

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.

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



Déclaration de Maladie

M22- 0021949

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2497 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Epouse 139520

Nom & Prénom : Bennis Bراهيم

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

CLINIQUE EUROPEENNE DE CASABLANCA
Dr. Moaad AGUEZNAJ
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 :

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 2702-3307-0

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) : B. Bennis

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



لدار البيضاء

CLINIQUE EUROPEENNE

Magmine
Magnésium 300mg

+ MBA4 0625 B6

LOT PER

Prix

99.00

30 Comprimés à avaler



6 118001 100859
Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 50,70 DHS

6 118001 100859
Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 50,70 DHS

6 118001 100859
Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 50,70 DHS

Ordo

10/11/22

T=25/10/22 EL FILALI Houdja

صيدلية زوطينة ناديا
PHARMACI DES PHOSPHATES
Dr. ZOUPHENE Nadia
8, Bd. Al Mouta Hay Hassani - Casablanca
Tél.: 05 22 98 85 30

STOP PRETERAX

à remplacer par COTAREG 80/12,5

1cp le matin

3x50,70 Cardensiel 2,5mg: 1cp le matin

99,00 Magne B6: 1cp le matin

CLINIQUE EUROPEENNE DE CASABLANCA
Dr. Mohamed AGUEZNAI
Spécialiste en Cardiologie et Maladies
Vasculaires Cathétérisme Cardiaque
INPE 101235681

SB 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

Ordonnance

Casablanca, Le

le 10/4/22

M- EL FICHTI Hedyia

Dyspnée d'effort + hypertension.

Prise de traitement en épreuve
d'effort.

CLINIQUE EUROPEENNE DE CASABLANCA
Dr. Moaad AGUEZNAI
Spécialiste en Cardiologie et Maladies
Vasculaires Cathétérisme 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: **Paielement**
- Référence: **7553074**

Montant : 1 200,00 MAD

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

CLINIQUE EUROPEENNE DE CASABLANCA
FADLOLLAH 3 ROUTE D'EL JADIDA
Casablanca Tél: 05 20 36 33 63
ICE 002873282000046 NPE 000064680
Régénération



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

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 EUROPEENNE DE CASABLANCA
FADLOLLAH 3 ROUTE D'EL JADIDA
Casablanca - Tél: 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 Paiement: 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

Organisme
Immatriculation
Affiliation
Référence de l'accord

Encaissements

Encaissement Patient	400,00 MAD
Encaissement Organisme	0,00 MAD
Encaissement Total	400,00 MAD
Solde	0,00 MAD

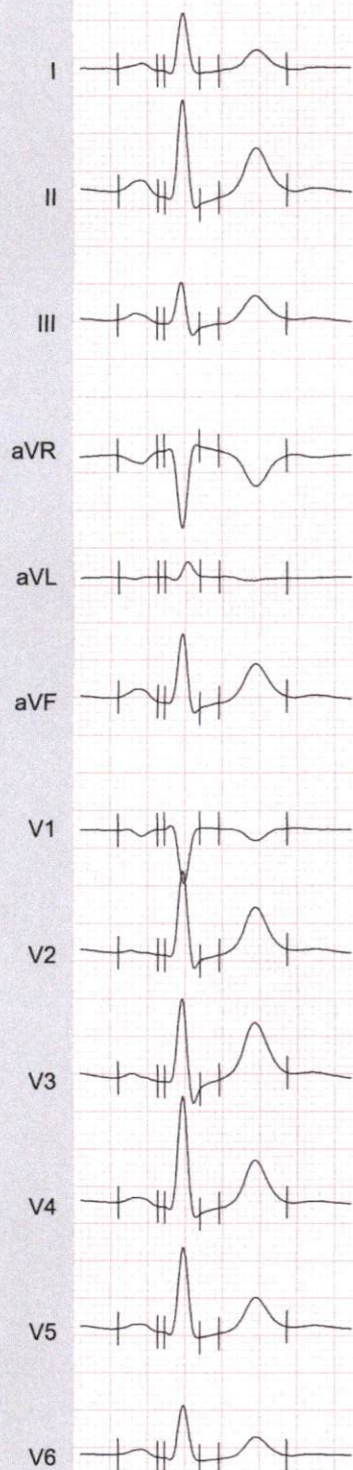


Complexes cumulatives

(50 mm/s 10 mm/mV)

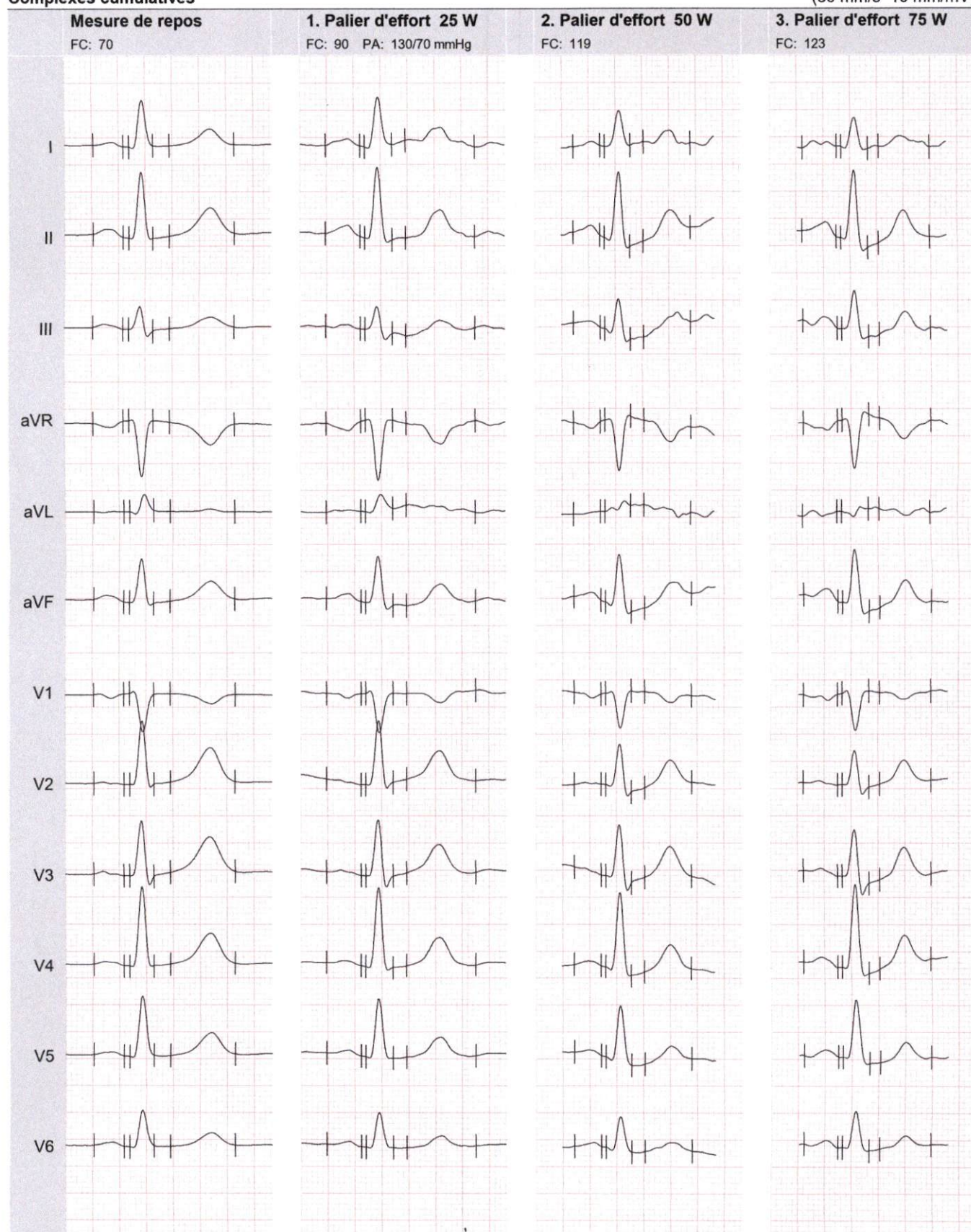
1. Phase de récupération

FC: 94 PA: 150/90 mmHg



Complexes cumulatives

(50 mm/s 10 mm/mV)

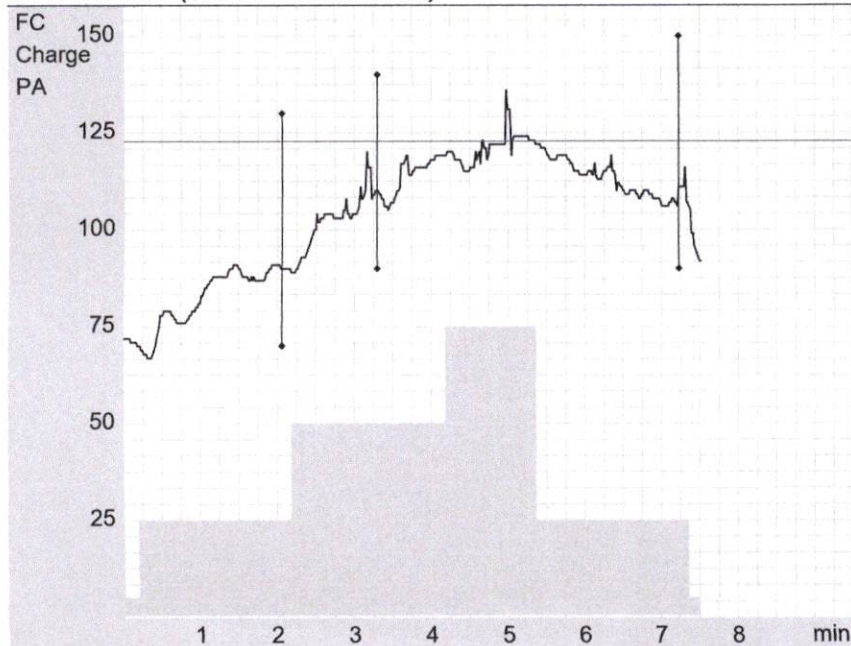


FILALI Khadija

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 / al. théorique
170		
150		
130	118	2.1 1.5 (140 %)
max. 123	75	1.3

ECG Canal V5

(50 mm/s 10 mm/mV)

**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

inclinaison ST max. à canal I: 0.13 mV à Palier de charge 1, depression ST max. à canal III: -0.15 mV à Palier de charge 2

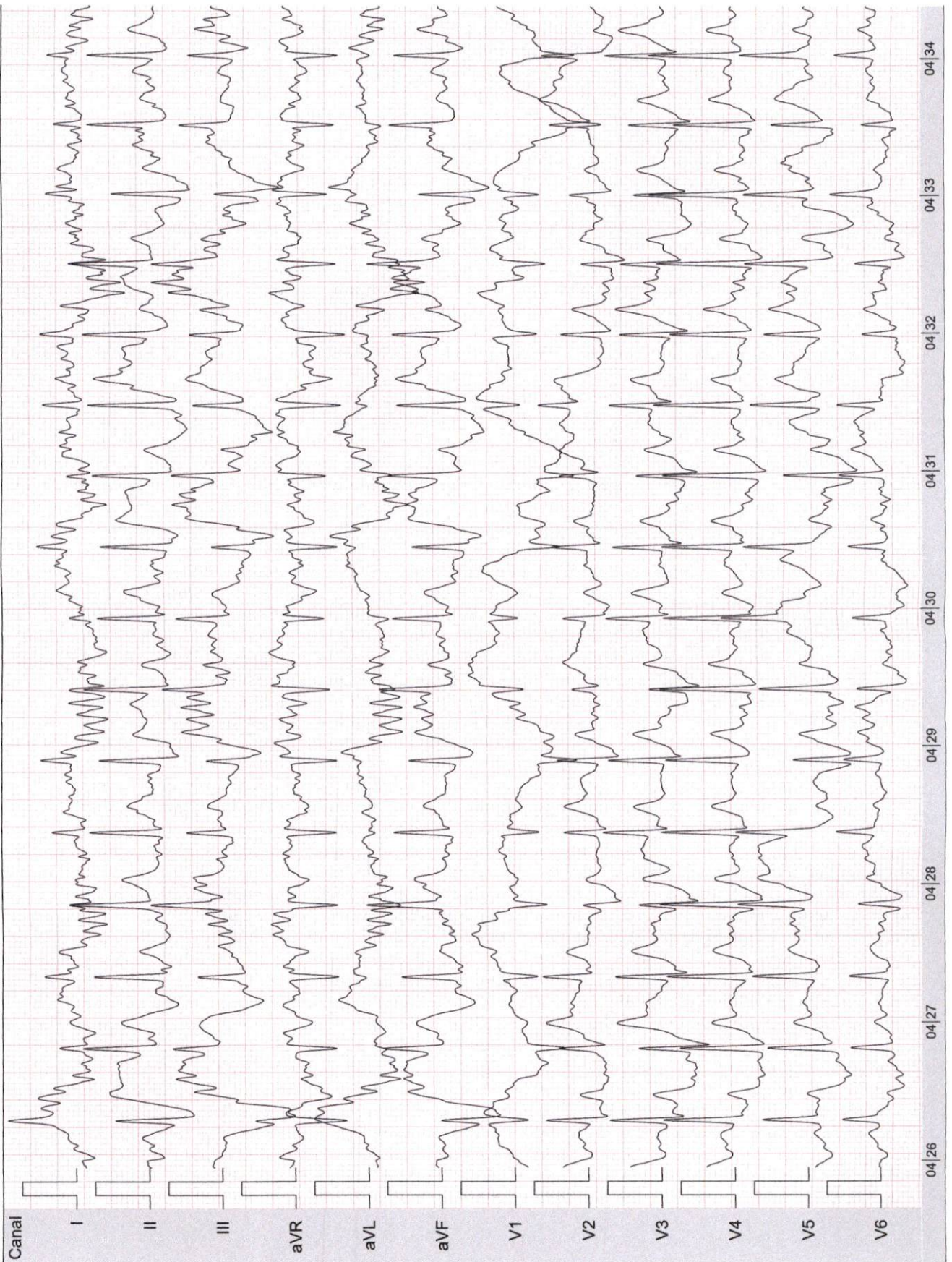
Epreuve d'effort négative cliniquement et électriquement, capacité fonctionnelle correcte.

Profil tensionnel normal.

Motif d'annulation: fatigue du patient

(25 mm/s 10 mm/mV 0.05Hz - 45Hz / 50Hz true wave®)

ECG 3. Palier de charge 75 W 04:25 FC : 116



(25 mm/s 10 mm/mV 0.05Hz - 45Hz / 50Hz true wave®)

ECG 1. Palier de charge 25 W 01:07 FC : 88

