

## 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

- Reclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

MUPRAS N° M21- 071021  
RECEPTION 9

☐ 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 de Soua Bloc A N° 24 Soua  
Tél. : 0666031361 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 13/06/2023  
Nom et prénom du malade : EL Moutaraji Ahmed Age : 74 ans  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Insuffisance cardiaque  
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 : D. EL ROUA

Le : 04/07/2023

Signature de l'adhérent(e) :



# 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
13/06/23	Casablanca	300,00		

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
062049176 INPE	13/06/23	579,80

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
13/06/23			

# AUXILIAIRES MEDICAUX

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

# 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 canalaires, 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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



# CLINIQUE DES PRINCES

## REÇU

Je soussigné Docteur ..... avoir  
reçu de la CLINIQUE DES PRINCES  
la somme de

CLINIQUE DES PRINCES  
14, Rue Omar Slaoui, Casablanca  
Tél: 0522 275 250 / 0600 044 058  
Fax: 0522 27 61 32 - CH. H

1700,00 DH  
mille septcent dix

en règlement de mes horaires relatifs aux soins donnés à Mr/Mme :

el Mortaji Ahmed

### Mode de Paiement

CLINIQUE DES PRINCES  
14, Rue Omar Slaoui, Casablanca  
Tél: 0522 275 250 / 0600 044 058  
Fax: 0522 27 61 32 - CH. H

G: 300,00  
Spécialité: 600,00  
Généraliste: 800,00

Casablanca le : 13/06/2023

(cachet et signature)

Docteur : .....

CLINIQUE DES PRINCES  
14, Rue Omar Slaoui, Casablanca  
Tél: 0522 275 250 / 0600 044 058  
Fax: 0522 27 61 32 - CH. H





# CLINIQUE DES PRINCES

Docteur : *Dr. El Mouloudi*  
Régénération  
des Princes  
14, Rue Omar Slaoui - Casablanca  
Tél: 0522 27 52 50 - INPE: 091132837

Casablanca, le 13/09/2023

CLINIQUE DES PRINCES  
14, Rue Omar Slaoui, Casablanca  
Tél: 0522 27 52 50 / 0600 04 40 58  
Fax: 0522 27 61 32 - CH.H

*El mouloudi*  
*Ahmed*

*spéciale pour le jour*

*↳ coopération: Bonne*

*↳ Contrôle Débit vohc et en*

*pour TB y a l'élément mixé*  
*le sang et l'eau mouloudi*  
*mouloudi*

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

E-mail : cliniquelesprinces@gmail.com



# CLINIQUE DES PRINCES

ES

223

Docteur : .....

Casablanca, le :

13/06/23

*Handwritten:* M<sup>r</sup> e El Ghoul jelloul

79.70 x2

1/

AZIX 500 mg

1 cp 2 fois par semaine

297.00

2/

Seyn Brand 400

1 gélule 1 fois/j

45.30

3/

Inhal spray

2 Bx 2 F/sem

CLINIQUE DES PRINCES  
14, Rue Omar Slaoui, Casablanca  
Tél.: 0522 27 52 50 / 0600 044 058  
Fax: 0522 27 61 32 - CH. H

Pharmacie Principale DEROUA  
Tél.: 05 22 27 53 20 83  
Rue n° 1 Daroua

14, Rue Omar Slaoui - Casablanca

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

E-mail : cliniquelesprinces@gmail.com

Biochimie Respiratoire  
Test sanguin epoc BGEM

ID du patient: el moutaraji ahma  
d  
Date et heure: 13/06/23 13:51:00

Réultats: Gaz

pH	7.409		
pCO2	32.5	mmHg	Basse
pO2	56.0	mmHg	Basse
CHCO3-	20.6	mmol/L	Basse
BE(ecf)	-4.1	mmol/L	Basse
cSO2	89.4	%	Basse

Réultats: Chimies

Na+	141	mmol/L	
K+	4.3	mmol/L	
Ca++	1.20	mmol/L	
Cl-	110	mmol/L	Bas
cTCO2	21.5	mmol/L	Basse
AGap	10	mmol/L	
AGapK	15	mmol/L	
Hct	46	%	
CHgb	15.6	g/dL	
BE(b)	-3.1	mmol/L	Basse

Réultats: Métabolisme

Glucose	121	mg/dL	Bas
Lac	1.74	mmol/L	Bas
BUN	14	mg/dL	
Urea	0.29	g/L	
Crea	1.35	mg/dL	Bas
BUN/Crea	10.0	mg/mg	Basse
Urea/Crea	40.5	mmol/mmol	Basse

Plages de référence

pCO2	35.0 - 48.0	mmHg	
pO2	83.0 - 108.0	mmHg	
CHCO3-	21.0 - 28.0	mmol/L	
BE(ecf)	-2.0 - 3.0	mmol/L	
cSO2	94.0 - 98.0	%	
Cl-	98 - 107	mmol/L	
cTCO2	22.0 - 29.0	mmol/L	
BE(b)	-2.0 - 3.0	mmol/L	
Glucose	74 - 100	mg/dL	
Lac	0.36 - 0.75	mmol/L	
Crea	0.51 - 1.19	mg/dL	
BUN/Crea	12.0 - 20.0	mg/mg	
Urea/Crea	48.5 - 80.8	mmol/mmol	

Type d'échantillon: Artériel

Dilution: Non



# CLINIQUE DES PRINCES

Docteur : ..... Casablanca, le 13/05/2023

M<sup>r</sup> el Mostafa  
Ahmed

1 / gogométrie

14, Rue Omar Slaoui - Casablanca  
Tél: 0522 27 52 50 - INPE : 091132837

CLINIQUE DES PRINCES  
14, Rue Omar Slaoui, Casablanca  
Tél: 0522 27 52 50 / 0600 04 40 58  
Fax: 0522 27 61 32 - CH. H

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 :

13/06/23

*Dr. El Hachemi*  
M<sup>r</sup> e El Hachemi  
2250, N° 1132837

79.70 x2

1 : AZIX 500 mg

1 cp 2 fois par jour

297.00

2 : Sept Brand 400

1 gélule 1x/1

45.30

Inhal spray

CLINIQUE DES PRINCES  
14, Rue Omar Slaoui, Casablanca  
Tél: 0522 275 250 / 0600 044 058  
Fax: 0522 27 61 32 - CH. H

2 Bx 2 F/jour

Bloc U N° 1 D'aroua  
Tél: 05 22 23 20 83  
Pharmacie Principale DEROUA

14, Rue Omar Slaoui - Casablanca

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

E-mail : cliniquelesprinces@gmail.com



21.80

4 |



X the 200

Agel / le see p 1m

16.30

5 |



D one cap Buit

keep / pmin p line

Pharmacie PRINCIPALE DEROUA  
 sari au  
 Bloc U N° 1 Daroua  
 549.0822 53 20 83  
 549.0822 53 20 83  
 Pharmacie PRINCIPALE DEROUA  
 sari au  
 Bloc U N° 1 Daroua  
 549.0822 53 20 83

Roult

Centre de Réanimation  
 des Princes  
 Slaoui - Casablanca  
 250 - INPE : 091132837

proca re / ic g zote

03/07/2023

u 10h

79,70  
 PPV 79DH70  
 PER 03/26  
 LOT ME17

LOT 21L132.1  
 EXP 12 2024  
 PPV 21.80 DH

PPV: 56,30 DH  
 LOT: 22J24D  
 EXP: 10/2024

SYNTHEMEDIC  
 22 rue zoubair benou al aouam roches  
 noires casablanca  
 SYMBICORI TURBUHALER  
 40012ug par dose Pdm puth  
 Flacon de 60 doses  
 10514 DMP/21NRQ d.p.v.: 297.00 DH  
 5 118001 020935

Lot N°: 008RT54A  
 FAB: 11/2021  
 EXP: 11/2024  
 PPV: 45DH30

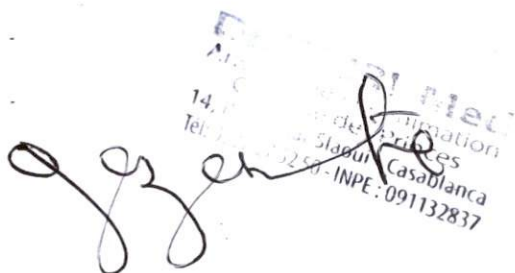
79,70  
 PPV 79DH70  
 PER 03/26  
 LOT ME17

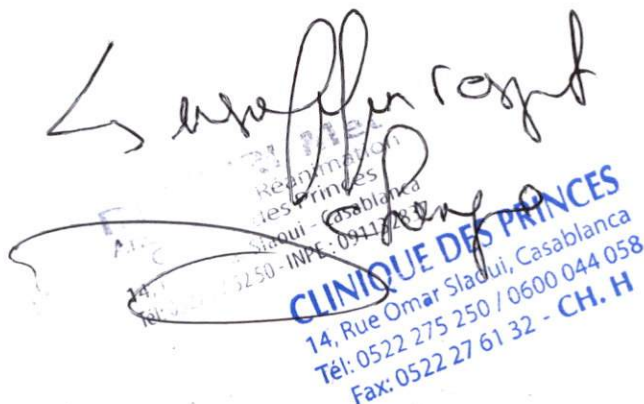


# CLINIQUE DES PRINCES

Docteur : ..... Casablanca, le : 13/06/2023

M<sup>r</sup> el mostarzi Abdel

  
14, Rue Omar Slaoui - Casablanca  
Tél: 0522 27 52 50 - INPE: 091132837

  
14, Rue Omar Slaoui - Casablanca  
Tél: 0522 27 52 50 - INPE: 091132837  
**CLINIQUE DES PRINCES**  
14, Rue Omar Slaoui, Casablanca  
Tél: 0522 27 52 50 / 0600 044 058  
Fax: 0522 27 61 32 - CH. H

14, Rue Omar Slaoui - Casablanca

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

E-mail : [cliniquelesprinces@gmail.com](mailto:cliniquelesprinces@gmail.com)