

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 : *0497*

Société :

Actif Pensionné(e)

Autre : *Egyptian*

A39520

Nom & Prénom : *Rachid*

Rachid

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : /

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

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) : *RB*



RELEVE 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
20/01/22	CS		400 dhs	Dr. Moaad AOUZENAI Spécialiste en Cardiologie et Maladies Vasculaires Cathéterisme Cardiaque INPE 101236681
10/01/22	Energie d'effort		1200 dhs	Dr. Moaad AOUZENAI Spécialiste en Cardiologie et Maladies Vasculaires Cathéterisme Cardiaque INPE 101236681

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DES PHOSPHATES Dr. ZEINE Nadia B. BUCAL Hassani - Casablanca Tél.: 05 22 98 85 30	10/01/22	251,000

ANALYSES - RADIographies

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
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



الدار البيضاء

Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 50,70 DHS

CLINIQUE EUROPE

o-vasculaire / Cardiologie -
ique - Urologie / Gynécolog
24h/24 Urgences - Radiolog

Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 50,70 DHS

Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 50,70 DHS

صيادلة
PHARMACIE DES PHOSPHATES
Dr. ZOUITENE Nadia
Bd. Al Attal Hay Hassani - Casablanca
Tél.: 05 22 98 85 30

~~STOP PRETARAP~~

~~à remplacer par STOPAREG 80/12,5 mg~~

~~stop le matin~~

~~Cardeniel 2,5mg: stop le matin~~

~~99,0 Magt B6: stop le matin~~

~~CLINIQUE EUROPÉENNE DE CASABLANCA~~

~~Dr. Mousad AGUEZNAI~~
~~Spécialiste en Cardiologie et Maladies~~
~~Vasculaires Cathéterisme Cardiaque~~
~~INPE 101235681~~

Magmine

Magnésium 300mg

+ MBA4 0625
LOT PER

Prix

99,00

30 comprimés à avaler



10/11/12 .

EL FILAK HEDJA

صيادلة
PHARMACIE DES PHOSPHATES
Dr. ZOUITENE Nadia
Bd. Al Attal Hay Hassani - Casablanca
Tél.: 05 22 98 85 30

صيادلة
PHARMACIE DES PHOSPHATES
Dr. ZOUITENE Nadia
Bd. Al Attal Hay Hassani - Casablanca
Tél.: 05 22 98 85 30

stop 3m.



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

CLINIQUE EUROPÉENNE DE CASABLANCA
Dr. Moaad AGUEZNAI
Spécialiste en Cardiologie et Maladies
Vasculaires Cathartériisme Cardiaque
INPE 101235661

Ordonnance

Casablanca, Le

le 10/4/22

N° El Fadil El Hadj

Dyspnée d'effort + hypertension.

Prise de tension une épreuve
d'effort.

CLINIQUE EUROPÉENNE DE CASABLANCA
Dr. Moaad AGUEZNAI
Spécialiste en Cardiologie et Maladies
Vasculaires Cathartériisme Cardiaque
INPE 101235661

Reçu de caisse

Facture
1200DH

- Nom et prénom du patient: **BENABDELKRIM EL FILALI KHADIJA**
 - N° d'admission: **003-0628/22**
 - Motif d'hospitalisation: **Consultation De Spécialiste**
 - Modalité de paiement: **Dossier Mutuel**
-
- Type d'opération: **Encaissement**
 - Date d'encaissement: **10/11/2022**
 - N° de l'ordre d'encaissement: **1679**
 - Mode de paiement: **Chèque de paiement**
 - Nature de paiement: **Paiement**
 - Référence: **7553074**

Montant : 1 200,00 MAD

*Reçu établi par : **derouich.fatima**





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

Hopital: Clinique Européenne de Casablanca

Tél: 05 22 36 33 33

Patient: BENABDELKRIM EL FILALI KHADIJA

Modalite de Paiment: Dossier mutuel

Organisme: MUPRAS

ICE Organisme: 754226541223

Facture N°: 568/2022

Facturée le: 10/11/2022

Entrée le: 10/11/2022

Sortie le: 10/11/2022

Prestation	Quantité	Tarif unitaire	Montant total
Epreuve D'Effort	1	1 200.00	1 200.00
Total			1 200,00 MAD

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

Encaissements

Encaissement Patient	1 200,00 MAD
Encaissement Organisme	0,00 MAD
Encaissement Total	1 200,00 MAD
Solde	0,00 MAD

CLINIQUE EUROPÉENNE DE CASABLANCA
FADLOLLAH 3 ROUTE D'EL JADIDA
Casablanca - Tel: 05 20 36 33 33
ICE 002873282000046 - INPE 060064680
Réception



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: BENABDELKRIM EL FILALI KHADIJA

Modalité de Paiment: Dossier mutuel

Organisme: MUPRAS

ICE Organisme: 754226541223

Facture N°: 399/2022

Facturée le: 20/10/2022

Entrée le: 20/10/2022

Sortie le: 20/10/2022

Prestation	Quantité	Tarif unitaire	Montant total
Consultation De Spécialiste	1	400.00	400.00
Total			400,00 MAD

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

Références PEC	Encaissements
Organisme	Encaissement Patient 400,00 MAD
Immatriculation	Encaissement Organisme 0,00 MAD
Affiliation	Encaissement Total 400,00 MAD
Référence de l'accord	Solde 0,00 MAD



FILALI Khadija

N° patient

ECG d'effort

Date de naissance 12.03.1945

Examen Th 10.11.2022

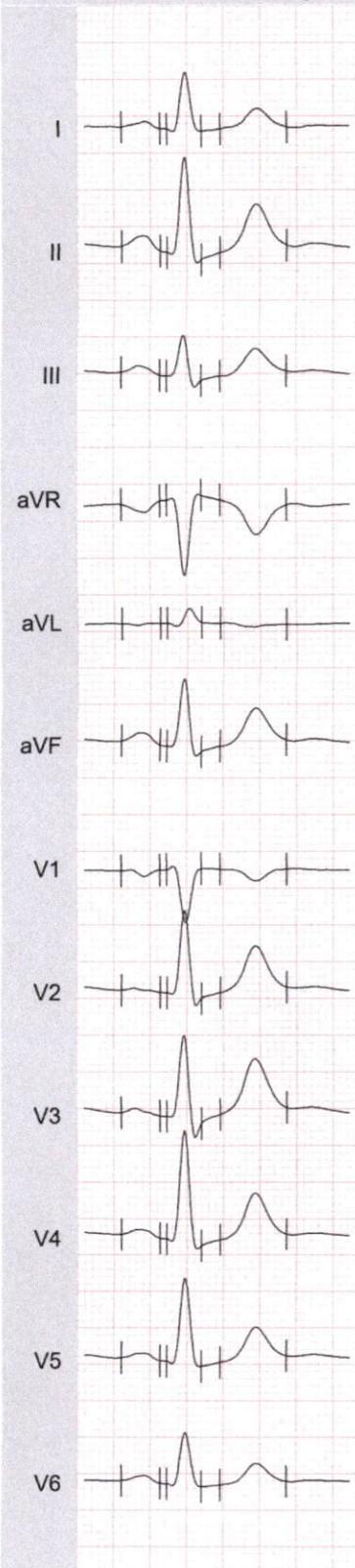
10:42

Complexes cumulatives

(50 mm/s 10 mm/mV)

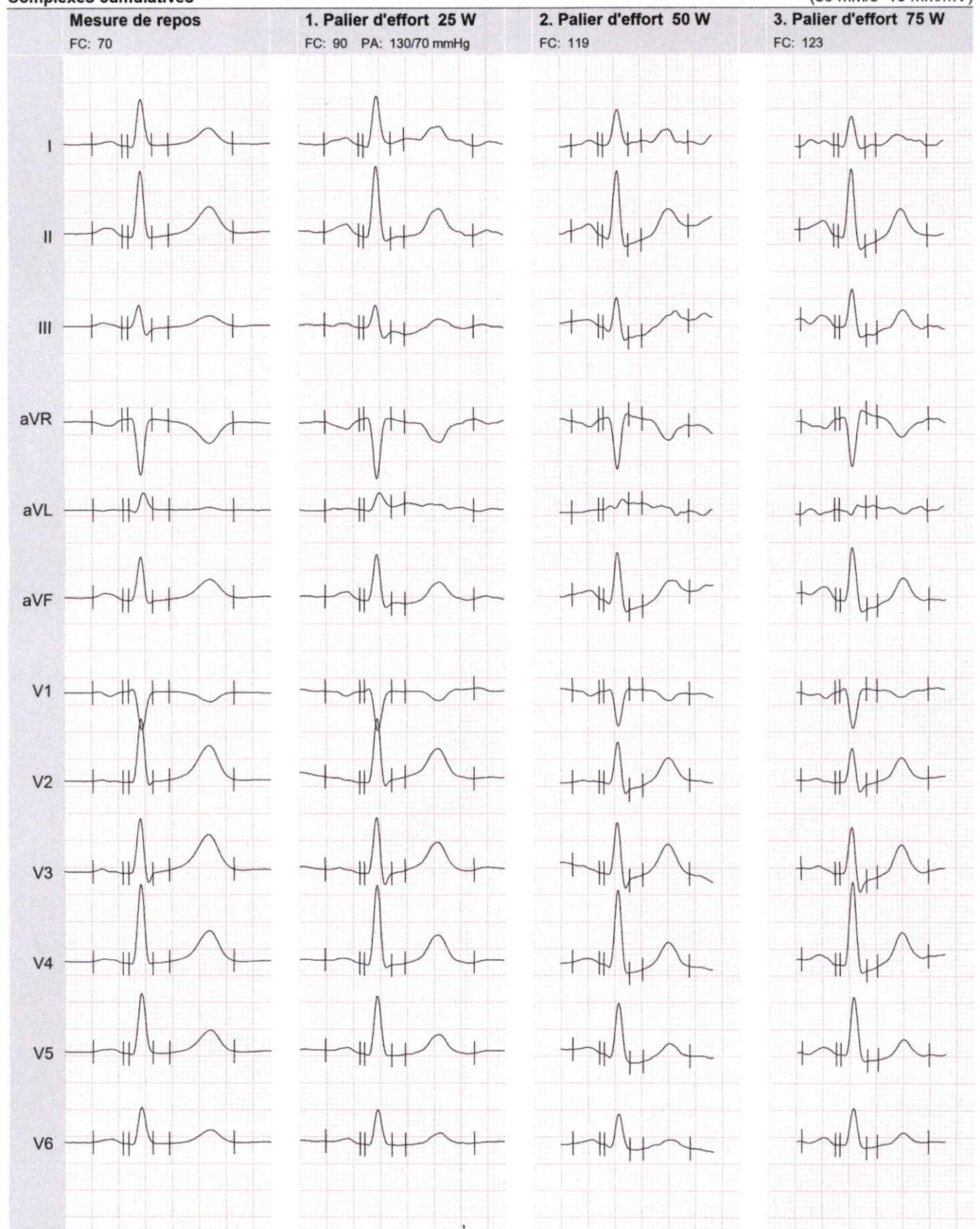
1. Phase de récupération

FC: 94 PA: 150/90 mmHg



Complexes cumulatives

(50 mm/s 10 mm/mV)



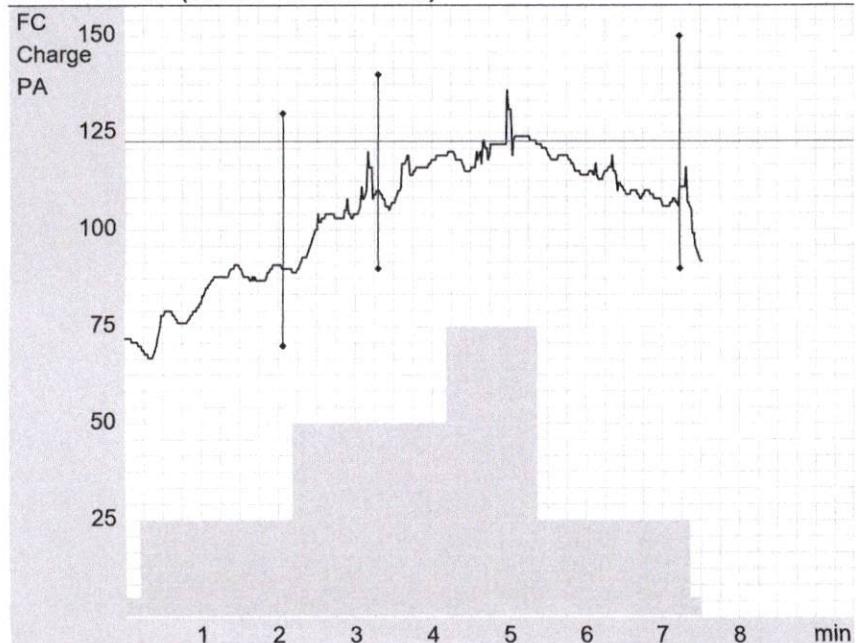
FILALI Khadija

N° patient		Sexe	Unknown
Date de naissance	12.03.1945	Taille	
Age	77	Poids	56.0 kg
		BMI	

ECG d'effort

Examen Th 10.11.2022 10:42 H

Protocole final (25Watt +25Watt 2min)



Résumé

Durée totale	7:31	min
Durée de charge	5:10	min
Durée récupération	2:08	min
Charge max	75	W
% de la cible 89 W	84	%
FC maxi	123	bpm
% de la cible 123	100	%
PA au repos		
PA max.	150 / 90	mmHg
FCxPA, max.	14100	
MET, maximal	5.6	

Données examen

PWC	W	W / kg Val. théorique
170		
150		
130	118	2.1 1.5 (140 %)
max. 123	75	1.3

ECG Canal V5



Rapport/Évaluation

stress maximal

charge max.: 75 W en Palier de charge 3 à 05:13 min. 84% de cible 89.0 W. MET: 5.6

FC au repos: 70/min. FC max : 123/min à Palier de charge 3 à 05:13 min. 100% de cible 123/min

100% du temps, 70 min, 100% max, 120 min à l'aller de charge, 30 à 60, 15 min, 100% de charge, 120 min.

Epreuve d'effort négative cliniquement et électriquement, capacité fonctionnelle correcte.

Epreuve d'effort négative
Profil tensionnel normal

Motif d'annulation: fatigue du patient

FILALI Khadija

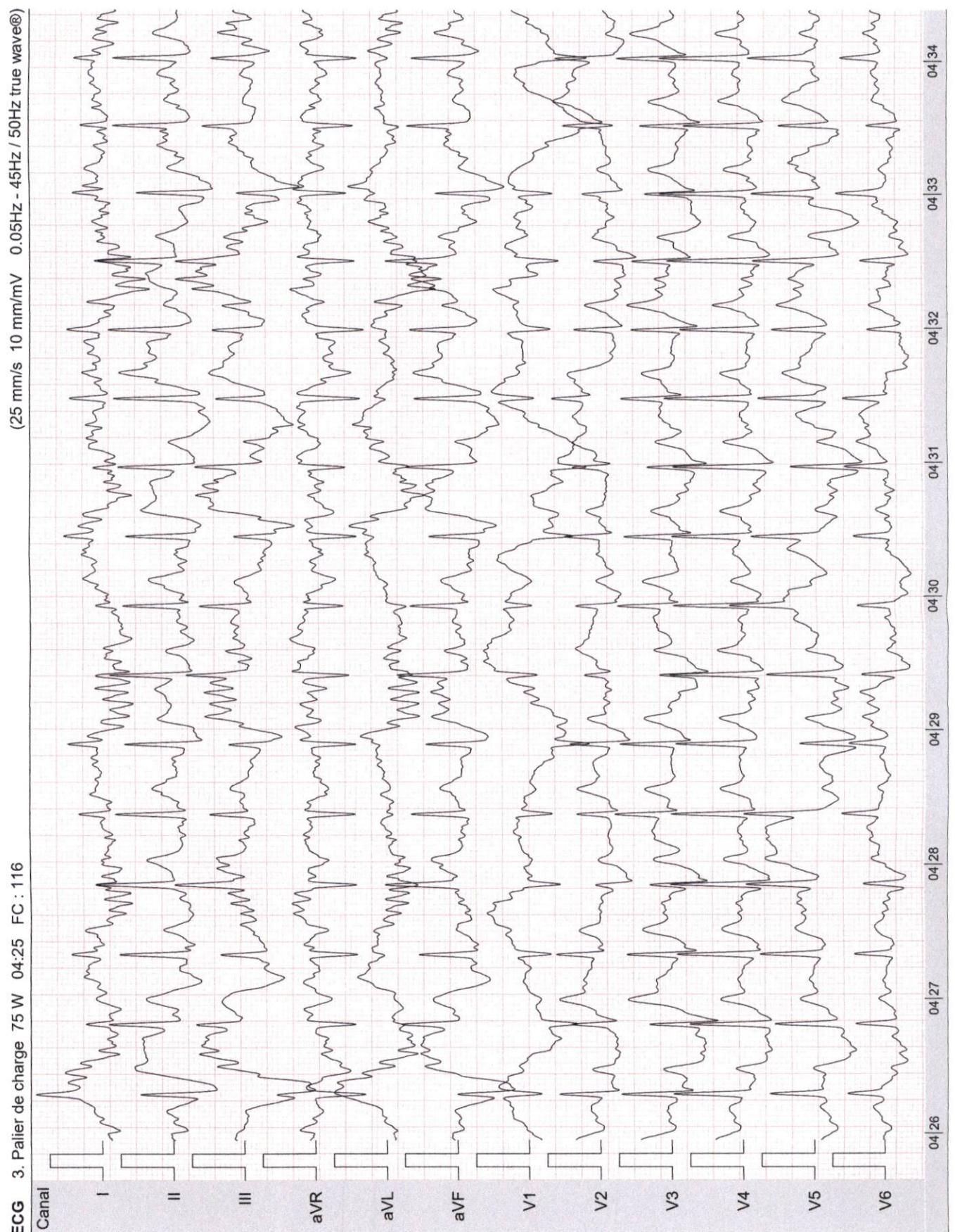
N° patient

Date de naissance 12.03.1945

ECG d'effort

Examen Th 10.11.2022

10:39



FILALI Khadija

N° patient

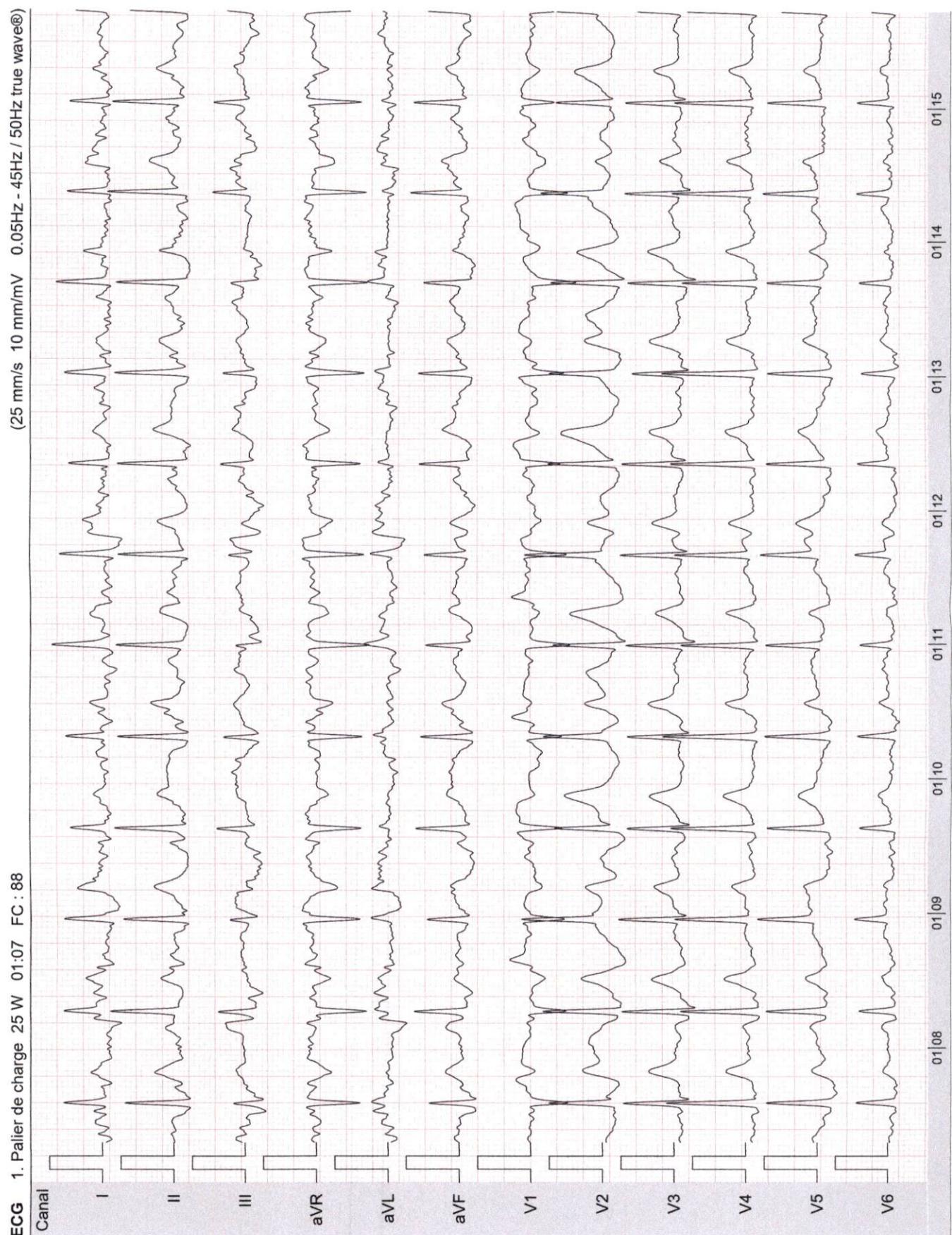
ECG d'effort

Date de naissance 12.03.1945

Examen

Th 10.11.2022

10:36



FILALI Khadija

N° patient

Date de naissance 12.03.1945

ECG d'effort

Examen

Th 10.11.2022

10:38

