

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
- 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

N° M21- 071019

☐ 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 denoua Bloc A. N° 24 DEROUA

Tél. : 0666031361

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 05/10/2023

Nom et prénom du malade : F. B. S. Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Hépatite chronique

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 : DEROUA

Le : 08/11/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
05/10/2023		C	300,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie PRINCIPES Bloc U.N. 1 Daroua Tel: 0522 27 20 83	05/10/2023	669,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
05/10/2023	05/10/2023	800,00	

AUXILIAIRES MEDICAUX

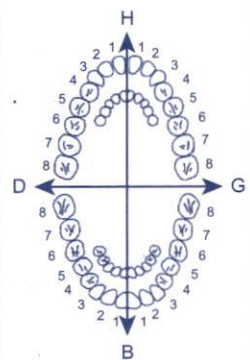
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
PASTAMED SERVICES MEDICAUX RUE DU LANGUEDOC CASABLANCA 20360 +2125 25 25 37 31	09/10/2023					1000,00 Dhs

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>

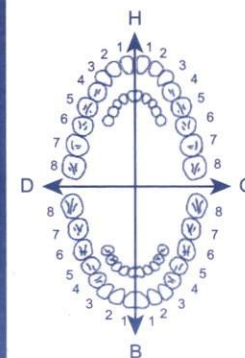
O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



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

Docteur :

Casablanca, le 25/10/2023

Dr. TARI Med
Anesthésie - Réanimation
CLINIQUE DES PRINCES
14, Rue Omar Slaoui Casa - Tél: 0522 27 52 50
Fax: 0522 27 61 32
097132837

M. Maatougui Ahmed

297.00

Symbiant 200 mg (S!)

1/2 l Nolen

42.20

2

Inh (S!)

2 B. Cackeneb

21.80

3

Pharmacie PRINCIPALE DEROUA
BOULEVARD EL ANASSER
Tél: 0522 53 20 83

X 200 mg (S!)

1/2 l Nolen

14 Rue Omar Slaoui - Casablanca

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

E-mail : cliniquelesprinces@gmail.com

79.70⁴³
4/

A7ix 503



1cp 2 fois par
semaine

69.50

5/

Circulex gel



1cp par j

669.60

Dr. TAIRI Med
Anesthésie - Réanimation
CLINIQUE DES PRINCES
14, Rue Omar el Mouhamed - Tél: 0522 275 250
DMP: 0522 27 61 32

Pharmacie **PRINCIPALE DEROUA**
Bloc U N° 1 Daroua
Tél: 05 22 53 20 83

Traitement 1 mois

CLINIQUE DES PRINCES
14, Rue Omar el Mouhamed - Casablanca
Tél: 0522 27 52 50 - 0522 27 61 32
Fax: 0522 27 61 32 - **CH. H**

Lot N°: 00810238
FAB: 02-2023
EXP: 02-2026

PPV: 42DH20

Circulex
Crème

LOT: 4376
EXP: 01/26
PPV: 69.50DH

LOT: 21L132
EXP: 12 2024
PPV: 21.80 DH

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair benou el souam roches
noires casablanca
SYMBICORT TURBUHALER

200µg Pde pnh
Flacon de 120 doses
10474 DMP (21NRQ) P.P.V.: 297,00DH
6 118001 020706

79.70
PER 06/26
LOT M2219

79.70
PPV 79DH70
PER 06/26
LOT M2219

79.70
PPV 79DH70
PER 06/26
LOT M2219



CLINIQUE DES PRINCES

REÇU

Je soussigné Docteur avoir

reçu de la CLINIQUE DES PRINCES

la somme de

en règlement de mes horaires relatifs aux soins donné à Mr/Mme :
Moutaraj Ahu

Mode de Paiement

Casablanca, le : *05/10/2023*

Docteur :

(cachet et signature)

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

25/11/2013

M^r Moutouzi Ahel

Gzinde

Dr. FAIRI Med
Anesthésie Réanimation
CLINIQUE DES PRINCES
14, Rue Omar Slaoui Casa - Tél: 0522 27 52 50
INPE 071132637 Z.N

14, Rue Omar Slaoui - Casablanca

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

E-mail : cliniquelesprinces@gmail.com

Mle 1771.



CLINIQUE DES PRINCES

Docteur : Casablanca, le 25/11/2023

M^r Hountouzi Ah

Oxygène à
chimie

De Bit 3l/min

2R / 2H

du 06 / 10 / 2023

DE TIRI Med
Anesthésie - Réanimation
CLINIQUE DES PRINCES
14, Rue Omar Slaoui, Casablanca
Tél: 0522 275 250 / 0600 04 40 58
Fax: 0522 275 251

CLINIQUE DES PRINCES
14, Rue Omar Slaoui, Casablanca
Tél: 0522 275 250 / 0600 04 40 58
Fax: 0522 275 251

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
Santé.

DISTAMED SANTE

28, Rue Languedoc Quartier des Hôpitaux,

CASABLANCA

Maroc

Devis N° 20231485

Casablanca le: 13/10/2023 13:50:58

Fin de validité: 11/11/2023

Nom du contact:

Nom du compte:

MR EL MOUTARAJI AHMED

ICE:

Ref	Détails de Produit	Tarif	QU	Total
L-10L	LOCATION CONCENTRATEUR D'OXYGENE 10L OXYLIFE (1 MOIS)	833.33	1.00	833.33
	[L-10L] LOCATION CONCENTRATEUR D'OXYGENE 10L OXYLIFE (1 MOIS)			
	MZJ10S86326	0.00	0.00	0.00

Conditions Générales

Observations Divers:

DU 05/10/2023 AU 05/11/2023

Total HT	833,33 DH
TVA	166,67 DH
Total TTC	1 000,00 DH

Arrêter le présent document à la somme de: Mille Dirham

DISTAMED SANTE SARL
N°28 Rue Languedoc Q. Des Hôpitaux
Casablanca
Tél : 0522 29 46 15

DISTAMED SANTE
SERVICE TECHNIQUE
CASABLANCA
28 RUE DU LANGUEDOC
CASABLANCA 20360 + 2125 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

Page: 1 sur 1

MRE EL MOUTARAJI AHMED

ICE: .

Facture FAC/2023/10/0029

Date de la facture :
09/10/2023Date d'échéance :
09/10/2023Origine :
20231445

Description	Quantité	Prix unitaire Taxes	Montant
LOCATION CONCENTRATEUR D'OXYGENE 10L OXYLIFE (1 MOIS)	1,00 Unité(s)	833,33 TVA 20% VENTES	833,33 DH
MZJ10S86326			

Sous-total	833,33 DH
TVA 20%	166,67 DH
Total	1 000,00 DH
Payé le 06/10/2023	1 000,00 DH
Montant dû	0,00 DH

Merci d'utiliser la communication suivante pour votre paiement: **FAC/2023/10/0029**

DU 06/10/2023 AU 06/11/2023

Arrêter la facture à la somme de: Mille Dirham

**DISTAMED SANTE SARL**
N°28 Rue Languedoc Q. Des Hôpitaux
Casablanca
Tél: 0522 29 46 15

Résultats: Gaz+

pH	7,427		
pCO2	33,4	mmHg	Basse
pO2	76,5	mmHg	Basse
CHCO3-	22,0	mmol/L	
BE(ecf)	-2,4	mmol/L	Basse
CSO2	95,7	%	

Résultats: Chimies+

Na+	141	mmol/L
K+	4,1	mmol/L
Ca++	1,22	mmol/L
Cl-	107	mmol/L
cTCO2	23,0	mmol/L
AGap	12	mmol/L
Hct	48	%
cHgb	16,4	g/dL
BE(b)	-1,5	mmol/L

Résultats: Méta+

Glu	226	mg/dL	relevée
Lac	1,88	mmol/L	relevée
Crea	0,87	mg/dL	

Plages de référence

pCO2	35,0 - 48,0	mmHg
pO2	83,0 - 108,0	mmHg
BE(ecf)	-2,0 - 3,0	mmol/L
Glu	74 - 100	mg/dL
Lac	0,56 - 1,39	mmol/L

Type d'échantillon: Artériel

Hémolisation: Non

Commentaires:

Opérateur: 0000

Lot de cartes: 04-23198-50

Dernier CQE: 06/10/23 14:46:30

Reader: 22832 (2,2,12,1)

Host: 16319521400199 (3,38,2)

Config. capteurs: 42,1

Version eVAD: N/D

CLINIQUE DES PRINCES
 14, Rue Omar Sijouli, Casablanca
 Tél: 0522 275 250 / 0603 044 058
 Fax: 0522 27 61 32
 CH.H