

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.

M23-000842

139996
 Autres

Maladie

Dentaire

Optique

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1241 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : THALI ZINEB

Date de naissance :

Adresse : HAY HASSANI Nissini Rue 22 N 18 120

Tél. : 0661478487 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr DEMBRI Khaled
Endocrinologie - Diabétologie et Nutrition
9, Rue Al Kadi Lass - Casablanca
Tél : 05 22 23 37 91 - Fax : 05 22 23 42 15

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Dr DEMBRI Khaled 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 :

Le : / /

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 Médecin attestant le Paiement des Actes
06/12/22	8	5		<i>DEMBAR KITZ Dentiste et Nutritioniste Rue de la Kasbah 37 91379 Fax: 05 22 23 23 23</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Sté. D'Ingenierie Electro Médicale SIELMED Casab. L'entr. Al Hamra N°12 Rue 9 Ain Chock 20133 Tel: 05 22 52 55 34 - 05 61 16 50 06 Intrazone: Lot. C27 Rue de Fès Z.I. Tassila Dchira Tel: 05 28 83 70 92 ICPE: 001459846000011	30/12/22	13.200,00 dhs treize mille deux cents dhs

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	

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient DES TRAVAUX
				<input type="text"/>



المستشفى الخاص الدولي للدار البيضاء

HÔPITAL PRIVÉ INTERNATIONAL DE CASABLANCA

HPIC

Groupe CIM Santé · Casablanca

06/12/2022

Casablanca, le :

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

Dr. Tahaoui Zoub

Diabète + HTA
Gastrite

→ Dr. A. A. A. A.

Dr. DEMBEI Khalid
Endocrinologue - Diabetologue et Nutrition
0, Rue Al-Azdi - Casablanca
Tél: 05 22 23 37 91 - 05 22 23 42 15

FACTURE N° : **F222002**

Client

Date	Compte
30/12/22	3421

Référence : BC N°22964

Mme THAILI ZINEB

CASABLANCA

Référence	Désignation	Unité	Qté	P.U. H.T.	Remise	Montant HT
A.MOB468I/N	Bon de Livraison N° 0017966 Du: 30/11/22 LIT HOSPITALIER ELECTRIQUE A 3 FONCTION REF B6E5Y MARQUE SAIKANG	Unité	1,00	9 550,00		9 550,00
A.MOB306I/N	MATELAS A 3 ARTICULATION REF SKP104 MARQUE SAIKANG	Unité	1,00	1 450,00		1 450,00

Sté. D'Ingénierie Electro Médicale
SIELMED
 Casa: Lotissement Al Hamra N°12 Rue 9 Ain Chock 20153
 Tél: 05 22 52 35 34 - 06 61 38 75 06
 Inezgane: Lot. C21 Rue de Fès Z.I Tassila Ocheira
 Tél: 05 28 83 70 92 - 05 28 83 70 92
 ICE: 001459846000011

Code	Base	Taux	Montant
F20	11 000.00	20%	2 200.00
Total	11 000.00		

Total HT	11 000.00
Total TVA	2 200.00
Total TTC	13 200.00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Treize mille deux cents DHS

Page : 1

CASABLANCA : Immeuble N°: 614 & 616 Bd Al Qods Ain chock
Casablanca 20153 - Maroc
Tél.: +212 522 523 934 / +212 522 217 089
Fax : +212 522 523 935 - GSM Fixe : +212 661 367 506
E-mail : commercial@sielmed.ma
R.C.: 359969 - Patente: 34082057

INEZGANE : Lot. C 27 Rue de Fès Z.I Tassila
Ocheira Jihadiya 86360 - Maroc
Tél: +212 528 837 092
Fax: +212 528 837 091
Site Web: www.sielmed.ma
R.C.: 8653-patente : 49766558

Bon de livraison

N° du BL	Date	Livraison
0017966	30/11/22	
Référence : BC N°22964		
Expédition : CASABLANCA		

CLIENT

3421
Mme THAILI ZINEB

CASABLANCA

Page : 1

Référence	Désignation	Qté	Unité	P.U. H.T.	Montant HT
A.MOB468I/N	LIT HOSPITALIER ELECTRIQUE A 3 FONCTION REF B6E5Y MARQUE SAIKANG	1,00	Unité	9 550,00	9 550,00
A.MOB306I/N	MATELAS A 3 ARTICULATION REF SKP104 MARQUE SAIKANG	1,00	Unité	1 450,00	1 450,00

Total HT

11 000.00

Total TVA

2 200.00

Total TTC

13 200.00

Sté. D'Ingénierie Electro Médicale
SIELMED
Casa: Lotissement Al Hamra N°12 Rue 9 Ain Chock 20153
Tél: 05 22 52 35 34 - 06 61 36 75 06
Inezgane: Lot. C27 Rue de Fes Zi Tassila Ocheira
Tél: 05 28 83 70 92 - 00
ICE: 001459846000011

CASABLANCA : Immeuble N°: 614 & 616 Bd Al Qods Ain chock
Casablanca 20153- Maroc
Tél.: +212 522 523 934 / +212 522 217 089
Fax : +212 522 523 935 - GSM Fixe : +212 661 367 506
E-mail : commercial@sielmed.ma
R.C.: 359969 - Patente: 34082057

INEZGANE : Lot. C 27 Rue de Fes Zi Tassila
Ocheira Jihadiya 86360 - Maroc
Tél: +212 528 837 092
Fax: +212 528 837 091
Site Web: www.sielmed.ma
R.C.: 8653-patente : 49766558