

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être signé.
- Le cadre réservé au praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins doit compter de la première consultation.
- L'entente préalable (autorisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, 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.



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

M22- 16714

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2742 Société : RAM 143880  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : HDIJA Abdessamad  
 Date de naissance : 1957  
 Adresse : 42 Blvd Sidi Abderrahmane RÉS  
 Abdas Apt 8 Beauséjour Casablanca  
 Tél : 0661959589 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age: /

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Douleur thoracique

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

## 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.

**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



# 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

15/12/12  
Cachet et signature du Médecin attestant le paiement des Actes  
Dr. KANTIMEDIOUNI  
Hôpital de Casablanca  
091276105

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

15/12/12 3651,30

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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  
A M P C I M I V

Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

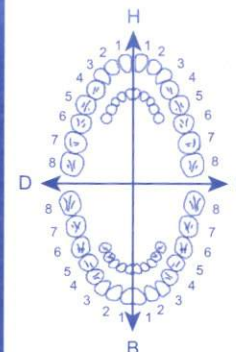
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents  
Traitées

Nature des  
Soins

Coefficient



COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT  
MASTICATOIRE

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

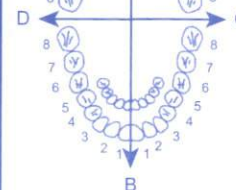
COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DATE DU  
DEVIS

DATE DE  
L'EXECUTION

(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION





المستشفى الخاص الدولي  
HÔPITAL PRIVÉ INTERNATIONAL DE CASABLANCA

HPIC

Groupe CIM Santé - Casablanca

Casablanca, le : 15/02/24

M. Mr. Abdou H. H. H.

Donnée 40g 2

1) cœly 625g

3) Kœly 75g

4) Kœly 75g

5) Kœly 50g

6) Kœly 20g

7) Kœly 20g

HÔPITAL PRIVÉ INTERNATIONAL  
DE CASABLANCA  
DU GROUPE CIM HOLDING  
ANGLE BD BIR ANZARANE ET  
ABOU ISHAK SHIRAZI ET RUE  
BEN JILAL, QUARTIER MAARIF  
CASABLANCA  
TEL : 05 22 05 40 40  
FAX : 05 22 05 40 41  
ICE : 0029242790000042

ANESTHÉSIE-REANIMATION  
CARDIOLOGIE GÉNÉRALE  
ET INTERVENTIONNELLE  
CHIRURGIE CARDIO-VASCULAIRE  
ADULTES ET PÉDIATRIQUE  
NEPHROLOGIE  
CHIRURGIE UROLOGIQUE  
CHIRURGIE VISCÉRALE  
CHIRURGIE PÉDIATRIQUE  
CHIRURGIE OPHTHALMOLOGIQUE  
DERMATOLOGIE  
ENDOCRINOLOGIE  
HÉMATOLOGIE  
HÉPATO-GASTRO-ENTÉROLOGIE  
GYNECOLOGIE OBSTÉTRICALE  
OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE  
ONCOLOGIE  
PÉDIATRIE & REANIMATION  
NEONATALE  
PNEUMOLOGIE  
RADIOLOGIE

SERVICE RADIOLOGIE  
SERVICE CONSULTATIONS  
SERVICE PRISE EN CHARGE  
SERVICE FACTURATION

CONTACT: HPIC@CIMSANTÉ.COM

epi  
ne  
ale

Mme LAMINAI B. NGITE  
72 bis Bd Sidi Abdellahmane  
9554

LOT : 22E006  
PER : 04 2024

KARDEGIC 75MG  
SACHETS B30

P.P.V : 30DH70

1180001061847

KARDEGIC 75MG  
SACHETS B30

P.P.V : 30DH70

1180001061847



etipursi Sy 1-0-2

Alpruz 13 0-8-1

Kou pul 3-3 1-0

748,000x

35,790x

SBtes 1000x

748,000x

80,00

3651,30

CARDIX® 6,25mg  
28 Comprimés

Dr. Karim MEDJOUNI  
Anesthésiste Réanimateur  
Hopital Privé International de Casablanca  
NPE: 01276105

LOT: 195  
PER: AVR 2025  
PPV: 44 DH 00

LASILIX 40MG  
20CP SEC  
P.P.V: 34DH60  
LOT: 22E006  
PER: 04 2026  
118000 060468

LASILIX 40MG  
20CP SEC  
P.P.V: 34DH60  
LOT: 22E006  
PER: 04 2026  
118000 060468

LASILIX 40MG  
20CP SEC  
P.P.V: 34DH60  
LOT: 22E005  
PER: 04 2026  
118000 060468

LASILIX 40MG  
20CP SEC  
P.P.V: 34DH60  
LOT: 22E004  
PER: 01 2026  
118000 060468

LASILIX 40MG  
20CP SEC  
P.P.V: 34DH60  
LOT: 22E005  
PER: 04 2026  
118000 060468

LASILIX 40MG  
20CP SEC  
P.P.V: 34DH60  
LOT: 22E006  
PER: 04 2026  
118000 060468

CARDIX® 6,25mg  
28 Comprimés

LOT: 195  
PER: AVR 2025  
PPV: 44 DH 00

CARDIX® 6,25mg  
28 Comprimés

LOT: 195  
PER: AVR 2025  
PPV: 44 DH 00

CARDIX® 6,25mg  
28 Comprimés

LOT: 195  
PER: AVR 2025  
PPV: 44 DH 00





FACTURE

N° : 22002700 Du : 15/12/2022

Patient : ABDESSAMAD HDIJA

Prise en charge : PAYANT

Admission : 15/12/2022

N° Dossier : 22002770

Sortie : 15/12/2022

Désignations des prestations	Nombre	Lettre clé	Prix unitaire	Prix total
CONSULTATION	1		350.00	350.00
			Sous-Total	350.00
			Total clinique	350.00
Arrêtée la présente facture à la somme de :			Total brut :	350.00
Trois cent cinquante dirhams			Remise :	0.00
			Total net :	350.00

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Plavix 75 mg, cp pel b 28  
P.P.V : 316,00 DH  
6 118001 081257

ELIQUIS 5MG 60 CPS  
P.P.V : 748DH00  
6 118001 171255

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Plavix 75 mg, cp pel b 28  
P.P.V : 316,00 DH  
6 118001 081257

ELIQUIS 5MG 60 CPS  
P.P.V : 748DH00  
6 118001 171255

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Plavix 75 mg, cp pel b 28  
P.P.V : 316,00 DH  
6 118001 081257

ALDACTONE 50MG 20CPS  
P.P.V : 56DH80  
6 118001 170029

ALDACTONE 50MG 20CPS  
P.P.V : 56DH80  
6 118001 170029

UT. AV. : 02 2025 P.P.V

LOT N° : 103 40  
FY 4485 103/40

TAHOR® 20mg  
28 comprimés pelliculés

6 118000 250807

LOT 221352 1  
EXP 05 2025  
PPV 35.70

Alpraz® 1 mg  
14 comprimés sécables

6 118000 020523

LOT 221352 1  
EXP 05 2025  
PPV 35.70

Alpraz® 1 mg  
14 comprimés sécables

6 118000 020523

UT. AV. : 02 2025 P.P.V

LOT N° : 103 40  
FY 4485

TAHOR® 20mg  
28 comprimés pelliculés

6 118000 250807

LOT 221352 1  
EXP 05 2025  
PPV 35.70

TAHOR® 20mg  
28 comprimés pelliculés

6 118000 250807

Tecpril 1,25 mg  
30 gélules

6 118000 071464

Tecpril 1,25 mg  
30 gélules

6 118000 071464



LOT 221352 1  
EXP 05 2025  
PPV 35.70

Alpraz<sup>®</sup> 1 mg  
14 comprimés sécables



LOT 221352 1  
EXP 05 2025  
PPV 35.70

Alpraz<sup>®</sup> 1 mg  
14 comprimés sécables

Remboursable AMO



6 118000 020523

Alpraz<sup>®</sup> 1 mg  
14 comprimés sécables

Remboursable AMO



6 118000 020523

1352 1  
5 2025  
35.70

