

## 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



## Déclaration de Maladie

N° P19- 048053

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1146 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : RETRAITE

Nom & Prénom : OUHMI MOHA

Date de naissance : 1948

Adresse : 180795

Tél. : 06.1189251 Total des frais engagés : 4308.20 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Ismail Ismail  
Cardiologue  
Spécialiste en Cardiologie  
Interventionnelle structurelle et maladies vasculaires  
Hôpital Privé International de Casablanca  
Angle Bd. Bir Anzarane et Abou Isahak Shirazi  
et Rue Ben Jilali Quartier Maârif Casablanca  
Tél: 06 61 69 76 17 / 05 22 05 40 40  
INPE: 061108046

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : SAIDANE Mohamed Age: /

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

Nature de la maladie : Cardiopathie chronique

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) : /



[illegible][illegible][illegible][illegible]

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant :

**Important :**

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement d

[illegible]

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

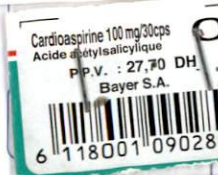
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Cardensiel® 2,5 mg  
Comprimés pelliculés sécables B/30  
PPV: 50,70 DHS



**Cardensiel® 2,5 mg**  
Comprimés pelliculés sécables B/30  
PPV: 50,70 DHS



DEBUT  
D'EXECUTION



CCE  
DES TRAVAUX

MONTAN  
DES SOINDATE DU  
DEVISDATE DE  
L'EXECUTION



المستشفى الخاص الدولي للدار البيضاء  
HÔPITAL PRIVÉ INTERNATIONAL DE CASABLANCA  
Groupe CIM Santé Casablanca

HPIC

Casablanca, le 24/01/2023

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

ANESTHÉSIE - REANIMATION

CARDIOLOGIE GÉNÉRALE  
ET INTERVENTIONNELLE

CHIRURGIE CARDIO-VASCULAIRE  
ADULTE ET PÉDIATRIQUE

RHUMATOLOGIE  
CHIRURGIE THORACIQUE

CHIRURGIE ORTHOPÉDIQUE  
& TRAUMATOLOGIE  
ADULTE ET PÉDIATRIQUE

NEUROLOGIE

NEURO-CHIRURGIE

CHIRURGIE  
MAXILLO-CERVICO-FACIALE

CHIRURGIE PLASTIQUE  
& ESTHÉTIQUE

CHIRURGIE UROLOGIQUE

NEPHROLOGIE

CHIRURGIE VISCÉRALE

CHIRURGIE PÉDIATRIQUE

CHIRURGIE OPHTHALMOLOGIQUE

DERMATOLOGIE

ENDOCRINOLOGIE

HÉMATOLOGIE

HEPATO-GASTRO-ENTEROLOGIE

GYNECOLOGIE OBSTÉTRIQUE

OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE

ONCOLOGIE

PÉDIATRIE & REANIMATION  
NEONATALE

PNEUMOLOGIE

RADIOLOGIE

SERVICE RADIOLOGIE

SERVICE CONSULTATIONS

SERVICE PRISE EN CHARGE

SERVICE FACTURATION

SERVICE FACTURATION

SERVICE FACTURATION

SERVICE FACTURATION

SERVICE FACTURATION

SERVICE FACTURATION

SERVICE FACTURATION

M. SAIDANE Mohjoub

(316.10\*3)

(2770\*3)

(5070\*3)

(406.10\*3)

(479.10\*3)

(3460\*3)

(3460\*3)

(3460\*3)

(3460\*3)

(3460\*3)

(3460\*3)

(3460\*3)

(3460\*3)

(3460\*3)

(3460\*3)

(3460\*3)

(3460\*3)

(3460\*3)

(3460\*3)

(3460\*3)

(3460\*3)

(3460\*3)

Phonin 75mg / cpj mat.

Cardiomine 100mg / cpj mat.

Endosial 2,5mg / cpj mat.

Uphelin 50mg : 1/2 qd x 2j

Dondio-ce 10mg / cpj

Sos. lix 40mg : 1/2 qd / mat.

Levolbyn 50mg / cpj

Tuto 3 min

9 = 4008.20

Pharmacie Berrechid  
Hanna Marrakchi Pharmacienne  
99 Med Mohamed V Berrechid  
Tél : 0522324068

Dr. Ismail Ismail  
Cardiologue

Spécialiste en Cardiologie

Interventionnelle structurale et maladies vasculaires

Hôpital Privé International de Casablanca

Angle Bd. Bir Anzarane et Abou Ishak Shirazi

et Rue Ben Jilali, Quartier Maarif Casablanca

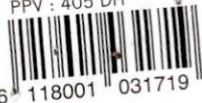
Tel: 06 61 69 76 17 / 05 22 05 40 40

INPE: 061308946

CONTACT.HPIC@CIMSANTE.COM



UPERIO® 50 mg  
Comprimé pelliculé.  
Boîte de 28.  
PPV : 405 DH



6 118001 031719

doivent être tenus  
enfants.  
emballage original,  
et pas au-dessus  
consulter la notice

يحفظ الدواء بعيداً  
يحفظ الدواء في علبة  
الرطوبة وفي درجة  
30 درجة مئوية. يـ

et valsartan

comprimé enrobé

: مكونات الدواء

UPERIO® 50 mg  
Comprimé pelliculé.  
Boîte de 28.  
PPV : 405 DH



6 118001 031719

UPERIO® 50 mg  
Comprimé pelliculé.  
Boîte de 28.  
PPV : 405 DH



6 118001 031719

يحفظ الدواء  
يحفظ الدواء  
الرطوبة وفي  
30 درجة مئوية

sartan

é enrobé

مكونات الدواء  
24.3 ملغ من



6 118001 100859

Cardensiel® 2,5 mg  
Comprimés pelliculés sécables B/30  
PPV: 50,70 DH

7862160246

LOT : 22E020  
PER: 11/2026

LASILIX 40MG  
20CP SEC

P.P.V : 34DH60



6 118000 060468

LASILIX 40MG  
20CP SEC  
LOT : 23E003  
PER: 01/2027  
P.P.V : 34DH60



6 118000 060468

LASILIX 40MG  
20CP SEC  
LOT : 23E003  
PER: 01/2027  
P.P.V : 34DH60



6 118000 060468

LASILIX 40MG  
20CP SEC  
LOT : 23E003  
PER: 01/2027  
P.P.V : 34DH60



6 118000 060468

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

FAB/MFG

EXP

EA2517  
05/23

04/2026

100F4666CCT

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

LOT/BATCH

FAB/MFG

EA2517  
05/23

04/2026

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

GTIN 03664798036558

LOT/BATCH

FAB/MFG

EXP

SN

EA2517  
05/23

04/2026

100F46669NE5F8

لم التخلص من كل منتج غير مستعمل أو نفاية ناجمة عنه  
فوق القوانين المعمول بها محليا  
قائمة رقم 1 - دواء خاضع لوصفة طبية



Jardiance 10 mg  
(Empagliflozine)

30 comprimés pelliculés

BOTTU S.A

313839-02

PPV: 479 DH 00

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترم الجرعات الموصوفة

لم التخلص من كل منتج غير مستعمل أو نفاية ناجمة عنه  
فوق القوانين المعمول بها محليا  
قائمة رقم 1 - دواء خاضع لوصفة طبية



Jardiance 10 mg  
(Empagliflozine)

30 comprimés pelliculés

BOTTU S.A

313839-02

PPV: 479 DH 00

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترم الجرعات الموصوفة

لم التخلص من كل منتج غير مستعمل أو نفاية ناجمة عنه  
فوق القوانين المعمول بها محليا  
قائمة رقم 1 - دواء خاضع لوصفة طبية



Jardiance 10 mg  
(Empagliflozine)

30 comprimés pelliculés

BOTTU S.A

313839-02

PPV: 479 DH 00

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترم الجرعات الموصوفة



المستشفى الخاص الدولي للدار البيضاء  
HÔPITAL PRIVÉ INTERNATIONAL DE CASABLANCA

HPIC

## FACTURE

N° : 23025730 Du : 24/10/2023

Patient : MAHJOUBA SAIDANE

Prise en charge : PAYANT(MUPRAS (RAM))

Admission : 24/10/2023

N° Dossier : 23024488

Sortie : 24/10/2023

Désignations des prestations	Nombre	Lettre clé	Prix unitaire	Prix total
CONSULTATION	1		300.00	300.00
			Sous-Total	300.00
Total clinique				300.00
Arrêtée la présente facture à la somme de :			Total brut :	300.00
Trois cents dirhams			Remise :	0.00
			Total net :	300.00
Matricule :	Adhérent :		Part organisme :	0.00
Affiliation :	N° prise en charge :		Part patient :	300.00
CIN : B744353	Code clinique :			
ICE :				

Service Consultation Cardiologie  
Tél: 05 22 05 40 40 / 05 22 05 40 41  
Hôpital Privé International de  
Casablanca