

# 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.



## Déclaration de Maladie

M22- 0012946

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5435 Société : Royal Air Maroc  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre :  
Nom & Prénom : CHETOUANY Mohammed  
Date de naissance : 03.03.1955  
Adresse : 58, Rue Ibnou Farid Casablanca  
Tél : 066141243 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 :

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 : Casablanca Le : 28 / 01 / 2019

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

## Adresses Mails utiles

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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	Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
27/04/23	infiltration		#600,00	
27/04/23	infiltration		#500,00	
27/04/23	infiltration		#500,00	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

## 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

Montant détaillé des Honoraires

AM

PC

IM

IV

534,32

LOCAMED SERVICE  
MATERIEL MEDICAL

Vente en Magasin  
Non valide pour toute autre transaction  
46, Rue des Hôpitaux, Quartier des Hôpitaux  
Casablanca  
Tél : 05 22 47 63 40 / 05 22 47 48 30

# 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient

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

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



المستشفى الخاص الدولي للدار البيضاء  
HÔPITAL PRIVÉ INTERNATIONAL DE CASABLANCA

HPIC

Groupe CIM Santé - Casabalanca

Casablanca, le : .....

05/01/23

HÔPITAL PRIVÉ INTERNATIONAL  
DE CASABLANCA

DU GROUPE CIM HOLDING

ANGLE BD BIR ANZARANE ET  
ABOU ISHAK SHIRAZI ET RUE  
BEN JILALI, QUARTIER MAARIF  
CASABLANCA.

TÉL: 05 22 05 40 40

FAX: 05 22 05 40 41

ICE: 002924279000042

CHISTOANY 17

86,6



ANESTHESIE-REANIMATION

CARDIOLOGIE GENERALE  
ET INTERVENTIONNELLE

CHIRURGIE CARDIO-VASCULAIRE  
ADULTE ET PEDIATRIQUE

RHUMATOLOGIE

CHIRURGIE THORACIQUE

CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE  
& TRAUMATOLOGIQUE

ADULTE ET PEDIATRIQUE

NEUROLOGIE

NEURO-CHIRURGIE

CHIRURGIE

MAXILLO-CERVICO-FACIALE

CHIRURGIE PLASTIQUE  
& ESTHETIQUE

CHIRURGIE UROLOGIQUE

NEPHROLOGIE

CHIRURGIE VISCERALE

CHIRURGIE PEDIATRIQUE

CHIRURGIE OPHTALMOLOGIQUE

DERMATOLOGIE

ENDOCRINOLOGIE

HÉMATOLOGIE

HEPATO-GASTRO-ENTEROLOGIE

GYNECOLOGIE OBSTETRIQUE

OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE

ONCOLOGIE

PEDIATRIE & REANIMATION

NEONATALE

PNEUMOLOGIE

RADIOLOGIE

SERVICE RADIOLOGIE

.....

SERVICE CONSULTATIONS

.....

SERVICE PRISE EN CHARGE

.....

SERVICE FACTURATION

.....

1/ DIPASTENE (x1)  
338,00 x 3  
2/ HYALGAN (x3)



1070,60

DR. NAJIB TAÏEB  
Spécialiste en Médecine Intern.  
Maladies de Système - Maladies Infectieuses  
Pathologie vasculaire - Rhumatologie

Casablanca - Tél: 0522 914 457

CONTACT.HPIC@CIMSANTE.COM

1 seringue  
pré-remplie de 1 ml

**Diprostène®**

suspension injectable en seringue pré-remplie

Titulaire de l'AMM au Maroc :

**MSD Maroc (Siège social)**

166, 168, Bd Zerktouni,

Casablanca – Maroc

Fabricant :

CENEXI HSC

2 Rue Louis Pasteur,

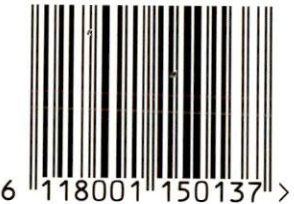
14200 HEROUVILLE SAINT CLAIR



**DIPROSTENE® + GROSSESSE  
= DANGÉR**

**Ne pas utiliser chez la femme enceinte,  
sauf en l'absence d'alternative  
thérapeutique**

Distribué par MSD Maroc  
AMM 74/19 DMP/21/NRQ  
P.P.V: 56.60 DH



Lot

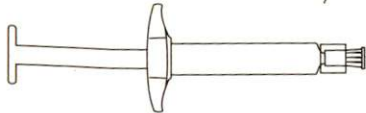
EXP

E91902  
05/2024



# Hyalgan<sup>®</sup>

Hyaluronic acid sodium salt



*COOPER PHARMA*

*PPV: 338,00 DH*

1 pre-filled syringe for intra-articular use

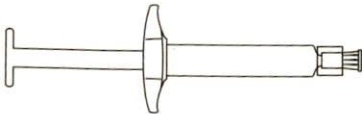


**fidia**  
farmaceutici

# Hyalgan<sup>®</sup>

Hyaluronic acid sodium salt

*COOPER PHARMA,  
PPV: 338,00 DH*



1 pre-filled syringe for intra-articular use



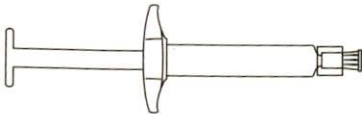
**fidia**  
farmaceutici



# Hyalgan<sup>®</sup>

Hyaluronic acid sodium salt

*COOPER PHARMA,  
PPV: 338,00 DH*



1 pre-filled syringe for intra-articular use



**fidia**  
farmaceutici



المستشفى الخاص الدولي للدار البيضاء  
HÔPITAL PRIVÉ INTERNATIONAL DE CASABLANCA

HPIC

Groupe CIM Santé - Casablanca

Casablanca, le : 05/01/20

HÔPITAL PRIVÉ INTERNATIONAL  
DE CASABLANCA

DU GROUPE CIM HOLDING

ANGLE BD BIR ANZARANE ET  
ABOU ISHAK SHIRAZI ET RUE  
BEN JILALI, 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 ORTHOPEDIQUE

& TRAUMATOLOGIQUE

ADULTE ET PEDIATRIQUE

NEUROLOGIE

NEURO-CHIRURGIE

CHIRURGIE

MAXILLO-CERVICO-FACIALE

CHIRURGIE PLASTIQUE  
& ESTHETIQUE

CHIRURGIE UROLOGIQUE

NEPHROLOGIE

CHIRURGIE VISCERALE

CHIRURGIE PEDIATRIQUE

CHIRURGIE OPHTALMOLOGIQUE

DERMATOLOGIE

ENDOCRINOLOGIE

HEMATOLOGIE

HEPATO-GASTRO-ENTEROLOGIE

GYNECOLOGIE OBSTETRIQUE

OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE

ONCOLOGIE

PEDIATRIE & REANIMATION

NEONATALE

PNEUMOLOGIE

RADIOLOGIE

SERVICE RADIOLOGIE

SERVICE CONSULTATIONS

SERVICE PRISE EN CHARGE

SERVICE FACTURATION

CHETOUANY

Gensoulien

SILISTAB GENU

(x2)

DR. NAJI TALAK  
Spécialiste en Médecine Intern.  
Maladies de Système - Maladies infectieuses  
Pathologie vasculaire - Rhumatologie

CONTACT.HPIC@CIMSANTE.COM




**Locamed**  
Santé & Confort

**MATÉRIEL MÉDICAL**

Facture: VFE23-0021794

CASABLANCA Le, 07/02/2023

DEPOT HOPITAUX  
Agent commercial : OUAHIBA.385  
Mode de règlement :  
  
ESPECE : 531.32

ICE CLIENT :  
INP CLIENT :  
N° CLIENT : C23-0005825  
MR CHETOUANY MOHAMED

CASABLANCA  
0661412149

Code Article	Code TVA	Désignation	Qté	P.U.TTC	Remise %	P.U. Net .TTC	Montant TTC
23404	20	GENOUILLERE SILISTAB GENU T4	1	530.00	0	530.00	530.00

Code	Base	Taux	Montant
20	441.67	20	88.33
<b>Total</b>	<b>441.67</b>		<b>88.33</b>

Total HT 441.67

Total TVA 88.33

Droit timbre 1.32

Total TTC 531.32

Arrêtée la présente Facture à la somme de  
TTC:  
**CINQ CENT TRENTE-ET-UN DIRHAMS  
TRENTE-DEUX CENTIMES.**

LOCAMED SERVICE  
MATÉRIEL MÉDICAL

Vente ex: Magasin  
Non valide pour toute autre transaction  
+6, Rue des Hôpitaux, Quartier des Hôpitaux  
- Casablanca -  
TEL: 05 22 47 63 70 / 05 22 47 48 30

Call Center 05 37 63 27 28 / 05 22 86 22 22 - info@locamed.ma - www.locamed.ma

LOCAMED SERVICE S.A.R.L AU CAPITAL 17.800.000 DHS - C.N.S.S : 2445642 - R.C. : 30269 - Patente : 25103476 - I.F. : 3315150  
Siège Social : 11, rue Mamounia (ex CTM) - Rabat Siège Administratif : Angle Av. Med VI et Av. El Haouz - Rabat - Maroc  
Tél. : 05 37 63 08 07 / 05 37 63 26 00 - Fax : 05 37 63 00 86 - ICE : 001526686000016 - info@locamed.ma - www.locamed.ma

**CASABLANCA**

Arjoun: 7, rue Lahcen Arjoun ( face hôpital 20 Août), quartier des Hôpitaux.  
Tél : 05 22 86 39 89 / 05 22 86 16 83 / 05 22 86 37 17  
Ghandi: 60, Boulevard Ghandi, quartier Essalam Tél : 05 22 94 20 43 / 05 22 86 22 22  
Goulmima: 627, rue Goulmima Casa-ANTA (à proximité hôpital My Youssef) Tél : 05 22 20 20 98 / 05 22 20 21 04  
Hôpitaux: 46, rue des hôpitaux. Tél : 05 22 47 63 70 / 05 22 47 48 30  
Sidi Maârouf: Bd. Abou Bakr El Kadiri, Quartier Sidi Maarouf, (à côté de la Préfecture Al Mostakbal)  
Tél : 05 22 33 57 89

**RABAT**

Arribat Center : Av Nations-Unies, Al Abtal, Inaouin et Omar Ibn Al Khattab, Agdal Tél : 05 37 68 13 12  
Zaer : Angle Av. Mohamed VI et Av El Haouz. Tél : 05 37 63 27 28 / 05 37 63 26 05  
Mamounia : 11 rue Mamounia (ex CTM) centre ville Tél : 05 37 70 40 40 / 05 37 70 00 77

KÉNITRA Angle Avenue Ahmed Diori et Avenue Moulay Abderrahmane Tél : 05 37 36 74 28 / 05 37 37 74 75

**MOHAMMEDIA** Magasin N°4 immeuble B, place Mohammed V, résidence du Centre. Mohammedia Tél : 05 23 31 71 84

**MARRAKECH** Avenue, Yaacoub el Mansour N°: 2 Résidence Ahlam Guéliz (près de centre Américain) Tél : 05 24 43 15 00 / 05 24 43 14 30

**AGADIR** Marjane Agadir, Avenue Mohammed V, Founty, Agadir Tél : 05 28 38 67 49

**SAFI** Marjane Safi, Fkih Abdessalam El Mestari / 05 24 62 31 69

**BÈNI MELLAL** Carrefour Market, Boulevard Omar Ibn Al Khattab / 05 23 42 00 30

**FÈS** Angle Av. des FAR et rue Ahmed Chbihi (en face de central banque chaabi) Tél : 05 35 62 51 62 / 05 35 62 51 61

**MEKNÈS** 16, Avenue Amir Moulay Abdallah Manzeh, Meknes (à côté de Polyclinique Alaoui) Tél : 05 35 52 83 13

**TANGER** 6, résidence Saghinia2, Av. Sidi Mohamed Ben Abdallah Quartier Iberia. Tanger Tél : 05 39 33 55 40 / 05 39 37 23 67

**NADOR** Marjane Nador, route de Berkane commune Bouareg, Taouima / 05 36 38 33 99

07/02/2023, 11:26



المستشفى الخاص الدولي للدار البيضاء  
HÔPITAL PRIVÉ INTERNATIONAL DE CASABLANCA

HPIC

## FACTURE

N° : 23001864 Du : 28/01/2023

Patient : MOHAMMED CHETOUANY

Prise en charge : PAYANT(MUPRAS (RAM))

Admission : 28/01/2023

N° Dossier : 23001896

Sortie : 28/01/2023

Désignations des prestations		Nombre	Lettre clé	Prix unitaire	Prix total
INFILTRATION		1		300.00	300.00
				Sous-Total	300.00
PHARMACIE		1	PH		0.00
				Sous-Total	0.00
		Total clinique			300.00
Arrêtée la présente facture à la somme de : Trois cents dirhams			Total brut : 300.00 Remise : 0.00 Total net : 300.00		
Matricule :		Adhérent :		Part organisme : 0.00	
Affiliation :		N° prise en charge :		Part patient : 300.00	
CIN : B46410		Code clinique :			
ICE :					

Hôpital Privé International de Casablanca  
Angle Bd. Bir Anzarane et Abou Ishak  
Shirazi et Rue Ben Jilali, Quartier Maarif  
Casablanca  
Tél: 05 22 05 40 80 - 05 22 05 40 70  
ICE: 002924279000042 - RC: 109051  
IF: 50575193 - INPE: 060064839



المستشفى الخاص الدولي للدار البيضاء  
HÔPITAL PRIVÉ INTERNATIONAL DE CASABLANÇA

HPIC

## FACTURE

N° : 23001363 Du : 21/01/2023

Patient : MOHAMMED CHETOUANY

Prise en charge : PAYANT(MUPRAS (RAM))

Admission : 21/01/2023

N° Dossier : 23001398

Sortie : 21/01/2023

Désignations des prestations		Nombre	Lettre clé	Prix unitaire	Prix total
INFILTRATION		1		600.00	600.00
				Sous-Total	600.00
		Total clinique			600.00
Arrêtée la présente facture à la somme de : Six cents dirhams			Total brut :		600.00
			Remise :		0.00
			Total net :		600.00
Matricule :		Adhérent :		Part organisme :	
Affiliation :		N° prise en charge :		Part patient :	
CIN : B46410		Code clinique :			
ICE :					

Hôpital Privé International de Casablanca  
Angle Bd. Bir Anzarane et Abou Ishak  
Shirazi et Rue Ben Jilali Quartier Maarif  
Tél: 05 22 05 40 80 - 05 22 05 40 70  
ICE: 002924279000042 - RC: 109051  
IF: 50575193 - INPE: 060064839

ANGLE BD BIR ANZARANE ET ABOU ISHAK SHIRAZI ET RUE BEN JILALI, QUARTIER MAARIF - CASABLANÇA

ICE : 002924279000042 RC : 119051 IF : 50575193 IP : 45000681 INPE : 060064839 RIB : 050780004010929193200177





المستشفى الخاص الدولي للدار البيضاء  
HÔPITAL PRIVÉ INTERNATIONAL DE CASABLANCA

HPIC

## FACTURE

N° : 23000918 Du : 14/01/2023

Patient : MOHAMMED CHETOUANY

Prise en charge : PAYANT(CNSS (AMO))

Admission : 14/01/2023

N° Dossier : 23000949

Sortie : 14/01/2023

Désignations des prestations		Nombre	Lettre clé	Prix unitaire	Prix total
INFILTRATION		1		600.00	600.00
				Sous-Total	600.00
		Total clinique			600.00
Arrêtée la présente facture à la somme de : Six cents dirhams				Total brut : Remise : Total net :	600.00 0.00 600.00
Matricule :	Adhérent :	Part organisme :		0.00	
Affiliation :	N° prise en charge :	Part patient :		600.00	
CIN : B46410	Code clinique :				
ICE :					

Hôpital Privé International de Casablanca  
Angle Bd Bir Anzarane et Abou Ishak  
Shirazi et Rue Ben Jilali Quartier Maarif  
Casablanca  
Tél: 05 22 05 40 70  
ICE: 002924279000042 - RC: 109051  
IF: 50575193 - INPE: 060064839

ANGLE BD BIR ANZARANE ET ABOU ISHAK SHIRAZI ET RUE BEN JILALI, QUARTIER MAARIF - CASABLANCA

ICE : 002924279000042 RC : 119051 IF : 50575193 IP : 45000681 INPE : 060064839 RIB : 050780004010929193200177