

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

ditions 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.

rmacie :

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.

ntaire :

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 caractére personnel.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Déclaration de Maladie

Nº P19-

049580

ND:44939

Cadre réservé à l'adhérent (e)		
Matricule :	03396	Société :
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom : CHT EDDADI		
Date de naissance : 18.01.58		
Adresse : 16 lot. 7 ANDALOU MA SIDI NARO OF CASA		
Tél. :	20 220 2673 08 1885	Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Docteur Mohamed LEBBAR
CARDIOLOGUE
4, Rue Iarik 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 : CHEBDAI ONEFER Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : TONSL jointe

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 : 22.11.01.2011

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
22/02/2012	12-11-11	1000	3000	Docteur RUE DU TANDEM Quartier des Halles Tél: 05 22 86 33 22

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Parking CARQUEFOU Sidi Haaref (Ancien parking Carabianca - Tél.: 05 22 32 97 77 - Fax: 06 62 92 218 - 36100 LA ROCHE SUR YON - Email: paracetamol2011@gmail.com)	22/04/20	650,50

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	

RÉLÈVE 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 d

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



CENTRE CARDIOVASCULA
LES HÔPITAUX

Docteur Mohamed LEBBAR

Cardiologue Médico - Chirurgical



Secrétariat : 05 22 86 33 66
Télécopie : 05 22 86 33 55

-mail : labcardio@menara.ma

Lot n°:

EXP:

PPV:

157 DH 80

Casablanca, le

22/10/20

Chemist refugee

LOT 201661
EXP 07 2023
PPV 47 00

LOT 201661
EXP 07 2023
PPV 47 00

157,80 x 3

Lot n°:

EXP:

PPV: 157 DH 80

157 DH 80

27,70 x 3

3 ~

650,50

4, Rue Tarik Ibn Ziad - Quartier

(Prolongement Faculté de Médecine vers lycée Mohammed V)



05/22/86 33 66 fax: 0522 863355
A. RUE TARIK IBN ZIAD
DOCTEUR MOHAMED LEBBAR
CENTRE CARDIOLOGIQUE
Casablanca 10000





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

22/5/20

Note d'Honoraires

Nom/Prénom :

Chedly enfer

Nature d'examen :

: Schizh Cerebral 10000

:

:

:

:

:

:

:

:

:

:

Docteur Mohamed LEBBAR
CARDIOLOGUE
4, Rue Tarif ibn Ziad
Quartier des Hôpitaux Casablanca
Tél: 0522 86 13 66 Fax 0522 86 13 55

Total :

10000

Compte arrêtée à :

4, Rue Tarif 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 22/10/ 20

ECHO-DOPPLER PULSE CERVICAL

CHEDDADI OUAFAA

- Surcharge pariétale LEGERE
PAS DE PLAQUE bulbaire GAUCHE
- A DROITE PLAQUE DE LA CAROTIDE INERNE DROITE A L ORIGINE D UNE PETITE STENOSE DE 30%
- 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 ophthalmiques sont normo pulsées.

CONCLUSION

- GROSSE PLAQUE DE LA CID
- HYPEROME CAROTIDIEN MODERE
- LES PRESSIONS INTRACEREBRALES SONT NORMALES

4 Rue Tarik Ibn Ziad

Quartier des Hôpitaux Casablanca 20100

Docteur Mohamed LEBBAR
CARDIOLOGUE
4 Rue Tarik Ibn Ziad
Quartier des Hôpitaux
Casablanca 20100
TÉLÉPHONE: 05-22-86-33-66 FAX: 05-22-86-33-55