

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.

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 : **1771**

Société : **R A M**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **EL MOUTARAJI AHMED**

Date de naissance : **01 - 01 - 1949**

Adresse : **village eleronia BLOC A N° 24 DEROUA**

Tél. **06.66.03.13.61**

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : **03/07/2013**

Nom et prénom du malade : **Dr. Moutaraji Ahmed** Age : **74**

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : **enférme répt chp**

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : **6707**

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 : **DEROUA**

Le **04/07/2013**

Signature de l'adhérent(e) :

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
03/07/2023	5	50000		 Dr. Taha Clinique des Ours Anesthésie Réanimatologie des Princes Slaoui - Casablanca 50 INPE: 091132837

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie PRINCESSE D'EROUA BLOC U 1 Tél : 05 22 53 20 80 08049178	03/07/23	105553.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
3/5/2023		Joseph 800 Speek 600	14, Rue Omer Brévié Tél: 054 275 250 / 0600 044 058 Fax: 0522 276 132 - CH H

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
<i>DISTANTE MEDICAL SERVICES 28 RUE DE LANGUEDOC CASABLANCA</i>	03/07/93					2000,00

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

The diagram illustrates the H-D-B coordinate system. The vertical axis is labeled 'H' at the top, the horizontal axis is labeled 'D' on the left, and the diagonal axis is labeled 'B' at the bottom. Eight points, each marked with a circled number from 1 to 8, are arranged along the perimeter of the axes. Point 1 is at the top of the H-axis, point 2 is on the upper arc of the B-axis, point 3 is on the lower arc of the B-axis, point 4 is at the bottom of the H-axis, point 5 is on the lower arc of the D-axis, point 6 is on the upper arc of the D-axis, point 7 is on the upper arc of the B-axis, and point 8 is on the lower arc of the B-axis.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

LOT 21L132 1
EXP 12/2024
PPV 21.80 DH

القلم

LOT 21L132 1
EXP 12/2024
PPV 21.80 DH

α2
21.80
α1 α → the 2nd shelf
α3

49.60

5 |

Dove cup Bot
long Ba / S
Pt.

~~PPV:49,60 DH
LOT: 23C14
EXP: 03/2026~~
BLOC PRINCIPALE DEROUA
Tél: 05 22 53 20 83
Pharmacie PRINCIPALE DEROUA

PPV:49,60 DH
LOT: 23C14
EXP: 03/2026

PPV:49,60 DH
LOT: 23C14
EXP: 03/2026

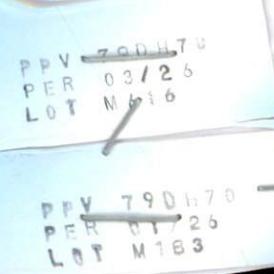
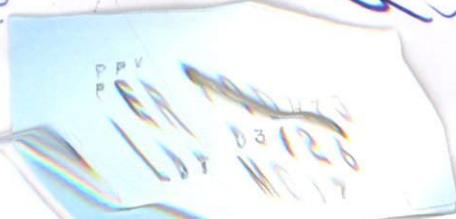
PPV:49,60 DH
LOT: 23C14
EXP: 03/2026

Bloc UN N° 1 Daroua
Tél: 05 22 53 20 83
Bloc PRINCIPALE DEROUA

RDV 09/2023
Famille - Realisation
Chirurgie des PEA
M. Dr. Ouar Slaoui - Dr. Abdella
Tel: 05 22 52 51 11 - NPE: 02/132837

allah

SYNTHEMEDIC
22 rue soukair brou al aquam roches
noires casablanca
SYMBICORI TURBUHALER
400/12µg gard des Pdr pml
Flacon de 60 doses
10514 DMP 21ARQ ou P.P.V.: 297.000
6 118001 020935



PPV 79DH70
PER 03/26
LOT M617

PPV 79DH70
PER 03/26
LOT M616



CLINIQUE DES PRINCES

Docteur :.....

Casablanca, le : 23/07/2023

H' el Moetaregi
Aree

79.70 26

297.02

A81 x 500
ICP 2F | 8m Pdm

Sgt. Brant Lee
M 19

geladen

The Sun
2 Blue Jays

14, Rue Omar Slaoui
Tél.: 0522 27 52 52

14, Rue Omar Slaoui
Tél.: 0522 27 52 50 / 0600 04 40
E-mail : omar.slaoui@orange.dz

E-mail : cliniquelesprins@

14, Rue Omar Slaoui Casablanca
Tél.: 0522 27 52 50 / 0600 04 40 58 -
E-mail : cliniquelesprinces@gmail.com



CLINIQUE DES PRINCES

Docteur :

Casablanca, le : 23/07/2023

e.P. Héctore - gi
Aheat

Le oxygène Sénégale
à Janick



DR. TAJRI
Anesthésie - Réanimation
Clinique des Princes
14, Rue Omar Slaoui - Casablanca
Tél: 0522 27 52 50 - INPE: 091132827

RDV
2/08/2023

14, Rue Omar Slaoui - Casablanca

Tél.: 0522 27 52 50 / 0600 04 40 58 - Fax: 0522 27 61 32

E-mail : cliniquelesprinces@gmail.com



CLINIQUE DES PRINCES

Docteur :

Casablanca, le :

3/3/2023

Hôpital des Princes Al-Saifi

- agent de la respiration

pH: 7,4

P_aCO₂: 30 mm Hg

P_aO₂: 55 mm Hg

Dr. TRIFI Med

Anesthésie - Réanimation

Clinique des Princes

14, Rue Omar Slaoui - Casablanca

Tél: 0522 27 52 50 - INPE: 091132837

Surff report chuy
hypoxie

14, Rue Omar Slaoui - Casablanca

Tél.: 0522 27 52 50 / 0600 04 40 58 - Fax: 0522 27 61 32

E-mail : cliniquelesprinces@gmail.com



CLINIQUE DES PRINCES

REÇU

Je soussigné Docteur avoir

reçu de la CLINIQUE DES PRINCES
la somme de
.....
en règlement de mes honoraires relatifs aux soins donné à Mr/Mme :
El Hocine et Aree

Mode de Paiement

Casablanca le : *03/07/2023* (cachet et signature)

Docteur :



CLINIQUE DES PRINCES

Docteur : Casablanca, le 23/07/2013

H'el M'staraji Dr

ogentiel

~~DETAIN~~
Anesthésie - Réanimation
Clinique des Princes
14, Rue Omar Slaoui - Casablanca
Tél.: 0522 27 52 50 / 0600 04 40 58 - Fax: 0522 27 61 32
E-mail : cliniquelesprinces@gmail.com

14, Rue Omar Slaoui - Casablanca

Tél.: 0522 27 52 50 / 0600 04 40 58 - Fax: 0522 27 61 32

E-mail : cliniquelesprinces@gmail.com



CLINIQUE DES PRINCES

Docteur :

Casablanca, le : 03/07/2013

H'eL Roeteweg Brief

Dear Doctor

Cooperen - Bone

Card Rik van der Veen en

Jan van der TB verstuft

Anesthetie - Réanimation

Clinique des Princes

14, Rue Omar Slaoui - Casablanca

Tél.: 0522 27 52 50 - INPE: 09112187

maakt p - apte

Practiseur

14, Rue Omar Slaoui Casablanca

Tél.: 0522 27 52 50 / 0600 04 40 58 - Fax: 0522 27 61 32

E-mail : cliniquelesprinces@gmail.com



DISTAMED SANTE
28, Rue Languedoc Quartier des Hôpitaux,
CASABLANCA
Maroc

MR EL MOUTARAJI AHMED

Ordre:
20230968

Date d'expédition:
03/07/2023 13:24:58

	Article	Quantité
[L-10L] LOCATION CONCENTRATEUR D'OXYGENE 10L OXYLIFE (1 MOIS)		2,00 Unité(s)
[60012-A] LUNETTE A OX2 PVC+TUYAU 2M ADULTE	210437	2,00 Unité(s)
[MHC] MASQUE A HAUTE CONCENTRATION	FY2010008	1,00 Unité(s)

DISTAMED SANTE
N° SÉRIE COMMERCIALE N°
28, RUE DU LANGUEDOC
CASABLANCA - 20360 + 212 25 25 37 37

@ contact@distamed.ma <http://www.distamed.ma>

RC: 528203 - IF: 51674556 ICE: 002980163000009- TEL: 0522 29.46.15 - FAX: 0522 26 22 46
RIB 007 780 0001155000001763 57



DISTAMED SANTE
28, Rue Languedoc Quartier des Hôpitaux,
CASABLANCA
Maroc

MR EL MOUTARAJI AHMED

ICE:.

Facture FAC/2023/07/0001

Date de la facture : 03/07/2023 Date d'échéance : 03/07/2023 Origine : 20230968

Description	Quantité	Prix unitaire	Taxes	Montant
LOCATION CONCENTRATEUR D'OXYGENE 10L OXYLIFE (1 MOIS)	2,00 Unité(s)	1 000,00	TVA 20% VENTES	1 666,67 DH
LUNETTE A OX2 PVC+TUYAU 2M ADULTE	2,00 Unité(s)	0,00	TVA 20% VENTES	0,00 DH
MASQUE A HAUTE CONCENTRATION	1,00 Unité(s)	0,00	TVA 20% VENTES	0,00 DH
Sous-total				1 666,67 DH
TVA 20%				333,33 DH
Total				2 000,00 DH

Merci d'utiliser la communication suivante pour votre paiement: **FAC/2023/07/0001**

DU 03/7/2023 AU 03/09/2023

Arrêter la facture à la somme de: Deux Mille Dirham

DISTAMED SANTE
SERVICE COMMERCIAL
28 RUE DU LANGUEDOC
CASABLANCA 10360 +212 525 25 37 37