

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.

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

178347

Déclaration de Maladie : N° P19-0021139

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11042 Société : R. A. M.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : KHLAFA MONTASSER Date de naissance : 18-08-1971

Adresse : 4, Rue Tertioz PNG ABON TAOUR MAARIF

Tél. : 0664715445 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Hatim GARNAOU
Chirurgien
et Orthopédiste
et Traumatologue
NPE 091275719

Date de consultation : 07/10/2013

Nom et prénom du malade : Mme KHLAFA MONTASSER Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Rupture du tendon d'achille

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : R ACCUEIL

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

Signature de l'adhérent(e) :

11 OCT 2013

10/10/2013

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
61.11.2013	CS	7350 F		
03				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
MED SERVICE SARL vente en Magasin (G1) pour toute autre transaction boulevard Ghandi - CASABLANCA 02 86 22 22/Fax: 05 22 94 20 40	07.10.2023					701.18

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
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram shows a 10x10 grid of circles. The grid is centered at the origin (0,0). The horizontal axis is labeled D (left) and G (right). The vertical axis is labeled B (down) and H (up). The grid is filled with numbers representing coordinates: (1,1) is 1, (1,2) is 2, (1,3) is 3, (1,4) is 4, (1,5) is 5, (1,6) is 6, (1,7) is 7, (1,8) is 8, (1,9) is 9, (1,10) is 10, (2,1) is 1, (2,2) is 2, (2,3) is 3, (2,4) is 4, (2,5) is 5, (2,6) is 6, (2,7) is 7, (2,8) is 8, (2,9) is 9, (2,10) is 10, (3,1) is 1, (3,2) is 2, (3,3) is 3, (3,4) is 4, (3,5) is 5, (3,6) is 6, (3,7) is 7, (3,8) is 8, (3,9) is 9, (3,10) is 10, (4,1) is 1, (4,2) is 2, (4,3) is 3, (4,4) is 4, (4,5) is 5, (4,6) is 6, (4,7) is 7, (4,8) is 8, (4,9) is 9, (4,10) is 10, (5,1) is 1, (5,2) is 2, (5,3) is 3, (5,4) is 4, (5,5) is 5, (5,6) is 6, (5,7) is 7, (5,8) is 8, (5,9) is 9, (5,10) is 10, (6,1) is 1, (6,2) is 2, (6,3) is 3, (6,4) is 4, (6,5) is 5, (6,6) is 6, (6,7) is 7, (6,8) is 8, (6,9) is 9, (6,10) is 10, (7,1) is 1, (7,2) is 2, (7,3) is 3, (7,4) is 4, (7,5) is 5, (7,6) is 6, (7,7) is 7, (7,8) is 8, (7,9) is 9, (7,10) is 10, (8,1) is 1, (8,2) is 2, (8,3) is 3, (8,4) is 4, (8,5) is 5, (8,6) is 6, (8,7) is 7, (8,8) is 8, (8,9) is 9, (8,10) is 10, (9,1) is 1, (9,2) is 2, (9,3) is 3, (9,4) is 4, (9,5) is 5, (9,6) is 6, (9,7) is 7, (9,8) is 8, (9,9) is 9, (9,10) is 10, (10,1) is 1, (10,2) is 2, (10,3) is 3, (10,4) is 4, (10,5) is 5, (10,6) is 6, (10,7) is 7, (10,8) is 8, (10,9) is 9, (10,10) is 10.

(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 للدار البيضاء

HÔPITAL PRIVÉ INTERNATIONAL DE CASABLANCA

HPIC

Groupe CIM Santé - Casablanca

Casablanca, le : 07/02/2013

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 ORTHOPÉDIQUE
& TRAUMATOLOGIQUE
ADULTE ET PEDIATRIQUE

NEUROLOGIE
NEURO-CHIRURGIE
CHIRURGIE
MAXILLO-CERVICO-FACIALE
CHIRURGIE PLASTIQUE
& ESTHÉTIQUE
CHIRURGIE UROLOGIQUE
NEPHROLOGIE

CHIRURGIE VISCERALE
CHIRURGIE PEDIATRIQUE
CHIRURGIE OPHTALMOLOGIQUE
DERMATOLOGIE
ENDOCRINOLOGIE

HÉMATOLOGIE
HEPATO-GASTRO-ENTEROLOGIE
GYNECOLOGIE OBSTÉTRIQUE
OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE
ONCOLOGIE
PEDIATRIE & REANIMATION
NEONATALE

PNEUMOLOGIE
RADIOLOGIE
SERVICE RADIOLOGIE

SERVICE CONSULTATIONS

SERVICE PRISE EN CHARGE

SERVICE FACTURATION

Mr. KHCAFÀ MOHAMED

Mr. Hédi de
Stock Row
Dijet

LOCAMED SERVICE SARL
Vente en Magasin (G1)
Non valide pour toute autre transaction
10 Boulevard Ghandi - CASABLANCA
T: 05 22 94 20 40 - F: 05 22 94 20 40

Dr Hatim GAFI
Chirurgien Orthopédie
et Traumatologie
INPE 091275719

CONTACT.HPIC@CIMSANTE.COM



المستشفى الخاص الدولي للدار البيضاء

HÔPITAL PRIVÉ INTERNATIONAL DE CASABLANCA

Groupe CIM Santé - Casablanca

HPIC

Casablanca, le : 26/12/2013

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 - RÉANIMATION

CARDIOLOGIE GÉNÉRALE
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

NEPHROLOGIE

CHIRURGIE VISCERALE

CHIRURGIE PEDIATRIQUE

CHIRURGIE OPHTALMOLOGIQUE

DERMATOLOGIE

ENDOCRINOLOGIE

HÉMATOLOGIE

HEPATO-GASTRO-ENTEROLOGIE

GYNECOLOGIE OBSTÉTRIQUE

OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE

ONCOLOGIE

PEDIATRIE & RÉANIMATION

NEONATALE

PNEUMOLOGIE

RADIOLOGIE

SERVICE RADILOGIE

SERVICE CONSULTATIONS

SERVICE PRISE EN CHARGE

SERVICE FACTURATION

HÔPITAL PRIVÉ INTERNATIONAL
DE CASABLANCA (HPIC)
Angle Bd. Bir Anzarane et Abou Ishaq Shirazi
et Rue Ben Jilali, Quartier Maârif - Casablanca
ICE: 002924279000042
IF 50575193 - RC: 109051

CONTACT.HPIC@CIMSANTE.COM

Dr Hatim GARNAGO
Chirurgien Orthopédiste
et Traumatologue
INPE 091275719

Dr GARNAGO



المستشفى الخاص الدولي للدار البيضاء

HÔPITAL PRIVÉ INTERNATIONAL DE CASABLANCA

Groupe CIM Santé - Casablanca

HPIC

CLINIQUE MULTIDISCIPLINAIRE

مصحة متعددة الاختصاصات

Casablanca, le :

Casablanca, le 06 Octobre 2023

Nom et prénom: KHALFA MOHAMED

N° Dossier : 23022908

**RADIOGRAPHIE DU 2EME DOIGT DE LA MAIN :
FACE + OBLIQUE**

- * Absence de lésion traumatique osseuse visible.
- * Respect des différents interlignes articulaires.

Merci de votre confiance

(Médecin de garde ZJ)

*HÔPITAL PRIVÉ INTERNATIONAL
DE CASABLANCA (HPIC)
Service Radiologie*



F A C T U R E

N° : 23024117 Du : 06/10/2023

Patient : MOHAMED KHLAFA

Prise en charge : PAYANT Admission : 06/10/2023

N° Dossier : 23022908 Sortie : 06/10/2023

Désignations des prestations	Nombre	Lettre clé	Prix unitaire	Prix total
RADIOLOGIE	1	RX Doigt F\IP	300.00	300.00
			Sous-Total	300.00
				Total clinique 300.00
Arrêtée la présente ticke modérateur à la somme de : Trois cents dirhams				Total brut : 300.00
				Remise : 0.00
				Total net : 300.00

HÔPITAL PRIVÉ INTERNATIONAL
DE CASABLANCA (HPIC)
Angle Bd Bir Anzarane et Abou Ishak Shirazi
et Rue Ben Jilali, Quartier Maarif - Casablanca
ICE: 002924279000042
IF 50575193 - RC: 109051

Facture: VFE23-0183137
CASABLANCA Le, 07/10/2023

DEPOT GHANDI

Agent commercial : SANAE.1035
Mode de règlement :

ESPECE : 70.18
ICE CLIENT : 000021884000056
INP CLIENT :
N° CLIENT : CL000008
Clients Comptoirs Ghandi

Code Article	Code TVA	Désignation	Qté	P.U.TTC	Remise %	P.U. Net .TTC	Montant TTC
CP4407S4	20	ATTELLE DE STACK IPD SOUPLE T4	1	70.00	0	70.00	70.00
Code Base Taux Montant						Total HT	58.33
20 58.33 20 11.67						Total TVA	11.67
Total						Total TTC	70.18
						Droit timbre	0.18

Arrêtée la présente Facture à la somme de
TTC:

**SOIXANTE-DIX DIRHAMS DIX-HUIT
CENTIMES.**
Total TTC 70.18

LOCAMED SERVICE SARL
Vente en Magasin (G1)
60, Boulevard pour toute autre transaction
Tél. 05 22 86 22 22/Fax. 05 22 94 20 40

Call-center : 05 22 86 22 22 - 05 37 63 27 28

Site Web : www.locamed.ma • e-mail : info@locamed.ma

LOCAMED SERVICE S.A.R.L. AU CAPITAL DE 17.800.000 DHS - C.N.S.S : 2445642 - R.C. : 30269 - PATENTE : 25103476 - I.F : 3315150 - ICE : 001526686000016

Siège Social : 11, Rue Mamounia (ex CTM) - Rabat - Maroc - Siège Administratif : Angle Av. Mohammed VI et Av. El Haouz - Rabat - Maroc
Tél. : 05 37 63 08 07 / 05 37 63 26 00 - Fax: 05 37 63 00 86

CASABLANCA : ARJOUN : 7, rue Lahcen Arjoun - Quartier des hôpitaux - Tél. : 05 22 86 22 22 / 05 22 86 37 17

GOULMIMA : 627, rue Goulimima - Casa-Anfa - Tél. : 05 22 20 20 98 / 05 22 20 21 04

QUART DES HÔPITAUX : 46, Rue des Hôpitaux - Casablanca - Tél. : 05 22 47 48 30

RABAT : SOUSSI : 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

MARRAKECH : 2, Résidence Ahlam : Av. Yaacoub el Mansour - Guéliz - Tél. : 05 24 43 15 00

FES : Angle Av. des FAR et rue Ahmed Chbibi - Tél. : 05 35 62 51 62

TANGER : 6, Résidence Saghinia 2, Av. Sidi Mohamed Ben Abdellah - Quartier iberia - Tél. : 05 39 33 55 40

KENITRA : Angle avenue Ahmed Diori et Avenue Moulay Abderrahmane - Tél. : 05 37 39 51 18