

# 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 mois.



## Déclaration de Maladie

M22- N° 004997

1K0813

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9433 Société : RAM

Actif  Pensionné(e)  Autre : \_\_\_\_\_

Nom & Prénom : ABOUSAÏD NABILA

Date de naissance : 08/07/162

Adresse : 59 Bd. Archambaud Rue 2 Lycée des Armes

App 4 Rue de la Paix Rabat

Tél : 0667767372 Total des frais engagés : \_\_\_\_\_ Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Service Remboursement  
Hôpital Privé International de Casablanca  
Angle Bd. Bir Anzarane et Bd. Jilali  
Shurazi et Rue Fan Jilali Quartier Maârif  
Casablanca  
Tél: 05 22 64 40 80 - 05 22 05 40 70  
Fax: 00299 4279000042 - RC: 109051  
IP: 508175193 - INPE: 060064839

Date de consultation : 10/01/2013

Nom et prénom du malade : ABOUSAÏD NABILA Age : 61

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Bronchite

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 : RAM Le : 10/01/2013

Signature de l'adhérent(e) : Nabila

## Adresses Mails utiles

- Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhession@mupras.com](mailto:adhession@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.

### 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 Professionnalisme des Actes
				<i>J. Tchout</i>
				<i>SLAOUI Mohamed</i> Médecin en Anesthésie et Réanimation Hôpital Privé International de Casablanca Casablanca Tél: 0522 95 15 99 - Casablanca

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE MEHDI BEN BARKA Av. Mehdi Ben Barka, Rue Abdellatif El Hadaoui N° 3 Tél: 0522 95 15 99 - Casablanca	19.2.2012	375.70

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

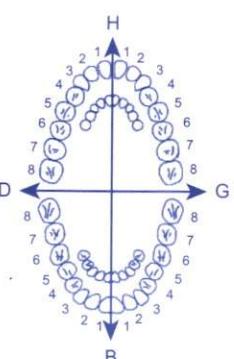
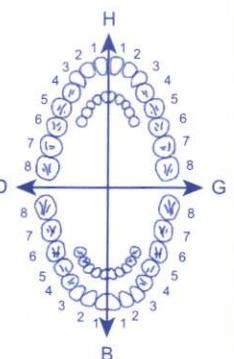
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

### 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										
													
													
<b>ODF PROTHESES DENTAIRES</b> <b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D 00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">B</td> </tr> </table> <p><b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				H	21433552	D 00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553	B	
H	21433552												
D 00000000	00000000												
00000000	00000000												
35533411	11433553												
B													
<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS</b>													
<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION</b>													
<b>Coefficient des travaux</b> <b>Montants des soins</b> <b>Début d'exécution</b> <b>Fin d'exécution</b>													
<b>Coefficient des travaux</b> <b>Montants des soins</b> <b>Date du devis</b> <b>Date de l'exécution</b>													



المستشفى الخاص الدولي للدار البيضاء

HÔPITAL PRIVÉ INTERNATIONAL DE CASABLANCA

HPIC

Groupe CIM Santé - Casablanca

HÔPITAL PRIVÉ INTERNATIONAL

DE CASABLANCA

DU GROUPE CIM HOLDING

ANGLE BD BIR ANZARANE ET  
ABOU ISHAK SHIRAZI ET RUE  
BEN JILALI, QUARTIER MAARIF  
CASABLANCA.

TÉL: 05 22 05 40 40

FAX: 05 22 05 40 41

ICE: 002924279000042

ANESTHESIE-REANIMATION

CARDIOLOGIE GENERALE

ET INTERVENTIONNELLE

CHIRURGIE CARDIO-VASCULAIRE

ADULTE ET PEDIATRIQUE

RHUMATOLOGIE

CHIRURGIE THORACIQUE

CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE

& TRAUMATOLOGIQUE

ADULTE ET PEDIATRIQUE

NEUROLOGIE

NEURO-CHIRURGIE

CHIRURGIE

MAXILLO-CERVICO-FACIALE

CHIRURGIE PLASTIQUE

& ESTHETIQUE

CHIRURGIE UROLOGIQUE

NEPHROLOGIE

CHIRURGIE VISCERALE

CHIRURGIE PEDIATRIQUE

CHIRURGIE OPHTALMOLOGIQUE

DERMATOLOGIE

ENDOCRINOLOGIE

HEMATOLOGIE

HEPATO-GASTRO-ENTERO

GYNECOLOGIE OBSTET

OTO-RHINO-LARYNGO

ONCOLOGIE

PEDIATRIE & REANIM

NEONATALE

PNEUMOLOGIE

RADIOLOGIE

SERVICE RADIOLOGIE

SERVICE CONSULTATIONS

SERVICE PRISE EN CHARGE

SERVICE FACTURATION

LOT: 0410  
PER: 07-2025  
PPV: 46.00DH

Dr. S. LAOU  
Medecin en Anesthésie et Reanimation  
Tél: 05 22 05 40 40  
Hôpital Privé International de Casablanca  
Angle Bd. Bir Anzarane et Rue Ben Jilali  
et Rue Ben Jilali, Quartier Maarif - Casablanca  
ICE: 002924279000042  
IF: 50575193

CONTACT.HPIC@CIMSANTE.COM

Casablanca, le : 10/02/2023

Prise Nabila Abas

116,30 x 2 = 232,60

o roken los g 16

51,40

Sugan

46,00

Shmel

26 g 16x2 P

PHARMACIE MEHDI BEN BARKA  
Av. Mehdi Ben Barka,  
Rue Abdellah El Hadaoui N° 3  
Tél: 0522 95 15 99 - Casablanca

lazade x 3

midi - sw

HÔPITAL PRIVÉ INTERNATIONAL  
DE CASABLANCA

Cardioaspirine 100 mg/30cpr  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.

6 118001 090280

18/00

AS

- Polypur + vita "C" 18x38

PP 18DH00  
PER 18DH  
LO 25  
SD 26

37570

math → mils → m

PHARMACIE MEHDI BEN BARKA  
Av.Mehdi Ben Barka,  
Rue Abdellatif El Hadaoui N° 3  
Tél: 0522 95 15 99 - Casablanca