

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Consignes générales :

- Le calendrier réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le calendrier 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.



MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° P19- 053715

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6810

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☒ Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06 78 78 33 09

Total des frais engagés : 1300 + 278 Dhs

Cadre réservé au Médecin.

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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) :

Dr. Mohamed Lebbar
CARDIOLOGUE
4, Rue Farik el Ziad
Quartier des Hôpitaux - Casa
Tél: 0522 86 33 55 Fax: 0522 86 33 55

Dr. Mohamed Lebbar
CARDIOLOGUE
4, Rue Farik el Ziad
Quartier des Hôpitaux - Casa
Tél: 0522 86 33 55 Fax: 0522 86 33 55



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

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

Handwritten signature in blue ink.

Handwritten notes in blue ink:
278w
4
BESAR 150 (P)
14N
Copenix 14N
Brevipen (P)
14N



Handwritten signature in blue ink.

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

Plavix 75 mg/100 mg

belliculés
de acétylsalicylique

SANOFI

attentivement cette notice avant de p
nent car elle contient des inform
pour vous.

te notice. Vous pourriez avoir besoin de la re
z d'autres questions, interrogez votre médecin.

ment vous a été personnellement prescrit. N
tres personnes. Il pourrait leur être nocif,
leur maladie sont identiques aux vôtres.

sentez un quelconque effet indésirable,
écien ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout
ésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice
ique 4).

cette notice :

que CoPlavix et dans quel cas est-il utilisé
nt les informations à connaître avant de prendre CoPlavix
prendre CoPlavix
t les effets indésirables éventuels
conserver CoPlavix
de l'emballage et autres informations

CE QUE COPLAVIX ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ

tient du clopidogrel et de l'acide acétylsalicylique (AAS) et
à une classe de médicaments appelés antiagrégants
s. Les plaquettes sont de très petits éléments circulant dans
i s'agrègent lors de la coagulation du sang. En empêchant
ion dans certains vaisseaux sanguins (appelés artères).

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain seba Casablanca
Coplavix 75mg/100mg
b30 cp
P.P.V : 278,00 DH



- si vous souffrez d'une maladie
- si vous souffrez d'une maladie
- si vous êtes dans le 3ème trimestre

ations d'emploi ; mises en garde spé

précautions

i mentionnées ci-dessou
votre médecin avant de
sque hémorragique tel q
qui peut provoquer un sa
l'estomac).
s de la coagulation favo
ignement au sein d'un tis
n).

- une blessure grave récente.
- une intervention chirurgicale récente
- une intervention chirurgicale (y compris 7 jours à venir.
- si vous avez eu un caillot dans une artère vasculaire cérébral (ischémique) survenu da
- si vous présentez une maladie des reins d
- si vous avez des antécédents d'asthme ou y compris les allergies à tout médicament maladie.
- si vous avez de la goutte.
- si vous buvez de l'alcool, en raison du ri ou de lésions gastro-intestinales
- si vous avez



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 23.07.20

Note d'Honoraires

Nom/Prénom : ARUCHA Zebouch

Nature d'examen :

: WAEU 300 DH
: Echodoppler 1000 DH
: Coriagre
:

Total : 1300 DH

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

Somme arrêtée à : mille trois cent DH

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

ECHO-DOPPLER CARDIAQUE

GRUCHA REDOUAN

PAS DE DECOLLEMENT PERICARDIQUE

- OG DE TAILLE NORMALE ..

VALVE MITRALE : NORMALE
PAS DE FUITE

- SIGMOIDES AORTIQUES NORMALES
- LES CAVITES DROITES SONT NORMALES
- PAS DE THROMBUS INTRACARDIAQUE
- VG DE TAILLE NORMALE
- SIV A 12
- FE ESTIMEE A 45%

CONCLUSION

HYPOKINESIE LAT ET INFERIEURE
OG DE TAILLE NORMALE
FONCTION SYSTOLIQUE DU VG LIMITE
PAS DE THROMBUS INTRACARDIAQUE
REPLISSAGE CARDIAQUE NORMAL

4 Rue Tarik Ibn Ziad

Quartier des Hôpitaux Casablanca 20100

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

Docteur Mohamed LEBBAR
CARDIOLOGUE
4, Rue Tarik Ibn Ziad
Quartier des Hôpitaux Casa
Tél: 0522 86 33 66 Fax: 0522 86 33 55
Casa, le 23/07/2020

Nom: GRUCHA REDOUANE
Date de naissance: 01/01/1965
Sexe: Masculin
Poids: -
Taille: -

Identifiant: GRU
Médecin: cardio LEBBAR MOHAMED
Raison sociale:
Téléphone:
Temps d'enregistrement: 23/07/2020 13:02:50

1/1

