

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENT 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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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 : 4819 Société : 120455

Actif Pensionné(e)

Nom & Prénom : BENJELLOUN DAKHARA SAAD

Date de naissance : 01/04/54

Adresse : 3, Rue ISMAÏLIA FATHIINE RABAT

Tél. : 0678025601 Total des frais engagés : 1804,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Docteur LEBBAR Adil
Cardiologue
61, Av. Fal Ouled Oumeir, N° 4
Agdal - Rabat
Tél. : 05 27 68 14 14

Date de consultation : 06 / 04 / 2022

Nom et prénom du malade : Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : HTA + Diabète

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 : Le : / /

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
06/06/22	C. ECG	1	350 DH	Docteur LEBBAI Cardiologue 61 Av. Fal Oued Ouleine, N° 1A Tél: 0527 68 14 14

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DE L'ALTAIR 42 Bd Sidi Aoune Lummiba RABAT TEL: 0537 76 83 11-0537 76 42	06.06.22	884,30

ANALYSES - RADIographies

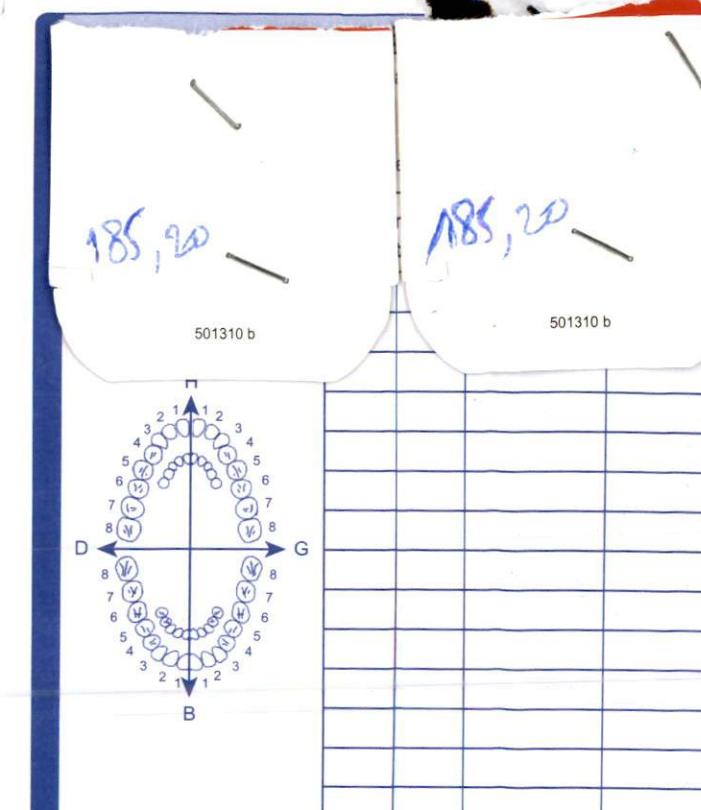
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. A. YAHIA 001710143000079-IF-34204103 RC 54942-CHS 2729458	20/06/22	B100	120,00 DH
Dr. A. YAHIA 001710143000079-IF-34204103 RC 54942-CHS 2729458	23/06/22	B180	250,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

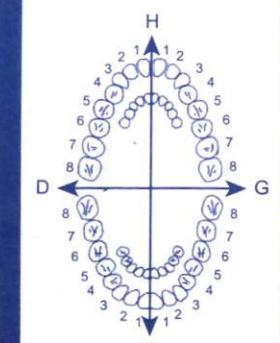
Cachet et signature du Pharmacien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RAIRES

quant à la nature des soins.
it canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



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

VIS 6 118001 090280

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	21433552
D	00000000
G	00000000
B	35533411 11433553

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

I ATTESTANT 6 118001 090280

RAIRES

quant à la nature des soins.
it canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

6 118001 100873
Cardensiel® 5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 58,10 DH
76210239

6 118001 100873
Cardensiel® 5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 58,10 DH
76210239

COEFFICIENT DES TRAVAILX

Maphar
Bd Alkima N° 6, Ql.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 5mg cp pell b30
MONT P.P.V. : 114,10 DH
DES SI 6 118001 183104

D. Maphar
Bd Alkima N° 6, Ql.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 5mg cp pell b30
P.P.V. : 114,10 DH
6 118001 183104

DA
L'E Maphar
Bd Alkima N° 6, Ql.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 5mg cp pell b30
P.P.V. : 114,10 DH
6 118001 183104

EXECUTION

CENTRE DE CARDIOLOGIE

Adultes

Enfants



Rabat, le 06/04/22

Docteur LEBBAR Adil
Cardiologue
Ouled Oumeir, N°4
61, AV. Fal Ouled Oumeir,
Agdal - Rabat

Prise en charge
Adulte

Benjelloun DAKHANA SITAO

$$185,20 \times 2 = 370,40$$

1) ouïot 160/10/25

~~$$167,50 \times 2 = 335,00$$~~

2) conducteur (2x) ouïot

~~$$27,70 \times 2 = 55,40$$~~

3) casque AFB (100) ouïot

~~$$114,10 \times 3 = 342,30$$~~

4) crestes

~~$$= 884,30$$~~

Docteur LEBBAR Adil
Cardiologue
Ouled Oumeir, N°4
61, AV. Fal Ouled Oumeir,
Agdal - Rabat

42 Rue Pauline LUMMBE
Résidence Le Patio, Av. Fal Ouled Oumeir, Imm. 61, N° 4, Agdal - Rabat
Tél. : 0537 68 14 14 - 0537 77 10 49 - Fax : 0537 77 14 14 - GSM : 0661 22 65 88
ICE N° : 001748279000062

Résidence Le Patio, Av. Fal Ouled Oumeir, Imm. 61, N° 4, Agdal - Rabat

Tél. : C : 0537 68 14 14 - 0537 77 10 49 - Fax : 0537 77 14 14 - GSM : 0661 22 65 88

ICE N° : 001748279000062

CENTRE DE CARDIOLOGIE

Adultes

Enfants



Rabat, le..... 20/06/22

Benjelloun DAUCHINA SM20

Docteur LEBBAR Adil
61, Av. Fal Ould Oumeir
Andal - Rabat, N°4

JANTE LAS
DR. A. YAHIA
ICE 001710143000079 - IF: 342 04 105
NC 51042 - CNSS: 272 94 68

11 HAC

Docteur LEBBAR Adil
61, Av. Fal Ould Oumeir
Andal - Rabat, N°4

CENTRE DE CARDIOLOGIE

Adultes



Enfants

Rabat, le 23 octobre

1 Begeleiden DAKITANIA STAD

Covid

TC

Docteur LEBBAR Adil
Cardiologue
61, AV. Fal Ouled Oumeir, N.

LABORATOIRE "SANTE LAB" D'ANALYSES MEDICALES

Dr Aouatéf Yahia, Pharmacien Biogiste

73,rue Patrice Lumumba ,Résidence de Rabat, 2éme étage,Appt4.

Tel : 0537760148/ 0537761776 ICE 001710143000079

Pat.: N° 25125170

TVA: R.C :54042

Facture 77003

RABAT Le : 20/06/2022

Analyses effectuées le: 20/06/2022

Pour.....: **Mr. BENJELLOUN DAKHAMA SAAD**

Sur prescription du : Dr LEBBAR ADIL

Code.....: 1BD1114



Organisme.....:

Bilan:

HBA1C=B100

Total : B 100

Montant Net : 120.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

CENT VINGT Dhs 00 Cts

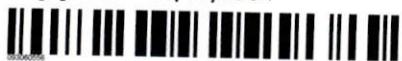
SANTE LAB
Dr A. YAHIA
ICE 001710143000079 - IF 342 04 105
RC 5102 - CVSS 272 94 98
INPE : 103000520

Date du prélèvement : 23/06/2022 à 14:00

Code patient : 12206630

Passeport N :

Né(e) le : 01/04/1954



MR BENJELLOUN DAKHAMA SAAD

Dossier N° : **206231474**

Prescripteur :

— Compte Rendu d'Analyses —

Page : 1

TEST ANTIGENIQUE COVID-19

COVID-19 DEPISTAGE

Panbio COVID-19 Ag (Abbott)

Prélèvement : Naso-pharyngé

Résultat : **Négatif**

Conclusion : Absence d'Antigène du coronavirus SARS-COV-2

Résultat à interpréter en fonction du contexte clinico-biologique.

COVID-19 DEPISTAGE

Panbio COVID-19 Ag (Abbott)

Sampling : Nasopharyngeal

Result : **Negative**

Conclusion : Antigen SARS-CoV-2 Not Detected

Result to be interpreted based on clinical and biological context.



*SANTE LAB
Dr. A. YAHIA
ICE: 001710143000079 - IF: 34204105
RC 54042 - CNSS: 2729468*

Dr. A. YAHIA, Pharmacien - Biogiste

Hématologie . Bactériologie . Biochimie. Immunologie, Parasitologie . Virologie . Biologie de la Reproduction

N Dossier N° : 20620NC1101 du : 20/06/2022

**Mr. BENJELLOUN DAKHAMA SAAD****Docteur LEBBAR ADIL****BIOCHIMIE****DOSAGE HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE**

(COBAS C 311)

HbA1C..... **6.79** %

Equilibre glycémique excellent : < 6.4 %

Equilibre glycémique moyen : 8 à 10 %

Métabolisme non équilibré : > 14 %

ZANTE LAB
Dr. A. YAHIA
ICE: 001710143000079 - IF: 34204105
RC 54042 - CNSS: 2729468

Dr. A. YAHIA, Pharmacien - Biologiste

Hématologie . Bactériologie . Biochimie. Immunologie, Parasitologie . Virologie . Biologie de la Reproduction

Dossier N° : 20623NC1169 du : 23/06/2022



Docteur LEBBAR ADIL

Mr. BENJELLOUN DAKHAMA SAAD**BIOCHIMIE**

CHOLESTEROL TOTAL.....	1.50	g/l	< 2
(COBAS C 311)	3.87	mmol/l	
CHOLESTEROL HDL.....	0.40	g/l	> 0.40
(COBAS C 311)	82	mmol/l	
CHOLESTEROL L.D.L.....	1.48	g/l	(< 1.60)
(COBAS C 311)	1.03	mmol/l	
RAPPORT CHOLESTEROL TOTAL/HDL.	3.75		(< à 5.0)
RAPPORT CHOLESTEROL LDL/HDL...	3.70		(< à 3.5)
TRIGLYCERIDES.....	2.39	g/l	< 1.5
(COBAS C 311)	2.72	mmol/l	
ASPECT DU SERUM.....	Limpide		

Dr. A. YAHIA
ICE 001710143000079-IF 34204105
RC 54042-CNSS 2729468

Dr. A. YAHIA, Pharmacien - Biogiste

Hématologie . Bactériologie . Biochimie. Immunologie, Parasitologie . Virologie . Biologie de la Reproduction

LABORATOIRE "SANTE LAB" D'ANALYSES MEDICALES

Dr Aouatef Yahia Pharmacien Biogiste

73,rue Patrice Lumumba ,Résidence de Rabat, 2éme étage,Appt4.

Tel : 0537760145/ 0537761776 ICE 001710143000079

Pat.: N° 25125170

TVA: R.C :54042

Facture 77071

RABAT Le : 24/06/2022

Analyses effectuées le: 23/06/2022

Pour.....: **Mr. BENJELLOUN DAKHAMA SAAD**

Sur prescription du : Dr LEBBAR ADIL

Code.....: IBD1114



Organisme.....:

Bilan:

CT=B30 HDL=B50 LDL=B50 TRI=B60

Total : B 190

Montant Net : 250.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

DEUX CENT CINQUANTE Dhs 00 Cts

INPE : 103000980

SANTE LAB
Dr. A. YAHIA
ICE: 001710143000079 - IF: 34204105
RC 54042 - CNSS: 2729468

LABORATOIRE "SANTE LAB" D'ANALYSES MEDICALES

Dr Aouatef Yahia Pharmacien Biogiste

73,rue Patrice Lumumba ,Résidence de Rabat, 2éme étage,Appt4.

Tel : 0537760148/ 0537761776 ICE 001710143000079

Pat.: N° 25125170

TVA: R.C :54042

Facture 77070

RABAT Le : 24/06/2022

Analyses effectuées le: 23/06/2022

Pour.....: **Mr. BENJELLOUN DAKHAMA SAAD**

Sur prescription du : Dr

Code.....: IBD1114



Organisme.....:

Bilan:

SEROT=B200

Total : B 200

Montant Net : 200.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

DEUX CENTS Dhs 00 Cts

M
SANTE LAB
Dr A.YAHIA
ICE 001710143000079 - IF 34204105
RC 54042 - CNSS 2729488
INPE: 103000530