

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 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

- 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 des Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Declaration de Maladie

N° W19-507051

172727

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2854 Société : RA7

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BENTAHILA FARID

Date de naissance : 04/02/1947

Adresse : RESIDENCE NADIA BEL BRANIN ROUDAN

Tél. : 0614636282 Total des frais engagés : 6422,80 Dh

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Salma Abdeladim
Cardiologue
City office, 2ème étage, app 85, Hay Hassan
Tel: 05 22 93 03 15 - 06 65 06 64

Date de consultation : 24/08/2023

Nom et prénom du malade : BENTAHILA FARID Age : 76

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

Nature de la maladie : 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 : Casa Le : 24/08/2023

Signature de l'adhérent(e) : Dr Salma Abdeladim

Dr Salma Abdeladim
Cardiologue
City office, 2ème étage, app 85, Hay Hassan
Tel: 05 22 93 03 15 - 06 65 06 64

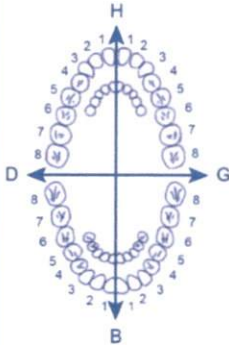
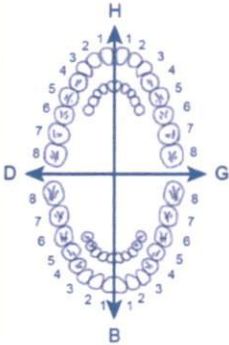
[illegible][illegible][illegible][illegible]

RELEVÉ 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 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			
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> 21433552 00000000 G </div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> 00000000 35533411 B </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



المستشفى الخاص الدولي للدار البيضاء
HÔPITAL PRIVÉ INTERNATIONAL DE CASABLANCA
Groupe CIM Santé - Casablanca

HPIC

Casablanca, le : 24/08/23

HÔPITAL PRIVÉ INTERNATIONAL
DE CASABLANCA

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

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

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

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
p.p.v. : 27,70 DH
Bayer S.A.
6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
p.p.v. : 27,70 DH
Bayer S.A.
6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
p.p.v. : 27,70 DH
Bayer S.A.
6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
p.p.v. : 27,70 DH
Bayer S.A.
6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
p.p.v. : 27,70 DH
Bayer S.A.
6 118001 090280

Tte Bentahila Farid

316,00 x 3

Plavix 75 mg

27,70 x 3

Cardioaspirine

208,00 x 3

Cardioaspirine

155,90 x 3

Cardioaspirine

LOT : 230880
EXP : 06/2026
PPV : 155.90DH

LOT : 230880
EXP : 06/2026
PPV : 155.90DH

LOT : 230880
EXP : 06/2026
PPV : 155.90DH

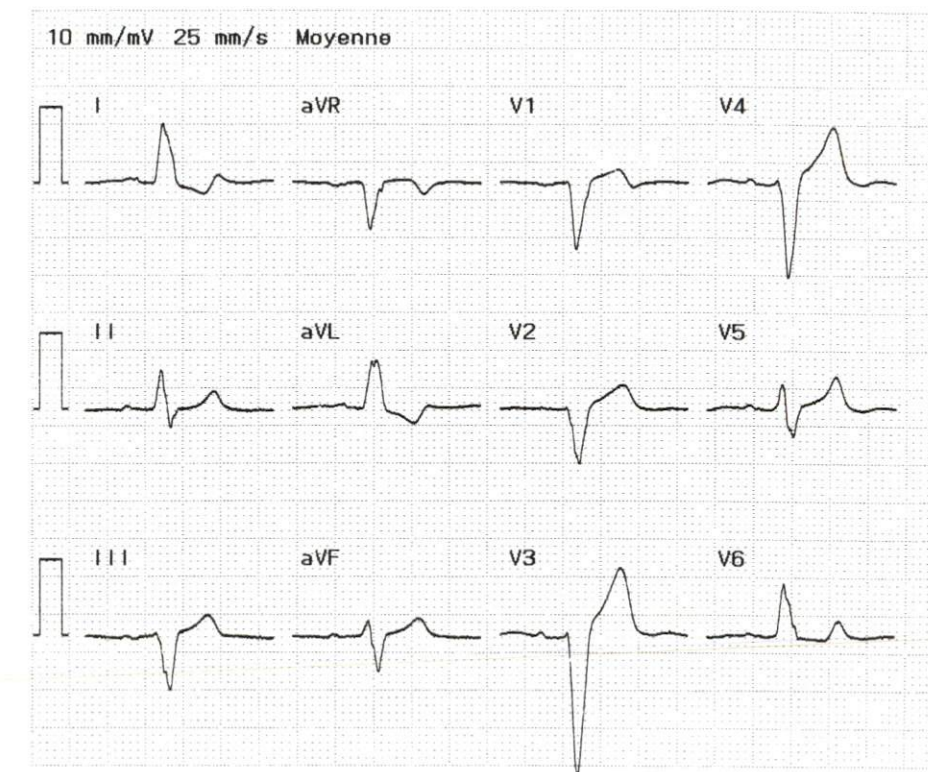
CONTACT.HPIC@CIMSANTE.COM



ID: 24-Aou-2023 PM5:23:36
Nom : bentahila farid
Sexe: M Date de naissance: 76 ans
cm kg / mmHg
fréq. ventr. 73 bpm
Int. PR 146 ms
Durée QRS 144 ms
Int. QT/QTc(E) 418/ 444 ms
Axe P/QRS/T 37/ -9/ 98 °
Ampl RV5/SV1 0.34/ 0.88 mV
Ampl RV5+SV1 1.23 mV

1100 Rythme sinusal
2550 Bloc de branche gauche
9150 ** ECG anormal **

TA_D = 180/81
TA_G = 167/82
FC = 75
SpO₂ = 95%





المستشفى الخاص الدولي للدار البيضاء

HÔPITAL PRIVÉ INTERNATIONAL DE CASABLANCA

HPIC

FACTURE

N° : 23019776 Du : 24/08/2023

Patient : FARID BENTAHILA

Prise en charge : PAYANT(MUPRAS (RAM))

Admission : 24/08/2023

N° Dossier : 23018718

Sortie : 24/08/2023

Désignations des prestations		Nombre	Lettre clé	Prix unitaire	Prix total
CONSULTATION		1		300.00	300.00
				Sous-Total	300.00
				Total clinique	300.00
Arrêtée la présente facture à la somme de :			Total brut :		300.00
Trois cents dirhams			Remise :		0.00
			Total net :		300.00
Matricule :	Adhérent :		Part organisme :		0.00
Affiliation :	N° prise en charge :		Part patient :		300.00
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