

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.

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1410 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : LARA KI MOHAMED 201737
Date de naissance :
Adresse :
Tél. : 06 6378 3171 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 01/04/2024
Nom et prénom du malade : Age :
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : fracture de la hanche gauche
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.

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
01/04/2024	(Fusion bouche)	08/04/2024	2000,00	HATIM GARNAY Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue INPE 05 12 57 19

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
AMANI SAMIRA Docteur en Pharmacie 3, Rue Annarjiss - Beausejour blanca - Tél. 05 22 39 09 70	01/04/24	5000,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

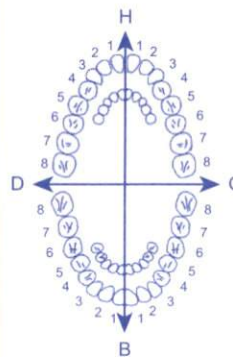
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

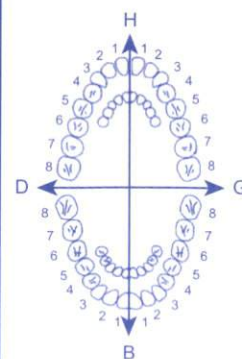
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

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



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

Groupe CIM Santé - Casablanca

HPIC

Casablanca, le 01/04/2024

HÔPITAL PRIVÉ INTERNATIONAL
DE CASABLANCA
DU GROUPE CIM HOLDING



24009387

LARAKI MOHAMED

Ch: 420P née le : 17/11/1951

Admis le 01/04/2024 à 11:56

Dr : DR GARNAOUI HATIM

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 OPHTALMOLOGIQUE
DERMATOLOGIE
ENDOCRINOLOGIE
HÉMATOLOGIE
HÉPATO-GASTRO-ENTEROLOGIE
GYNECOLOGIE OBSTÉTRIQUE
OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE
ONCOLOGIE
PÉDIATRIE & REANIMATION
NEONATALE
PNEUMOLOGIE
RADIOLOGIE

SERVICE RADIOLOGIE

SERVICE CONSULTATIONS

SERVICE PRISE EN CHARGE

SERVICE FACTURATION



94.80 Spectra 560 mg cp

1 cp x 4 j rt 057

20.80 x 2 Adolipine



347.00 x 5 1 cp x 3 j rt 167

Novex 014



1 j rt 307



119.00 057606 cp

197040 1 cp 1 j rt 307

CONTACT.HPIC@CIMSANTE.COM

PHARMACIE ALAMANA
Mme Alami Sounni Samira
Docteur en Pharmacie
Rue Annarjiss - Beauséjour
Tél. 05 22 39 09 70

PHARMACIE ALAMANA
Mme Alami Sounni Samira
Docteur en Pharmacie
13, Rue Annarjiss - Beauséjour
Casablanca - Tél. 05 22 39 09 70

Dr Hatim GARNAOUI
Chirurgien Orthopédiste
et Traumatologue
INPE 091275719

6661 067982

OSTEOCARE 30 CP
PVC : 119,00
Ut Av 31/03/2027 Lot : 285413
IPHABiotics
347,00

OSTEOCARE 30 CP
PVC : 119,00
Ut Av 31/03/2027 Lot : 285413
IPHABiotics
347,00

OSTEOCARE 30 CP
PVC : 119,00
Ut Av 31/03/2027 Lot : 285413
IPHABiotics
34,80

OSTEOCARE 30 CP
PVC : 119,00
Ut Av 31/03/2027 Lot : 285413
IPHABiotics
347,00

OSTEOCARE 30 CP
PVC : 119,00
Ut Av 31/03/2027 Lot : 285413
IPHABiotics
347,00

OSTEOCARE 30 CP
PVC : 119,00
Ut Av 31/03/2027 Lot : 285413
IPHABiotics
5 021265 244683 >

OSTEOCARE 30 CP
PVC : 119,00
Ut Av 31/03/2027 Lot : 285413
IPHABiotics
347,00

PPV: [redacted] 20,80
PER: 10/25
LOT: M3451
PPV: [redacted] 20,80
PER: 10/25
LOT: M3451



المستشفى الخاص الدولي للحداء البيضاء
HÔPITAL PRIVÉ INTERNATIONAL DE CASABLANCA

HPIC

FACTURE

N° : 24009734 Du : 02/04/2024

Patient : LARAKI MOHAMED

Prise en charge : PAYANT(MUPRAS (RAM))

Admission : 01/04/2024

N° Dossier : 24009387

Sortie : 02/04/2024

Désignations des prestations	Nombre	Lettre clé	Prix unitaire	Prix total
ACTE CHIRURGICAL	1		20 000.00	20 000.00
			Sous-Total	20 000.00
			Total clinique	20 000.00
Arrêtée la présente facture à la somme de : Vingt mille dirhams			Total brut :	20 000.00
			Remise :	0.00
			Total net :	20 000.00
Matricule :			Part organisme :	0.00
Affiliation :			Part patient :	20 000.00
CIN : B67613	Adhérent :			
ICE :	N° prise en charge :			
	Code clinique :			

Service de chirurgie
Hôpital Privé International de Casablanca
Angle Bd Bir Anzarane et Abou Ishak
Shirazi et Rue Ben Jilali, Quartier Maarif
Tél: 05 22 42 79 00 00 - 05 22 05 46 70
ICE: 002924279000042 - RC: 119051
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

Duplicata

BON DE SORTIE N° 24010381

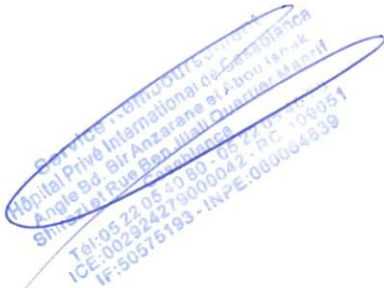
Nom et prénom	N° Dossier	N° Facture	N° Chambre
MOHAMED LARAKI	24009387	24009734	420P
			

Admission : 01/04/2024 Sortie : 02/04/2024

Le patient est autorisé à sortir après avoir réglé son dossier

Émis par : asmaa.a

Signature



Duplicata

BON DE SORTIE N° 24010381

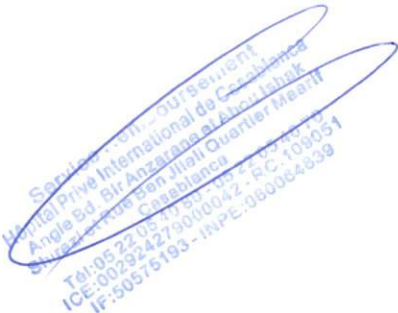
Nom et prénom	N° Dossier	N° Facture	N° Chambre
MOHAMED LARAKI	24009387	24009734	420P
			

Admie le : 01/04/2024 Sortie le: 02/04/2024

Le patient est autorisé à sortir après avoir réglé son dossier

Émis par : asmaa.a

Signature





المستشفى الخاص الدولي للدار البيضاء

HÔPITAL PRIVÉ INTERNATIONAL DE CASABLANCA

Groupe CIM Santé - Casablanca

HPIC

Casablanca, le : 01/04/2024

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



24009387

LARAKI MOHAMED
Ch: 420P née le : 17/11/1951
Admis le 01/04/2024 à 11:56
Dr : DR GARNAOUI HATIM

MW

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

clou pour stériliser

- vis cervicale SR

- vis de b6 cage

- Vis de vaisselle
36

(ABC synthèse)

SERVICE RADIOLOGIE

SERVICE CONSULTATIONS

SERVICE PRISE EN CHARGE

SERVICE FACTURATION



CONTACT: HPIC@CIMSANTE.COM



FACTURE N° AF2404C-017



LIVRÉE LE : 01-04-2024

PATIENT : LARAKI MOHAMED

CLINIQUE : HOPITAL PRIVE INTERNATIONAL DE CASABLANCA

CLIENT :

LARAKI MOHAMED

DESCRIPTION	QTE	PRIX TTC	TOTAL
CLOU GAMMA STD SS 10/200MM	1,00	4 500,00	4 500,00
VIS CERVICAL GAMMA SS 95	1,00	300,00	300,00
VIS DE VERROUILLAGE SS 4.9/35MM	1,00	200,00	200,00

ARRÊTÉE LA PRÉSENTE FACTURE À LA
SOMME DE CINQ MILLE DHS



TOTAL HT: **4 166,67**

TVA 20% : **833,33**

TOTAL TTC : **5 000,00**

PAGE : 1 / 1

IF : 25024780 - RC : 70043 - Patente : 15300064 - CNSS : 1120888 - ICE : 002016060000064 BMCE : RIB011270000006210001766640

Siège social : 10, Rue Lalla Aicha, Espace Riad Fès Etg 8 , Office 42 - FES.

CASABLANCA : BD, Abdelmoumen, Place Louis Pasteur, Imm BUILD, N°9. RABAT : 82, Bloc G, Diour El Hommer, 2ème Etage.

☎ 0535 942 113 | 0535 942 114 | 0661 475 522 | 0661 647 499 ✉ abc.synthese@gmail.com