

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

- Réclamation : 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.

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



Declaration de Maladie

N° W19-507041

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2854 Société : RAN

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BENTAHIA FARI'S 161364

Date de naissance : 04/06/1947

Adresse : Résidence NADIA Bd BRANIN ROUSSEAU

Tél. : 0614636282

Total des frais engagés : 3737,50 Dh

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : BENTAHIA FARI'S Age : 75

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : NTA + Susp. Ch. Coronaropathie

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 : Casablanca Le : 11/05/2023

Signature de l'adhérent(e) :

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
	CS		5	INP : 69 90 55 99 05 22 05 40 41 Hôpital Privé International de Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DELVERI Najette BENNANI Rue Mohammed VI - Casablanca Tél: 05 22 27 36 82	11/05/23	614,70
PHARMACIE EL JABRI Rue Mohammed VI - Casablanca Tél: 05 22 27 36 82	18/05/23	2122,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Centre d'Analyses et de Radiologie Hôpital Privé International de Casablanca Tél: 05 22 27 36 82	11/05/23	E.C.G. - Cour	1000 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>																					
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																					
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																					
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>																					
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>																					
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																					
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			H		H	25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	H		H																						
	25533412	21433552																							
	00000000	00000000																							
	D		G																						
	00000000	00000000																							
	35533411	11433553																							
	B																								
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <input type="text"/>																					
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																					

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



المستشفى الخاص الدولي للدار البيضاء

HÔPITAL PRIVÉ INTERNATIONAL DE CASABLANCA

HPIC

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

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

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

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

ité Casablanca

HÔPITAL PRIVÉ INTERNATIONAL
DE CASABLANCA

DU GROUPE CIM HOLDING

ANGLE BD BIR ANZARANE ET
ABOU ISHAK SHIRAZI ET RUE
BEN JILALI, QUARTIER MAADIE
CASABLANCA

TÉL: 05 21

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca

FAX: 05 21

Plavix 75 mg, cp pel b 28
P.P.V. : 316,00 DH

ICE: 0025

6 118001 081257

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca

Plavix 75 mg, cp pel b 28
P.P.V. : 316,00 DH

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca

Plavix 75 mg, cp pel b 28
P.P.V. : 316,00 DH

6 118001 081257

208,00

208,00

208,00

CHIRURGIE UROLOGIQUE

NEPHROLOGIE

CHIRURGIE GÉNÉRALE

CHIRURGIE PÉDIATRIQUE

CHIRURGIE ORTHOPÉDIQUE

DERMATOLOGIE

ENDOCRINOLOGIE

HEPATO-GASTRO-ENTÉROLOGIE

GYNECOLOGIE OBSTÉTRICALE

OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE

ONCOLOGIE

PÉDIATRIE & RÉANIMATION

NEONATALE

PNEUMOLOGIE

RADIOLOGIE

SERVICE RADIOLOGIE

SERVICE CONSULTATIONS

SERVICE PRISE EN CHARGE

SERVICE FACTURATION

LOT : 230059

EXP : 01/2026

PPV : 155.90DH

Casablanca, le : 18/05/23

Mr Bentahila Farid

316x3

1) Plavix 75 mg

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

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

6 118001 090280

27,70

21x3 Cardioaspirine 100 mg

208x3

31 Couvema 15/15 mg

155,90x3

4) LD Nor 40mg

1) Lanprol 30 mg

T=212280



المستشفى الخاص الدولي للدار البيضاء

HÔPITAL PRIVÉ INTERNATIONAL DE CASABLANCA

Groupe CIM Santé - Casablanca

HPIC

HÔPITAL PRIVÉ INTERNATIONAL

DE CASABLANCA

DU GROUPE CIM HOLDING

ANGLE BD BIR ANZARANE ET
ABOU ISHAK SHIRAZI ET RUE
BEN JILALI, QUARTIER MAARIF
CASABLANCA.

TÉL: 05 22 05 40 40

FAX: 05 22 05 40 41

ICE: 00292427900000

Casablanca, le : 11/05/23

Dr. Bendahila Farid

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



LOT : 221590
EXP : 12/2025
PPV : 99,00DH

32,00

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Plavix 75 mg, cp pel b 28
P.P.V. : 316,00 DH



LOT: 348
PER: NOV 2024
PPV: 80 DH 00

ANEST.

CARDIO
ET INTÉ

CHIRURG
ADULTE

RHUMAT
CHIRURG

CHIRURG
& TRAUM

ADULTE

NEUROLOG

NEURO-C

CHI
MA

CHI
& E

CHI

NEF

CHIRURG

CHIRURGIE

DERMATO

ENDOCRI

HÉMATOL

HEPATO-GA

GYNECOL

OTO-RHIN

ONCOLOG

PEDIATR

NEONAT

PNEUMOL

RADIOLOG

SERVICE

SERVICE CONSULTATIONS

SERVICE PRISE EN CHARGE

SERVICE FACTURATION

1) Cardioaspirine

gg. w
24

92w
31

316. w

81. w

5) Plavix

614.7

0 - 1 - 2

LD Nor 200g
0 - 0 - 1

Gravyl 5 mg
1 - 0 - 0

Plavix 75 mg
Dr Salma Abdeladim

City office, 2ème étage, app 85, Hay Hassane
Tél: 05 22 93 03 15 - 06 65 06 69 19

CONTACT: HPIC@CIMSANTE.COM



المستشفى الخاص الدولي للدار البيضاء

HÔPITAL PRIVÉ INTERNATIONAL DE CASABLANCA

Groupe CIM Santé - Casablanca

HPIC

Casablanca, le : 11/06/23

HÔPITAL PRIVÉ INTERNATIONAL

DE CASABLANCA

DU GROUPE CIM HOLDING

ANGLE BD BIR ANZARANE ET
ABOU ISHAK SHIRAZI ET RUE
BEN JILALI, QUARTIER MAARIF
CASABLANCA.

TÉL : 05 22 05 40 40

FAX : 05 22 05 40 41

ICE : 002924279000042

Dr. BENTANILA
FARI'D

ANESTHÉSIE-REANIMATION

CARDIOLOGIE GÉNÉRALE
ET INTERVENTIONNELLE

CHIRURGIE CARDIO-VASCULAIRE
ADULTE ET PÉDIATRIQUE

RHUMATOLOGIE

CHIRURGIE THORACIQUE

CHIRURGIE ORTHOPÉDIQUE

& TRAUMATOLOGIQUE

ADULTE ET PÉDIATRIQUE

NEUROLOGIE

NEURO-CHIRURGIE

CHIRURGIE

MAXILLO-CERVICO-FACIALE

CHIRURGIE PLASTIQUE

& ESTHÉTIQUE

CHIRURGIE UROLOGIQUE

NEPHROLOGIE

CHIRURGIE VISCÉRALE

CHIRURGIE PÉDIATRIQUE

CHIRURGIE OPHTHALMOLOGIQUE

DERMATOLOGIE

ENDOCRINOLOGIE

HÉMATOLOGIE

HEPATO-GASTRO-ENTEROLOGIE

GYNECOLOGIE OBSTÉTRIQUE

OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE

ONCOLOGIE

PÉDIATRIE & REANIMATION

NEONATALE

PNEUMOLOGIE

RADIOLOGIE

SERVICE RADIOLOGIE

SERVICE CONSULTATIONS

SERVICE PRISE EN CHARGE

SERVICE FACTURATION

Dr. FAHD CHAARA
Médecin Cardiologue
Tél: 05 22 05 40 40 / 05 22 05 40 41
Hôpital Privé International de
Casablanca

CONTACT.HPIC@CIMSANTE.COM



Nom/prénom : BEN TAHILA FARID

le 11/05/2023

Casablanca, le :

COMPTE RENDU D'ECHOCARDIOGRAPHIE

Diamètre télédiastolique du ventricule gauche	52 mm
Diamètre téléstolique du ventricule gauche	44mm
Epaisseur du septum intraventriculaire	09mm
Epaississeur PP	09 mm
E/é	9.6
S' VD	12cm/s

- VG non dilaté, non hypertrophié, siège d'une hypokinésie antéro-septale et du segment inférieur de la paroi antérieure
- Fonction systolique du VG conservée, FEVG = 55 % (SBP),
- Profil mitral type anomalie de relaxation. PRVG non élevées
- Oreillettes non dilatées, libres d'écho
- VD non dilaté, avec bonne fonction longitudinale (S'VD= 12 cm/s, TAPSE= 25 mm)
- Valve aortique à 3 cusps, non calcifiée de bonne ouverture sans fuite ni sténose significatives.
- Valve mitrale souple, siège d'une fuite minime sans sténose significatives
- IT grade I estimant PAPS= 20+5=25 mmHg, absence de signe indirect d'HTP
- VCI fine et COMPLIANTE.

Au total :

Aspect de cardiopathie hypokinétique avec fonction systolique bi ventriculaire conservée, FEVG 55%.

PRVG non élevées, absence de signe indirect d'HTP

IM minime

Oreillettes non dilatées

Péricarde sec.

Signé: Dr salma ABDELADIM

Dr Salma Abdeladim
Cardiologue
Tél: 05 22 93 03 15 - 06 65 06 65
City Office 2ème étage - app B5, Hay
El Wazir



المستشفى الخاص الدولي للدار البيضاء
HÔPITAL PRIVÉ INTERNATIONAL DE CASABLANCA

HPIC

FACTURE

N° : 23009766 Du : 11/05/2023

Patient : FARID BENTAHILA

Prise en charge : PAYANT(MUPRAS (RAM))

Admission : 11/05/2023

N° Dossier : 23009159

Sortie : 11/05/2023

Désignations des prestations		Nombre	Lettre clé	Prix unitaire	Prix total
ECHO COEUR		1		1 000.00	1 000.00
				Sous-Total	1 000.00
				Total clinique	1 000.00
Arrêtée la présente facture à la somme de :				Total brut :	1 000.00
Mille dirhams				Remise :	0.00
				Total net :	1 000.00
Matricule :	Adhérent :			Part organisme :	0.00
Affiliation :	N° prise en charge :			Part patient :	1 000.00
CIN : B39982	Code clinique :				
ICE :					

Service Consultation Cardiologie
Tél: 05 22 05 40 40 / 05 22 05 40 41
Hôpital Privé International de
Casablanca

ANGLE BD BIR ANZARANE ET ABOU ISHAK SHIRAZI ET RUE BEN JILALI, QUARTIER MAARIF - CASABLANCA

ICE : 002924279000042 RC : 119051 IF : 50575193 IP : 45000681 INPE : 060064839 RIB : 050780004010929193200177