

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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° P19- 065326

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1050 Société : 2000

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : EL-ABRAK ABDELKARIM

Date de naissance : 1950

Adresse : 14, R. ATHEUS 2000 CAS

Tél : 068234382 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

CLINIQUE EUROPEENNE DE CASABLANCA
SARL AU
FADLOLLAH 3 ROUTE D'EL JADIDA
Casablanca - ICE: 00287328200046
RC: 516579 TP: 34003502

Date de consultation : 16/08/2022

Nom et prénom du malade : EL-ABRAK ABDELKARIM Age : 72

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

Nature de la maladie : MALADIE RESPIRATOIRE

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 : 17/08/2022

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

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

CLINIQUE EUROPEENNE DE CASABLANCA
SARL AU
FADLOLLAH 3 ROUTE D'EL JADIDA
Casablanca - ICE: 002873282000046
RC: 516579 - TP: 36003802

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ELALAMI FATIMA ZOHRA RADIOLOGUE NPE: 091218958	17-08-22	voir la facture	1000,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

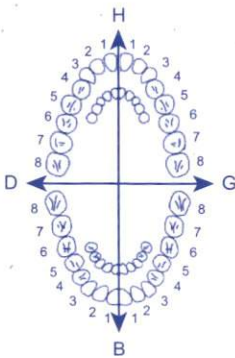
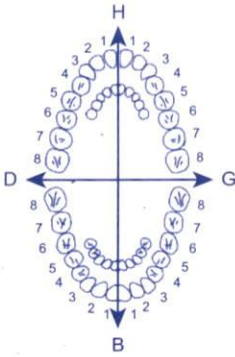
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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	
				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 CCOEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B			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 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

Ordonnance

Casablanca, Le 16/8/20

H. El Agouil Abdelkrim

Echodoppler des TSA.

Dr. HUSSEIN AHMAD SCHERIEF
Médecin Anesthésiste Réanimateur
Clinique Européenne De Casablanca

ELALAMI FAHMA ZOHRA
RADIOLOGUE
INPE: 091218958



091218958



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

Facture

Group: CEC

Hopital: Clinique Européenne de Casablanca

Tél: 05 22 36 33 33

Patient: EL AZRAK ABDELKRIM

Modalité de Paiement: Dossier mutuel

Organisme: MUPRAS

ICE Organisme: 754226541223

Facture N°: 148/2022

Facturée le: 17/08/2022

Entrée le: 17/08/2022

Sortie le: 17/08/2022

Prestation	Quantité	Tarif unitaire	Montant total
Echographie-Doppler Des Troncs Supra-Aortiques	1	1 000.00	1 000.00

Part Patient

1 000,00 MAD

Total

1 000,00 MAD

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

Références PEC

Organisme

Immatriculation

Affiliation

Encaissements

Encaissement Patient

1 000,00 MAD

Encaissement Organisme

0,00 MAD

Encaissement Total

1 000,00 MAD

CLINIQUE EUROPEENNE DE CASABLANCA
SARL AU
FADLOLLAH 3 ROUTE D'EL JADIDA
Casablanca - ICE: 002873282000046
RC: 516579 - TP: 36003802



المصحة الأوروبية للدار البيضاء CLINIQUE EUROPEENNE DE CASABLANCA

CENTRE DE RADIOLOGIE

IRM HAUT CHAMPS 1,5 T - SCANNER 64 B/128 C - ECHOGRAPHIE GENERALE - DOPPLER COULEUR
RADIOLOGIE NUMERISEE - RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE

NOM ET PRENOM : M. EL AZRAK ABDELKRIM

Le 17/08/2022

ECHO DOPPLER DES VAISSEAUX DU COU

RESULTATS :

A DROITE :

- Epaisseur intima-média = 0,9mm.
- Bulbe vu de façon satisfaisante.
- Les artères carotides primitive, interne et externe restent normo-modulées, à vitesses normales.
- L'artère vertébrale droite vue au niveau du segment V2 est de calibre normal, perméable, circulant dans le sens physiologique avec un flux normo-modulé.
- L'artère sous clavière droite perméable (tronculaire) siège d'un flux normo modulé.
- Absence de sténose ou d'occlusion notable.

A GAUCHE :

- Epaisseur intima-média = 0,7mm.
- Bulbe vu de façon satisfaisante.
- Les artères carotides primitive, interne et externe restent normo-modulées, à vitesses normales.
- L'artère vertébrale gauche vue au niveau du segment V2, est de calibre normal, perméable, circulant dans le sens physiologique avec un flux normo-modulé.
- L'artère sous clavière gauche (tronculaire) perméable, siège d'un flux normo modulé.
- Absence de sténose ou d'occlusion notable.

CONCLUSION

- **Echo-doppler des vaisseaux du cou sans anomalie significative.**

Merci de votre confiance.

DR EL ALAMI FZ

DR EL ALAMI FAHMA TOHRA
RADIOLOGIE
INPE: 091218958

CENTRE DE RADIOLOGIE DE LA CLINIQUE EUROPEENNE DE CASABLANCA 24 H/24