

Identifiant: EL O

1/1

Date de naissance: 01/01/1942

Médecin: cardio LEBBAR MOHAMED

Sexe: Féminin

Raison sociale:

Poids: -

Téléphone:

Taille: -

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

25 mm/s
10 mm/mV

/ : Arrêt \ : Arrêt V : Marche - HR: 68 bpm

