

## 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.



Déclaration de Maladie  
M22- 0012293

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0497 Société : .....

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : .....

Nom & Prénom : Bennis Brahim Age 180

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Tél. : ..... Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

CLINIQUE EUROPÉENNE DE CASABLANCA  
Dr. Moaad AGUEZNAI  
Spécialiste en Cardiologie et Maladies  
Vasculaires Cathétérisme Cardiaque  
INPE 101235001

Date de consultation : ...../...../.....

Nom et prénom du malade : / Age: .....

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

Nature de la maladie : HTA

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 : ..... Le : .....

Signature de l'adhérent(e) : .....

### 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

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



### 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 Praticien des Actes
17/01/24	CS-		402,00 DH	CLINIQUE EUROPEENNE DE CASABLANCA Dr. MOHAMED AGUEZAT Spécialiste en Cardiologie et Maladies Vasculaires Cathétérisme Cardiaque INPE 10°235084

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet et signature du Praticien	Date	Montant de la Facture
REVELAL SARL PHARMACHEIA 10 Avenue Mohammed VI Hay Hassani - Casablanca Tél.: 0522 90 32 63	17/01/24	6091,70

### ANALYSES RADIOGRAPHIQUES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

### AUXILIAIRES MEDICAUX

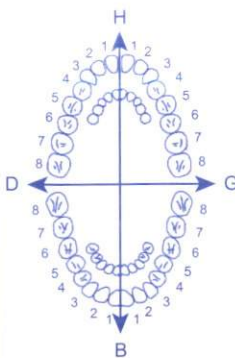
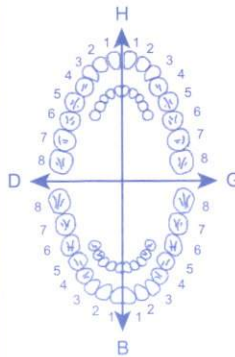
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

### 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				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	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> 		<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>	H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> 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 LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



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

Chirurgie cardiaque - 24h/24

**CLINIQUE EUROPÉENNE DE CASABLANCA**  
Dr. Mohamed AGUEZAI  
Spécialiste en Cardiologie et Maladies  
cardiaques Cathétérisme Cardiaque  
INPE 1012356651



# Ordonnance

Casablanca, Le 17/01/2024

⑤ D<sup>2</sup> BENNIS Brahman

~~74800 X 2~~
$$25000 \times 3$$

149600  
75000

Eligios mes. 1cp Notin et Soir  
F810x3 le matin

F810x 3

Cardinal Emmanuel  
8970 x 2

17430

Cordarone 200mg  $8970 \times 2$  - Surf Smechi  
 8900  $\times 2$  - 1cp. 7 ch di monche

 $9200 \times 2$ 

9200 x 2.  
Cover syl 5mg 1/2 cplj le soir  
11410x 3 1 cplj

Crestor 5mg dep. le soir

8210 x 7  
I medium 20 mg Sep 1

Vitroderm 5mg 1 patch 1/1  
47400 x 3

Far dione 10 mg  
C. 1/10 Sa. 10/10. mg

Su Vra Sa. 10/10. my

SP. 2009/4

**REVEAL** SARL  
**PHARMACIE CHIFA**  
10 Ave. Afghanistan  
Hay Hassani - Casablanca  
Tél.: 0522 90 32 63

CLINIQUE EUROPÉENNE DE CASABLANCA  
Dr. MOHAMED AGUEZAI  
Spécialiste en Cardiologie et Maladies  
Vasculaires Cathétérisme Cardiaque  
INPE 101235887

609170

03, Rue fadhallah - Route d'El Jadida - Casablanca 20000 - Tél: 212 (0)5 20 36 33 33 (L.G.)  
mail: [contact@euroclinic.ma](mailto:contact@euroclinic.ma) - [www.euroclinic.ma](http://www.euroclinic.ma)



ELIQUIS 5MG 20 CPS

P.P.V : 250DH00

6 118001 171262

Laboratoires  
Pfizer S.A.

ELIQUIS 5MG 60 CPS

P.P.V : 748DH00

6 118001 171255

Laboratoires  
Pfizer S.A.

ELIQUIS 5MG 20 CPS

P.P.V : 250DH00

6 118001 171262

Laboratoires  
Pfizer S.A.

ELIQUIS 5MG 60 CPS

P.P.V : 748DH00

6 118001 171255

Laboratoires  
Pfizer S.A.

ELIQUIS 5MG 20 CPS

P.P.V : 250DH00

6 118001 171262

Laboratoires  
Pfizer S.A.

6 118001 100873

Cardensiel® 5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 58,10 DH

7861260239

6 118001 100873

Cardensiel® 5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 58,10 DH

7861260239

6 118001 100873

Cardensiel® 5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 58,10 DH

7861260239

LOT : 23E00TV  
CORDARONE 200MG  
CP SEC B40  
P.P.V : 89DH70  
PER-03 2026

6 118000 061120

LOT : 23E00TV  
CORDARONE 200MG  
CP SEC B40  
P.P.V : 89DH70  
PER-03 2026

6 118000 061120

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1,

Ain sebaâ Casablanca

SUVREZA 10mg/10mg CP

b30

P.P.V: 318,00 DH

6 118001 082285

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1,

Ain sebaâ Casablanca

SUVREZA 10mg/10mg CP

b30

P.P.V: 318,00 DH

6 118001 082285

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1,

Ain sebaâ Casablanca

SUVREZA 10mg/10mg CP

b30

P.P.V: 318,00 DH

6 118001 082285

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, Ql,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Crestor 5mg cp pell b30  
P.P.V : 114,10 DH

6 118001 183104

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, Ql,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Crestor 5mg cp pell b30  
P.P.V : 114,10 DH

6 118001 183104

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, Ql,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Crestor 5mg cp pell b30  
P.P.V : 114,10 DH

6 118001 183104

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubier bnou al aouam roches  
noires casablanca  
INEXIUM  
20 mg Cpr GR  
Boîte 14  
64015DMP/21ANQ P.P.V: 82,10 DH  
6 118001 020591

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubier bnou al aouam roches  
noires casablanca  
INEXIUM  
20 mg Cpr GR  
Boîte 14  
64015DMP/21ANQ P.P.V: 82,10 DH  
6 118001 020591

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubier bnou al aouam roches  
noires casablanca  
INEXIUM  
20 mg Cpr GR  
Boîte 14  
64015DMP/21ANQ P.P.V: 82,10 DH  
6 118001 020591

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubier bnou al aouam roches  
noires casablanca  
INEXIUM  
20 mg Cpr GR  
Boîte 14  
64015DMP/21ANQ P.P.V: 82,10 DH  
6 118001 020591

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubier bnou al aouam roches  
noires casablanca  
INEXIUM  
20 mg Cpr GR  
Boîte 14  
64015DMP/21ANQ P.P.V: 82,10 DH  
6 118001 020591

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubier bnou al aouam roches  
noires casablanca  
INEXIUM  
20 mg Cpr GR  
Boîte 14  
64015DMP/21ANQ P.P.V: 82,10 DH  
6 118001 020591

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubier bnou al aouam roches  
noires casablanca  
INEXIUM  
20 mg Cpr GR  
Boîte 14  
64015DMP/21ANQ P.P.V: 82,10 DH  
6 118001 020591

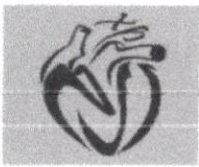
6 118001 041077  
Jardiance 10 mg  
(Empagliflozine)  
30 comprimés pelliculés  
BOTTU.S.A

PPV : 479 DH 00

6 118001 041077  
Jardiance 10 mg  
(Empagliflozine)  
30 comprimés pelliculés  
BOTTU.S.A

PPV : 479 DH 00





# 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: **BENNIS BRAHIM**
- N° d'admission: **008-0561/22**
- Motif d'hospitalisation: **Consultation De Spécialiste**
- Modalité de paiement: **Dossier Mutuel**

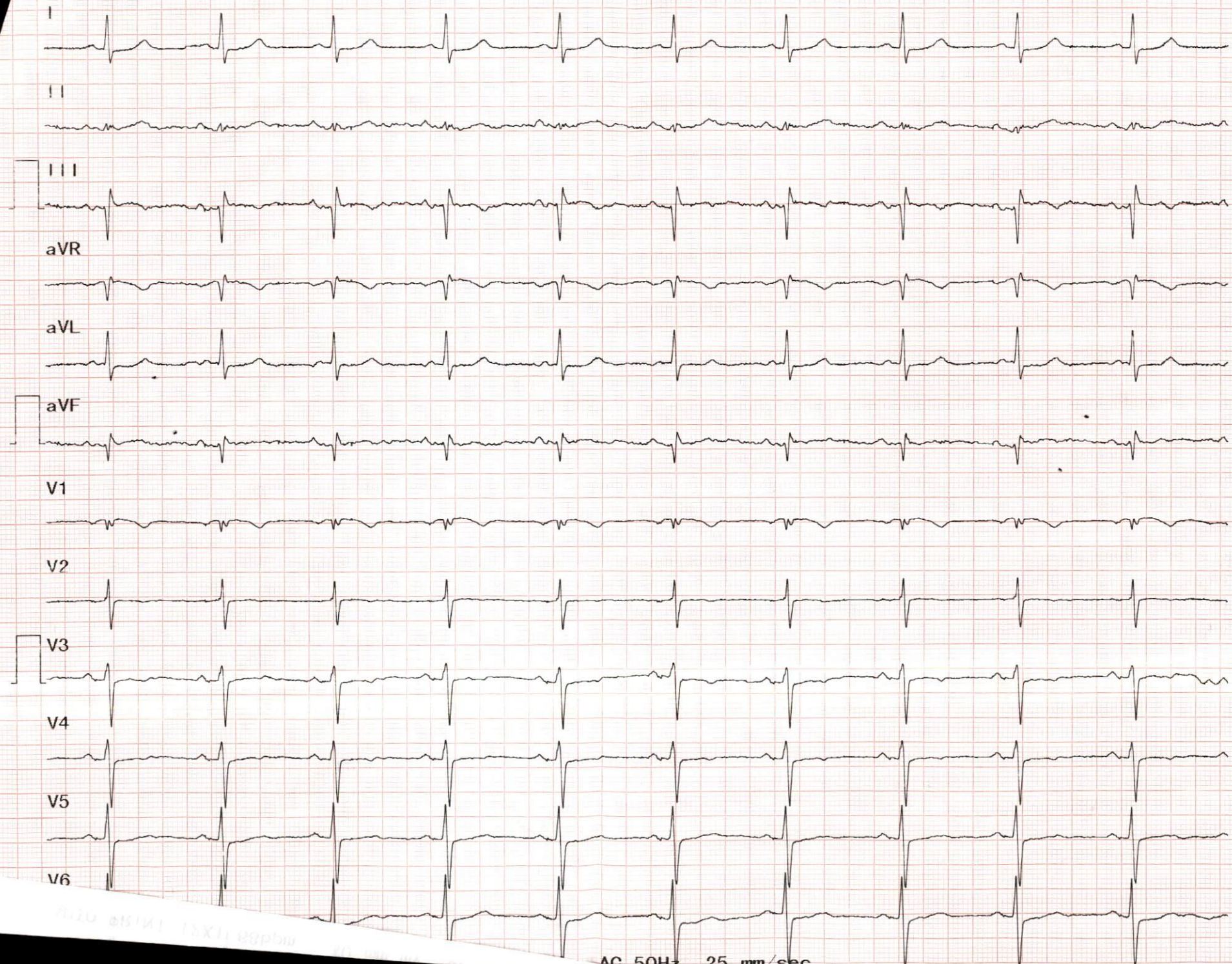
- Type d'opération: **Encaissement**
- Date d'encaissement: **17/01/2024**
- N° de l'ordre d'encaissement: **13508**
- Mode de paiement: **Espèces**
- Nature de paiement: **Paielement**
- Référence:

**Montant : 400,00 MAD**

\*Reçu établi par : **Amine Fakkar**

CLINIQUE EUROPEENNE  
DE CASABLANCA  
Service Caisse





ID : 2401170001  
PatientID:  
Name :  
Sex :  
Age :  
Divisions:  
l'hôpital NO.:  
Hospital:

DataTime: 2024-01-17 11:35  
Height : cm  
Weight : kg  
BP : mmHg  
LIT PAS.:

HR 68 bpm  
P Dur/PR int 114/171ms  
QRS Dur 154ms  
QT/QTc int 427/443 ms  
P-QRS/T axis 76/39/34 °

RV5/SV1 amp 0.482/0.129mV  
RV5+SV1 amp 0.611mV  
RV6/SV2 amp 0.581/0.507mV

Minnesota Code  
8-1-2  
7-4-0

1-1-2 (V1)  
1-2-6 (III)  
4-2-0 (V6)

Diagnosis Info  
800 rythme sinusale  
502 bloc de conduction à l°  
intérieur de ventricule  
632 ST-T légèrement anorma-  
l  
842 extrasystole ventricul-  
aire