

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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.

203689

M23- N° 0040328

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 03396

Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : CHE DADOU ABDELOUHA

Date de naissance : 19/01/58

Adresse : 16 lot RANDARONA com. Sidi Maabout

CASA 2020

Tél. : 0673081385

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

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

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : CHE DADOU / /

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Cardiopathie ischémique + Sténose 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 : CASA

Le : 26/04/29

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
26/4/14	(C+G)		300,00	
-	Échaffut		100,00	
	ED/ferme		100,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
PARKING CARREFOUR SIDI HAAROUF (Ancien Makro) 6958 - Tel: 05 22 33 51 77 / 05 22 33 59 53 INPE : 002057209 Pharmacie de la colline whatsapp : 06 52 12 38 10 Email : pharmaciecolline2011@hotmail.fr	26/4/14		114,90

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX

DENTAL DIAGRAM		MONTANTS DES SOINS
H	G	
D	B	

DEBUT D'EXECUTION		DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION		FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX		COEFFICIENT DES TRAVAUX
H	G	
25533412	21433552	
00000000	00000000	
00000000	00000000	
35533411	11433553	
B		

MONTANTS DES SOINS		MONTANTS DES SOINS
H	G	
D	B	

DATE DU DEVIS		DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION		DATE DE L'EXECUTION

ODF PROTHÈSES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	
H	G
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

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

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

26.4.24

Chèques et virements

1) Rosicel 10 1/4 p, 7/10

2) xesil 6,25 1/2 x 1/2

3) Cardospin 1,41

4) Tambor 1/2 x 1/2

5) Levomox 1 p 1/2 x 1/2

Quartier des Hôpitaux Casablanca
4, Rue Tarik Ibn Ziad
Docteur Mohamed LEBBAR

Tel: 0522 86 33 66 - Fax: 0522 86 33 55

PHARMACIE DE LA COLLINE
Sur parking CARREFOUR Sidi Maârouf (Ancien Makro)
Casablanca Tel.: 05 22 33 51 77 / 05 22 33 59 53
WhatsApp: +212 52 12 36 46
RC: 266958 Pat: 334605-09 - IF: 30731792 - CISS: 6063490
E-mail: paracetamol2011@hotmail.fr

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

Tambocor® 100 mg
30 comprimés sécables



6 118000 280675

Tambocor® 100 mg
30 comprimés sécables



Tambocor® 100 mg
30 comprimés sécables



6 118000 280675

LOT : 23181 PER : 09/2028
PPV : 100,70 DH

LOT : 23181 PER : 09/2028
PPV : 100,70 DH

LOT : 23181 PER : 09/2028
PPV : 100,70 DH

LOT 233665 1

EXP 11 2026

PPV 43 80

كزبي طبلول®
كاربيفولول

6,25 ملغ
30 قرص
لечение
الحادي

Xedilol® 6,25 mg, comprimé sécable
Boîte de 30 comprimés sécables
AMM N° 214/19/DMP/21/NRQDNM



Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétysalicylique

P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



Cardioaspirine 10 mg/30cps

Acide acétysalicylique

P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



LEVAMOX®

16 comprimés effervescents 1g/125mg



PPV 157DH00
LOT 360242
EXP 07/2025

LOT 233665 1

EXP 11 2026

PPV 43 80

كزبي طبلول®
كاربيفولول

6,25 ملغ
30 قرص
لечение
الحادي

Xedilol® 6,25 mg, comprimé sécable

Boîte de 30 comprimés sécables

AMM N° 214/19/DMP/21/NRQDNM



6 118000 021766

6 118000 021766

LOT 233665 1

EXP 11 2026

PPV 43 80

كزبي طبلول®
كاربيفولول

6,25 ملغ
30 قرص
لечение
الحادي

Xedilol® 6,25 mg, comprimé sécable

Boîte de 30 comprimés sécables

AMM N° 214/19/DMP/21/NRQDNM



6 118000 021766

T : 8344
R : 10/26
V : 147DH10

LOT : 2469
PER : 08/25
PP.V : 147 DN10

Rosucat® 10 mg
Boîte de 28 comprimés pelliculés

AMM : 278/17DMP/21/NNP



6 118000 096122

LOT : 8344
PER : 10/26
PP.V : 147 DH11

Rosucat® 10 mg
Boîte de 28 comprimés pelliculés

AMM : 278/17DMP/21/NNP



6 118000 096122

AMM : 278/17DMP/21/NNP



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 26.4.26

Note d'Honoraires

Nom/Prénom : CHEDDADI Wafa

Nature d'examen :

: Echodoppler cardiaque 1000 Dhs

: Echodoppler cervical 1000 Dhs

:

:

Total :

Somme arrêtée à : Deux Mille DHS

Docteur Mohamed LEBBAR
CARDIOLOGUE
4, Rue Tarik Ibn Ziad
Quartier des Hôpitaux - Casablanca

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

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 26/04/2024

ECHO-DOPPLER CARDIAQUE

CHEDDADI OUAFAA

- PAS D EPANCHEMENT PERICARDIQUE
- LA VALVE MITRALE EST NORMALE
- LA VALVE AORTIQUE /EST EPAISSIE
- L AORTE ASCENDANTE EST DE TAILLE NORMALE
- LES CAVITES DROITES SONT NLES
- PAS DE THROMBUS INTRACARDIAQUE
- VG EST DE TAILLE NORMALE
- LA FE EST ESTIMEE A 60%

C/C

CINETIQUE SEGMENTAIRE DU VG EST NORMALE
LES CAVITES DROITES SONT NORMALES
LES PRESSIONS DE REMPLISSAGE SONT NORMALES
PAS D EPANCHEMENT PERICARDIQUE

N 4 Rue Tarik Ibn Ziad Quartier des Hôpitaux Casablanca 20100

Docteur Mohamed LEBBAR
Cardiologue Médico Chirurgical
Tél: 0522 86 33 66 - Fax: 0522 86 33 55
Ouvert de 8h à 18h du lundi au vendredi

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 26/04/2024

ECHO-DOPPLER PULSE CERVICAL

CHEDDADI OUAFAA

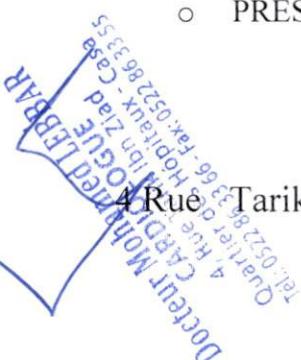
- ATHEROME CAROTIDIEN MODERE
- PAS DE STENOSE CAROTIDIENNE
- Les résistances vasculaires sont normales
- Sous Clavière de bonne perméabilité et de flux symétriques.
- Vertébrales perméables des deux cotés, sans signe de sténose ostiale ni modification rotatoire des flux.
- les ophtalmiques sont normo pulsées.

CONCLUSION

- PLAQUE A L ORIGINE DE LA CAROTIDE INT DROITE A 30 %
- ATHEROME CAROTIDIEN MODERE
- PRESSIONS INTRACEREBRALES SONT NORMALES

4 Rue Tarik Ibn Ziad

Quartier des Hôpitaux Casablanca 20100



Patient name: OUAFAA CHEDDADI
Patient birthdate: 1965-01-01
Doctor name: MOHAMMED LEBBAR

Patient code: HJBN6
Patient sex: Female



Institute name:

Record time: 2003-02-28 04:14:25

