

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.

Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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° W21-798845

161063

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02476 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MOULHAYE Abderrazak

Date de naissance : 03-03-1953

Adresse : 44 LOT AL AARHISA

Tél. : 06 60 45 64 02 Total des frais engagés : 397,00 Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 3 Mars 2023

Nom et prénom du malade : Moulhaye Abderrazak Age: 70

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

Nature de la maladie : Douleur précardiale

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 : 07/01/2023 Le : 03/01/2023

Signature de l'adhérent(e) : 7-1-17



مصحة "كاليفورنيا" الدار البيضاء - Clinique "Californie"

Urgences Médico-Chirurgicales 24h / 24h

مستعجلات 24/24 ساعة

3 Mai 2023

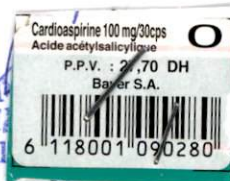
Marsouf - Abderazak Mouhalil

69,30

Nataspay 2 boîtes

de douleur par condole

27.70
Caudutas piscine 1 g/h



PHARMACIE AL ABE
48, Lot. ESSALAMA, SIDI MAAROUF
CASABLANCA
Tél : 05 22 97 40 65 / 06 88 06 22 85

Clinique Californie
Professeur BELHADJ M.
Maladies Cardio - Vasculaires
et Thoraciques
Adultes - Enfants Nourissons
545, Bd. Panoramique Californie
Casablanca - Tél.: 0522 50 80 80
Fax: 0522 50 76 98

صيدلية بن نعيم
PHARMACIE TRIPOLIMIA
FOULOUS
Docteur en Pharmacie
N° 119 Lot Al Adressa Sidi Maarouf
Tel 0522 33 57 00 Casablanca

545, شارع المنظر العام - كاليفورنيا - الدار البيضاء

545, Boulevard Panoramique - Californie - Casablanca

الفاكس : 0522 50 76 98 - الهاتف : 0522 52 55 55 / 0522 50 80 80

البريد الإلكتروني : cliniquecalifornie@gmail.com



Clinique "Californie"

Casablanca, le 03 / 05 20 23

Le Docteur P. Belhat

prie M. R. Abdernazak Moutati

d'accepter l'expression de ses sentiments
distingués et lui présente suivant l'usage,
sa note d'honoraires pour

consultation + ECG

S'élevant à la somme de + 300,00 Dhs

CLINIQUE CALIFORNIE
545 Bd Panoz amique Californie
Tél: 0522 52 55 55 / 0522 52 55 55
Fax: 0522 52 55 55 - Casablanca

3-Mai-2023 09:56:59

Moulatif, Abderrazak

ID:

D-naiss: 03.03.1953.
70 ans.

SaO₂ 98%
TA 14/8 mmHg

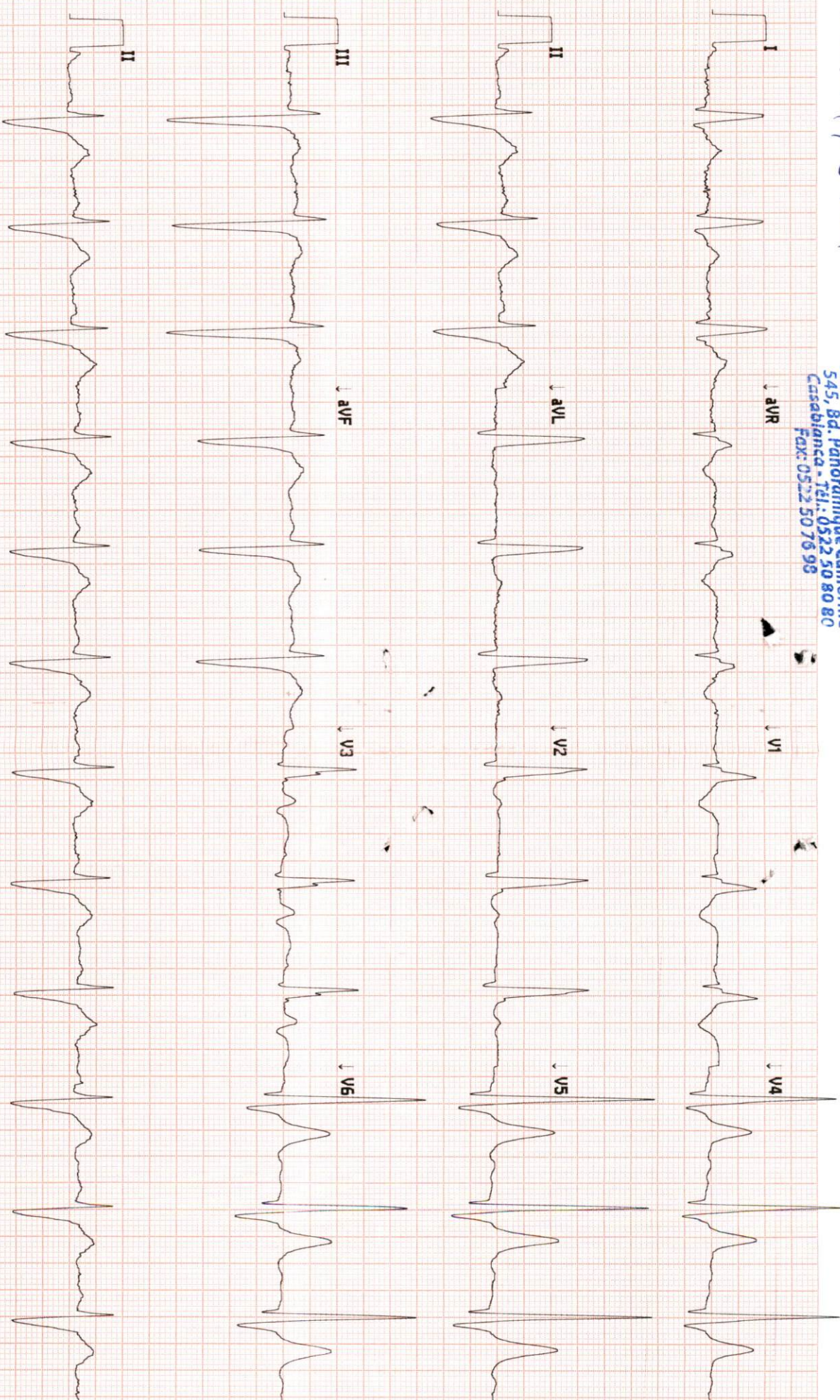
Fréq. Card:

74 BPM

Dr. PR. CALIROU
Dr. DR. BELHAI
Prof. Dr. P. Radio
Mars P-R-L
et Thoracique
402/428 ans

25

Adultes - Enfants Nourissons
545, Bd. Panoramique Californie
Casablanca - Tél.: 0522 50 80 80
Fax: 0522 50 76 98



118080613954

No Site Name

Site # 0 App. # 0 Version 2.10.5 Séquence #03774 25mm/s 10mm/mV 0.05-40 Hz M