

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 528

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BENOUHOU D MOHAMED

Date de naissance : 29/01/42

Adresse : 3, Rue Sidi El Bar Zouhair, ES CB 3^e étage

Appart. 3, 3^e étage, Palmar Charente

Tél. : 0522250765 Total des frais engagés : 1305,00 Dhs

GSM : 0666880612

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr JANATI ADNANE
Anesthésiste - Réanimateur

Date de consultation : 16/11/2023

Nom et prénom du malade : Benouhoud. Mohamed. Age :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Lien de parenté :

Nature de la maladie : Hypocalcémie

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 : 20/11/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Dr JANATI ADNANE
Anesthésiste - Réanimateur

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES				
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires	
<i>LABORATOIRE EL KOUHEN</i> 52 Bd. Zirktouni (Espace Erida) +212 03 22 20 14 Tél. +212 03 22 20 160 Fax +212 03 22 20 14	21/01/2013	B 210	305,00 DH	

AUXILIAIRES MEDICAUX

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



المصحة الأوروبية للدار البيضاء CLINIQUE EUROPEENNE DE CASABLANCA

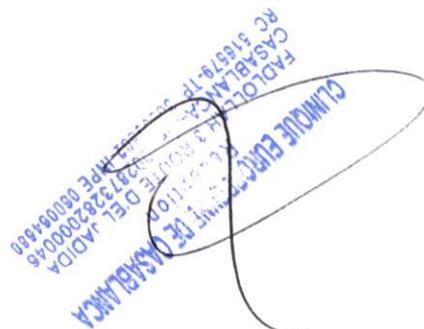
Chirurgie cardio-vasculaire / Cardiologie - Neuro-chirurgie - Chirurgie thoracique - Chirurgie orthopédique - ORL
Chirurgie esthétique - Urologie / Gynécologie - Chirurgie digestive et de l'obésité - Endoscopie digestive - Réanimation
24h/24 Urgences - Radiologie : - IRM 1,5T - Scanner 64B/128 - Echographie & doppler

Reçu de caisse

- Nom et prénom du patient: **BENOUHOUD Mohamed**
 - N° d'admission: **003-3498/23**
 - Motif d'hospitalisation: **Perfusion**
 - Modalité de paiement: **Dossier Mutuel**
-
- Type d'opération: **Encaissement**
 - Date d'encaissement: **19/11/2023**
 - N° de l'ordre d'encaissement: **11494**
 - Mode de paiement: **Espèces**
 - Nature de paiement: **Paiement**
 - Référence:

Montant : 300,00 MAD

*Reçu établi par : **Noura M sallak**





المصحة الأوروبية للدار البيضاء CLINIQUE EUROPEENNE DE CASABLANCA

Chirurgie cardio-vasculaire / Cardiologie - Neuro-chirurgie - Chirurgie thoracique - Chirurgie orthopédique - ORL
Chirurgie esthétique - Urologie / Gynécologie - Chirurgie digestive et de l'obésité - Endoscopie digestive - Réanimation
24h/24 Urgences - Radiologie : - IRM 1,5T - Scanner 648/128 - Echographie & doppler

Facture

Group: CEC

Hopital: Clinique Européenne de Casablanca

Tél: 05 22 36 33 33

Patient: BENOUEHOUUD Mohamed

Modalité de Paiment: Dossier mutuel

Organisme: MUPRAS

ICE Organisme: 001526005000070

Facture N°: 4384/2023

Facturée le: 2023-11-19

Entrée le: 2023-11-19

Sortie le: 2023-11-19

Prestation	Quantité	Tarif unitaire	Montant total
Perfusion	1	300.00	300.00
Total			300,00 MAD

Arrête la présente facture à la somme de:
Trois Cents Dirhams Et Zéro Centimes

Encaissements

Encaissement Patient	300,00 MAD
Encaissement Organisme	0,00 MAD
Encaissement Total	300,00 MAD
Solde	0,00 MAD

CLINIQUE EUROPEENNE DE CASABLANCA
Réception
FADLOLLAH 31 ROUTE D'EL JADIDA
CASABLANCA-ICE: 002873282000046
RC: 516579-TP 36003802-INPE 060064680



Reçu de caisse

- Nom et prénom du patient: **BENOUHOUD Mohamed**
 - N° d'admission: **002-3498/23**
 - Motif d'hospitalisation: **Consultation En Urgence**
 - Modalité de paiement: **Dossier Mutuel**
-
- Type d'opération: **Encaissement**
 - Date d'encaissement: **18/11/2023**
 - N° de l'ordre d'encaissement: **11491**
 - Mode de paiement: **Espèces**
 - Nature de paiement: **Paiement**
 - Référence:

Montant : 700,00 MAD

*Reçu établi par : **Ayoub Benjida**

CLINIQUE EUROPÉENNE DE CASABLANCA
RÉCEPTION
FADLOLLAH 3 ROUTE D'EL JADIDA
CASABLANCA-ICE: 002873282000046
RC 516579-TP 36003802-INPE 060084680



المصحة الأوروبية للدار البيضاء CLINIQUE EUROPÉENNE DE CASABLANCA

Chirurgie cardio-vasculaire / Cardiologie - Neuro-chirurgie - Chirurgie thoracique - Chirurgie orthopédique - ORL
Chirurgie esthétique - Urologie / Gynécologie - Chirurgie digestive et de l'obésité - Endoscopie digestive - Réanimation
24h/24 Urgences - Radiologie : - IRM 1,5T - Scanner 64B/128 - Echographie & doppler

Facture

Group: CEC	Patient: BENOUEHOUD Mohamed	Facture N°: 4381/2023
Hopital: Clinique Européenne de Casablanca	Modalite de Paiment: Dossier mutuel	Facturée le: 2023-11-18
Tél: 05 22 36 33 33	Organisme: MUPRAS	Entrée le: 2023-11-18
	ICE Organisme: 001526005000070	Sortie le: N/A

Prestation	Quantité	Tarif unitaire	Montant total
Consultation En Urgence	1	400.00	400.00
Perfusion	1	300.00	300.00
Total			700,00 MAD

Arrête la présente facture à la somme de:
Sept Cents Dirhams Et Zéro Centimes

Encaissements

Encaissement Patient	700,00 MAD
Encaissement Organisme	0,00 MAD
Encaissement Total	700,00 MAD
Solde	0,00 MAD

CLINIQUE EUROPÉENNE DE CASABLANCA
ROUTE D'EL JADIDA
FADOLLAH 3 - 20000
CASABLANCA - MAROC
RC 516579 - TP 36003802 - ICP 002873282000046
RIB Crédit Agricole : 021780000002703038054734



المصحة الأوروبية للدار البيضاء CLINIQUE EUROPEENNE DE CASABLANCA

Chirurgie cardio-vasculaire / Cardiologie - Neuro-chirurgie - Chirurgie thoracique - Chirurgie orthopédique - ORL
Chirurgie esthétique - Urologie / Gynécologie - Chirurgie digestive et de l'obésité - Endoscopie digestive - Réanimation
24h/24 Urgences - Radiologie : - IRM 1,5T - Scanner 64B/128 - Echographie & doppler

Ordonnance

Casablanca, Le 18/11/23

Mr Benouhoud Mohamed.

Dr JAMAII ADNANE
Anesthésiste Réanimateur

+ Protéine Totale

+ Ca²⁺ corrigé

+ Albumin

+ Ca²⁺

Dr JAMAII ADNANE
Anesthésiste - Réanimateur
52 Bd Zekkoum (Espace Errada)
Tél: +212 (0)5 22 20 14 19
Fax: +212 (0)5 22 20 14 19
2
LABORATOIRE
EL KOUHEN
Tél: +212 (0)5 22 20 14 19
Fax: +212 (0)5 22 20 14 19
E-mail: contact@euroclinic.ma - www.euroclinic.ma

Dr EL Kouhen Ismail
 Médecin Biogiste
 Ancien interne des Hôpitaux de Paris
 Médaillé de la faculté de médecine de Paris Descartes
 Analyses médicales
 Biologie médicale spécialisée
 Assistance Médicale à la Procréation

Laboratoire de Biologie Médicale
مختبر التحاليلات الطبية
 BIOCHIMIE-HÉMATOLOGIE-BACTÉRIOLOGIE-VIROLOGIE
 PARASITOLOGIE-MYCOLOGIE-IMMUNOLOGIE-AMP

Prescripteur : Mr le Dr MEDECIN de TRAITANT
 Dossier N° : **231118028** 231118028
 Résultat de : **M. BENOUEHOUD Mohamed**
 Né(e) le : 29-01-1942-(81 ans)
 CIN :
 Dossier enregistré le : 18-11-2023 à 22:00
 Organisme : **Clinique européenne de casablanca**

Cher(e) Confrère, je vous remercie pour votre confiance, et voici les résultats de votre patient.

BIOCHIMIE SANGUINE

Calcium (Ca) :

(Méthode colorimétrique – Cobas® C311)

80 mg/l (88-102)
2.00 mmol/l (2.20-2.55)

Calcium corrigé :

(Calcul avec protéine)

A confronter au contexte clinique

82 mg/l (88-102)
2 mmol/l (2-3)

Protéines totales :

(Méthode Colorimétrique – Cobas® C311)

70.6 g/l (66.0-87.0)

Albumine :

(Méthode colorimétrique – Cobas® C311)

39.40 g/l (35.00-52.00)

Validé par : Dr. EL KOUHEN ISMAIL
 LABORATOIRE
 EL KOUHEN
 52 Bd. Zerkouni (Espace Erreda)
 Tél +212 (0)5 22 20 14 19
 +2 2 814-160160
 (2)

Dossier N°231118028 de M. Mohamed BENOUEHOUD

52, Boulevard Zerkouni (Espace Erreda) - Casablanca

📞 05 22 20 14 19 / 05 22 49 00 75 📞 05 22 47 06 39 📩 labo.elkouhen@gmail.com

PATENTE: 34202771 IF: 40803474 ICE: 00258687700044 RC: 442 184

Dr EL Kouhen Ismail
 Médecin Biogiste
 Ancien interne des Hôpitaux de Paris
 Médaillé de la faculté de médecine de Paris Descartes
 Analyses médicales
 Biologie médicale spécialisée
 Assistance Médicale à la Procréation

Laboratoire de Biologie Médicale
مخابر التحاليل الطبية
 BIOCHIMIE-HÉMATOLOGIE-BACTÉRIOLOGIE-VIROLOGIE
 PARASITOLOGIE-MYCOLOGIE-IMMUNOLOGIE-AMP

Prescripteur : Mr le Dr MEDECIN de TRAITANT
 Dossier N° : **231118028** 231118028
 Résultat de : **M. BENOUEHOUD Mohamed**
 Né(e) le : 29-01-1942-(81 ans)
 CIN :
 Dossier enregistré le : 18-11-2023 à 22:00
 Dossier prélevé le : 18-11-2023 à 22:00

FACTURE N° : 231118028

CASABLANCA le 18-11-2023

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
0101	Calcium corrigé	B90
0104	Albuminémie (Méthode immunologique)	B60
0130	Calcium	B30
	Protéines	B30

Total des B : 210

TOTAL DOSSIER : 305DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent cinq dirhams



52 Bd. Zerkouni (Espace Erreda)
 Tél +212 (0)5 22 20 14 19
 +212 514-160160

2

52, Boulevard Zerkouni (Espace Erreda) - Casablanca

📞 05 22 20 14 19 / 05 22 49 00 75 📞 05 22 47 06 39 📩 labo.elkouhen@gmail.com

PATENTE: 34202771 IF: 40803474 ICE: 00258687700044 RC: 442 184