

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.

M22- 16709

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : <u>2742</u>	Société : <u>RAM</u>	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom : <u>H.D.I.J.A ABDESSAMAD</u>		
Date de naissance : <u>1957</u>		
Adresse : <u>42 Blvd Sidi Abderrahmane</u>		
Rte TABAGS		
Tél. : <u>0661959589</u>	Total des frais engagés :	<u>08330</u> Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :		
Date de consultation :	<u>05/03/2019</u>	Age :
Nom et prénom du malade :	<u>H.D.I.J.A ABDESSAMAD</u>	
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint
Nature de la maladie :		
Affection longue durée ou chronique :	<input type="checkbox"/> ALD	<input type="checkbox"/> 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 : casab Le : 11/03/2019

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 praticien attestant le paiement des actes
05.03.24	CS		2400.00	Dr. FARDOU Médecin Réf. 062215940105 Hôpital Pixérini Casal's

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>PHARMACIE DE L'AEROPORT D'ANFA Mme LAMNIA BRIGITTE 72 Bis, Bd. Sidi Abderrahmane Tél. 28.08.38.00.00.00 à 6 AM</p>	05/03/24	6411,80

INP: 09760

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

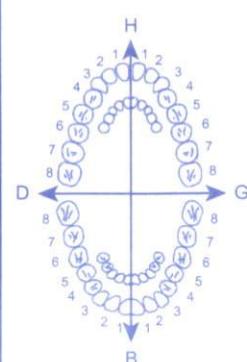
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553



[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



المستشفى الخاص الدولي للدار البيضاء

HÔPITAL PRIVÉ INTERNATIONAL DE CASABLANCA

Groupe CIM Santé - Casablanca

HPIC

HÔPITAL PRIVÉ INTERNATIONAL
DE CASABLANCA
DU GROUPE CIM HOLDING

ANGLE BD BIR ANZARANE ET
ABOU ISHAK SHIRAZI ET RUE
BEN JELALI, 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 ORTHOPÉDIQUE
& TRAUMATOLOGIQUE
ADULTE ET PEDIATRIQUE

NEUROLOGIE

NEURO-CHIRURGIE

CHIRURGIE
MAXILLO-CERVICO-FACIALE

CHIRURGIE PLASTIQUE
& ESTHÉTIQUE

CHIRURGIE UROLOGIQUE

NÉPHROLOGIE

CHIRURGIE VISCERALE

CHIRURGIE PEDIATRIQUE

CHIRURGIE OPHTALMOLOGIQUE

DERMATOLOGIE

ENDOCRINOLOGIE

HÉMATOLOGIE

HEPATO-GASTRO-ENTEROLOGIE

GYNÉCOLOGIE OBSTÉTRIQUE

OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE

ONCOLOGIE

PEDIATRIE & REANIMATION

NEONATALE

PNEUMOLOGIE

RADILOGIE

SERVICE RADILOGIE

SERVICE CONSULTATIONS

SERVICE PRISE EN CHARGE

SERVICE ACTIVITÉS

X109672

38,90x2

52,90x2

56,60x2

87,90x2

103,90x2

109,67x2

114,11x2

118,11x2

124,11x2

130,11x2

136,11x2

142,11x2

148,11x2

154,11x2

160,11x2

166,11x2

172,11x2

178,11x2

184,11x2

190,11x2

196,11x2

202,11x2

208,11x2

214,11x2

220,11x2

226,11x2

232,11x2

238,11x2

244,11x2

250,11x2

256,11x2

262,11x2

268,11x2

274,11x2

280,11x2

286,11x2

292,11x2

298,11x2

304,11x2

310,11x2

316,11x2

322,11x2

328,11x2

334,11x2

340,11x2

346,11x2

352,11x2

358,11x2

364,11x2

370,11x2

376,11x2

382,11x2

388,11x2

394,11x2

400,11x2

406,11x2

412,11x2

418,11x2

424,11x2

430,11x2

436,11x2

442,11x2

448,11x2

454,11x2

460,11x2

466,11x2

472,11x2

478,11x2

484,11x2

490,11x2

496,11x2

502,11x2

508,11x2

514,11x2

520,11x2

526,11x2

532,11x2

538,11x2

544,11x2

550,11x2

556,11x2

562,11x2

568,11x2

574,11x2

580,11x2

586,11x2

592,11x2

598,11x2

604,11x2

610,11x2

616,11x2

622,11x2

628,11x2

634,11x2

640,11x2

646,11x2

652,11x2

658,11x2

664,11x2

670,11x2

676,11x2

682,11x2

688,11x2

694,11x2

700,11x2

706,11x2

712,11x2

718,11x2

724,11x2

730,11x2

736,11x2

742,11x2

748,11x2

754,11x2

760,11x2

766,11x2

772,11x2

778,11x2

784,11x2

790,11x2

796,11x2

802,11x2

808,11x2

814,11x2

820,11x2

826,11x2

832,11x2

838,11x2

844,11x2

850,11x2

856,11x2

862,11x2

868,11x2

874,11x2

880,11x2

886,11x2

892,11x2

898,11x2

904,11x2

910,11x2

916,11x2

922,11x2

928,11x2

934,11x2

940,11x2

946,11x2

952,11x2

958,11x2

964,11x2

970,11x2

976,11x2

982,11x2

988,11x2

994,11x2

1000,11x2

1006,11x2

1012,11x2

1018,11x2

1024,11x2

1030,11x2

1036,11x2

1042,11x2

1048,11x2

1054,11x2

1060,11x2

1066,11x2

1072,11x2

1078,11x2

1084,11x2

1090,11x2

1096,11x2

1102,11x2

1108,11x2

1114,11x2

1120,11x2

1126,11x2

1132,11x2

1138,11x2

1144,11x2

1150,11x2

1156,11x2

1162,11x2

1168,11x2

1174,11x2

1180,11x2

1186,11x2

1192,11x2

1198,11x2

1204,11x2

1210,11x2

1216,11x2

1222,11x2

1228,11x2

1234,11x2

1240,11x2

1246,11x2

1252,11x2

1258,11x2

1264,11x2

1270,11x2

1276,11x2

1282,11x2

1288,11x2

1294,11x2

1300,11x2

1306,11x2

1312,11x2

1318,11x2

1324,11x2

1330,11x2

1336,11x2

1342,11x2

1348,11x2

1354,11x2

1360,11x2

1366,11x2

1372,11x2

1378,11x2

1384,11x2

1390,11x2

1396,11x2

1402,11x2

1408,11x2

1414,11x2

1420,11x2

1426,11x2

1432,11x2

1438,11x2

1444,11x2

1450,11x2

1456,11x2

1462,11x2

1468,11x2

1474,11x2

1480,11x2

1486,11x2

1492,11x2

1498,11x2

1504,11x2

1510,11x2

1516,11x2

1522,11x2

1528,11x2

1534,11x2

1540,11x2

1546,11x2

1552,11x2

1558,11x2

1564,11x2

1570,11x2

1576,11x



F A C T U R E

N° : 24006649 Du : 05/03/2024

Patient : ABDESSAMAD HDIJA

Prise en charge : PAYANT(MUPRAS (RAM))

Admission : 05/03/2024

N° Dossier : 24006647

Sortie : 05/03/2024

Désignations des prestations	Nombre	Lettre clé	Prix unitaire	Prix total
CONSULTATION	1		400.00	400.00
			Sous-Total	400.00
				Total clinique 400.00
Arrêtée la présente facture à la somme de : Quatre cents dirhams				Total brut : 400.00 Remise : 0.00 Total net : 400.00
Matricule :	Adhérent :		Part organisme :	0.00
Affiliation :	N° prise en charge :		Part patient :	400.00
CIN : E96169	Code clinique :			
ICE :				

Service Consultation Cardiologique
Tél: 05 22 05 40 40 / 05 22 05 40 -
Hôpital Privé International de
Casablanca

ID:7765

Nom :hdija abdesamad

Sexe:M

Date de naissance:

ans

Médicament :

cm

kg

/ mmHg

80 bpm

Symptômes :

10 mm/mV 25 mm/s Filtre : H50 d 100 Hz

Antécédents :

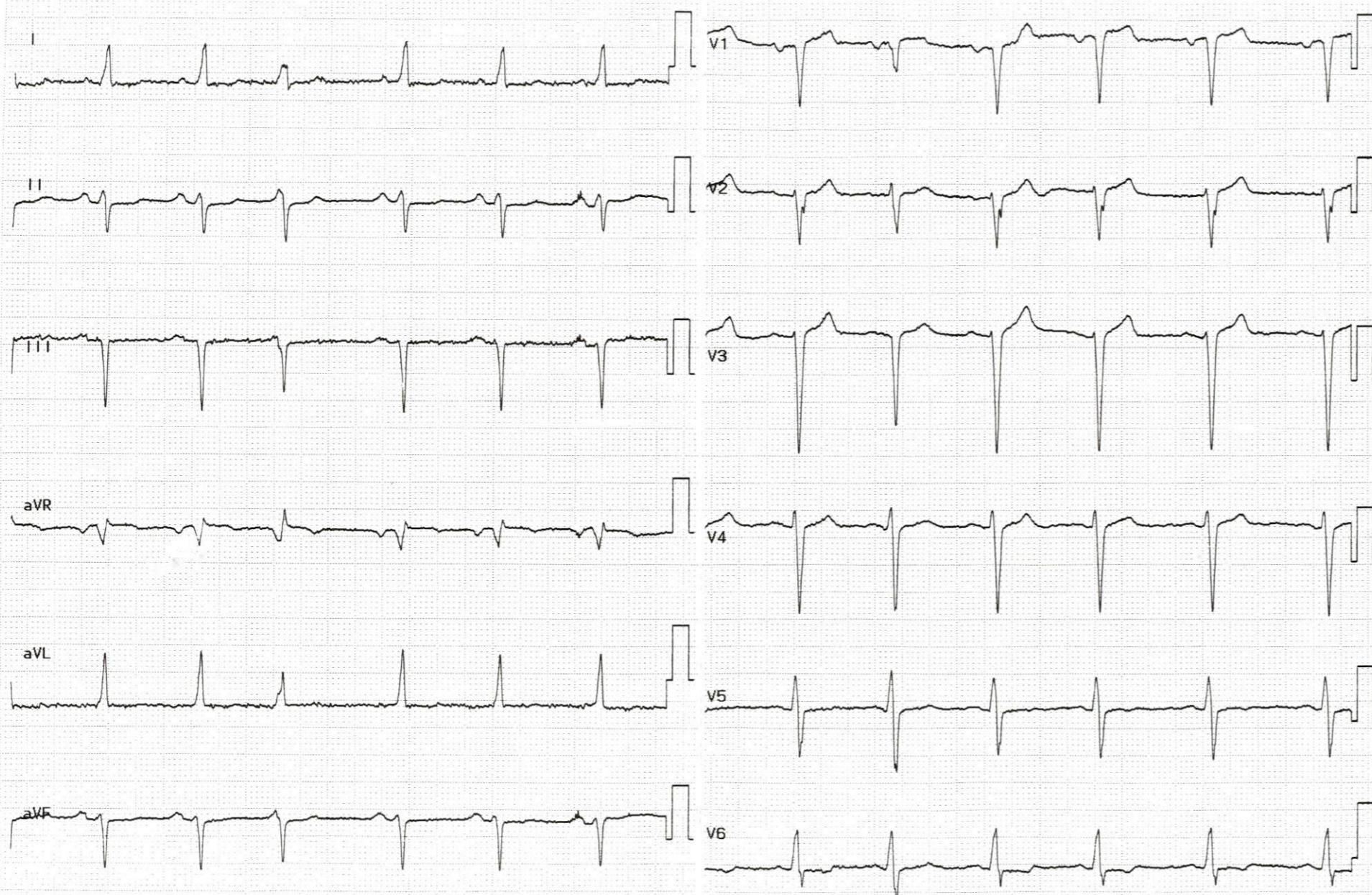
0 mm/mV

2350K 03-11 07-01

Service :

Examen :

5-Mar-2024 AM11:30:11



ID:7765

Nom :hdija abdesamad

Sexe:M

Date de naissance:

ans

cm

kg

/ mmHg

fréq. ventr.

bpm

Int. PR

ms

Durée QRS

ms

Int. QT/QTc(E)

ms

Axe P/QRS/T

ms

Ampli RV5/SV1

mV

Ampli RV5+SV1

mV

$$TA = 164 / 101$$

$$FC = 81 \text{ bpm}$$

$$SpO_2 = 94\%$$

1100 Rythme sinusal

1570 avec complexes ventriculaires prématûres occasionnels

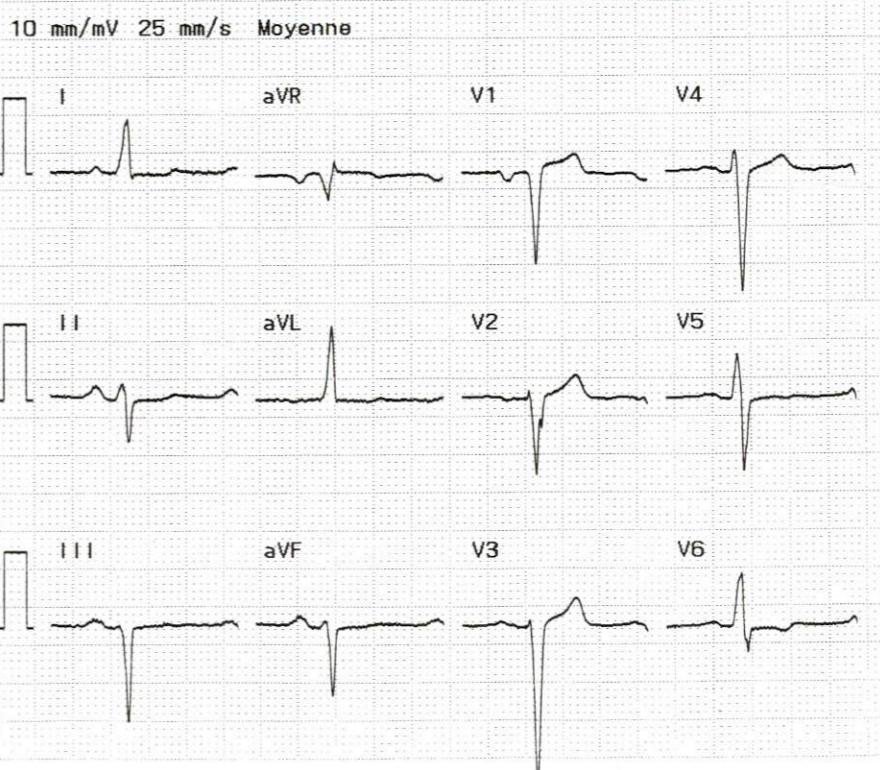
4068 Anomalie de l'onde T non spécifique

6220 Possible augmentation de volume atrial gauche

7200 Déviation axiale gauche anormale

9140 ** rythme ECG anormal **

Service Consultation Cardiologie
 Tel: 05 20 40 40 06 22 05 40 41
 Hôpital Privé International de Casablanca



Rapport non confirmé

Revu par :

Examen :