

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 canaux, 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 canaux.

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.

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° W21-827881

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7815 Société : RAN

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : 188400

Nom & Prénom : FREJ YOUSSEF

Date de naissance : 10/11/68

Adresse : 3 Rue ABU AYUB ANSARI RABAT

Tél. : 0661 81802 Total des frais engagés : 1250 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur LEBBAR Adil
Cardiologue
61, Av. Fal Ouled Oumel, N° 4
Agdal - Rabat
Tél.: 05 37 00 00

Date de consultation : 15/11/2023

Nom et prénom du malade : FREJ ANOUN

Age : 59 Ans

Lien de parenté :

☐ Lui-même ☐ Conjoint

☒ Enfant

Nature de la maladie : Pathologie Thoracique

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 : RABAT Le : 15/11/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

MUPRAS
27 DEC. 2023
ACCUEIL

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
15/04/83	C. H.G	1	350 DH	INF : 101093316 Docteur LEBBAR Adil Cardiologue 61, Av. Fal Ouled Ouldair, N° 4 Agdal - Rabat Tél : 05 22 11 11
	ETT	1	900 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

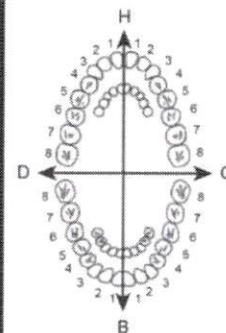
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

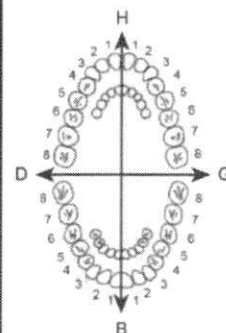
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

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 DE CARDIOLOGIE

Adultes



Enfants

Docteur **LEBBAR Adil**
Cardiologue
61, Av. Fal Ould Oumeir, N° 4
Agdal - Rabat
Tél.: 05 37 68 14 14

Rabat, le 15/11/23

FREJ MAMOUN

→ C. + ECG

→ Ech doppler cardiaque

Docteur **LEBBAR Adil**
Cardiologue
61, Av. Fal Ould Oumeir, N° 4
Agdal - Rabat
Tél.: 05 37 68 14 14

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

Tél. : C : 0537 68 14 14 / 0537 77 10 49 - GSM : 0661 22 65 88 / whatsapp Cabinet : 06 37 04 09 68

ICE N° : 001748279000062



CENTRE DE CARDIOLOGIE

Adultes - Enfants

Rabat, le :15/11/2023.....

Médecin Traitant : Dr. LEBBAR

ATTESTATION D'HONORAIRE
D'ENFANT
FREJ MAMOUN

LIBELLE	QTE	PRIX.U	MONTANT
Cs+ECG	1	350 DH	350 DH
Echo Doppler cardiaque	1	900 DH	900 DH
<i>TOTAL</i>			<i>1 250 DH</i>

Arrêté à la somme de : Mille deux cent cinquante Dirhams.

Signé : Dr. A. LEBBAR

Docteur LEBBAR Adil
Cardiologue
61, Av. Fal Ould Oumeir, N° 4
Agdal - Rabat
Tél.: 05 37 68 14 14



CENTRE DE CARDIOLOGIE

Adultes - Enfants

Rabat, le :15/11/2023.....

ECHO CARDIOGRAPHIE TRANS-THORACIQUE

Nom : FREJ
Prénom : MAMOUN

Date d'examen : 15/11/2023
Médecin traitant : Dr LEBBAR

Résultats :

- Il existe deux oreillettes et deux ventricules
- Bonne concordance auriculo-ventriculaire et ventriculo-artérielle
- SIA et SIV intacts
- Pas de PCA
- Pas de coarctation de l'aorte
- Pas d'obstacle à l'éjection des deux ventricules.
- Pas de valvulopathie obstructive ni fuyante
- Cavités cardiaques de taille normale.
- Bonne fonction systolique globale de VG (FE = 75%).
- Pas d'hypertrophie du VG (DTD SIV = 06mm, DTD PP = 6mm).

- Pas d'épanchement péricardique.
- Pas d'autre anomalie

Conclusion :

- Examen écho- Doppler cardiaque est normal en particulier pas d'anomalie congénitale et bonne fonction systolique du VG

Signe : Dr. A. LEBBAR

Docteur LEBBAR Adil
Cardiologue
61, Av. Fai Oul, Djerid, N°4
Ardel, 4000