

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 1002 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ASAL OTMANE

Date de naissance : 1948

Adresse : 95 Rue ORSOUARÉ Apt 5 Hay RATHA

CP : 1002

Tél. : 061 25 33331

Total des frais engagés :

3494,20

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Professeur BELHAJ Miloud

Maladies Cardio-Vasculaire

et Thoracique

Adultes - Enfants Nourrissons

545, Bd. Panoramique Californie

Casablanca - Tél. : 05 22 50 80 80

Fax : 05 22 50 76 98

Date de consultation : 02/08/2023

Nom et prénom du malade : _____ Age : _____

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : RAC diabète type douleur articulaire

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 : CASA

Signature de l'adhérent[e] : T. J. J.



18 AOUT 2023

Le 18 AOUT 2023

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
02/08/2023	CS+ECG	Sahrku	300000	DR. AL AMANI DENTISTE DOCTEUR EN CHIRURGIE ET EN ENDODONTIE Enfants Nourrissons Panoramique Casablanca - Tel: 0522 50 80 80 Fax: 0522 50 76 98
02/08/2023	Examen	100000		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL AMANI Mme Alami Soumni Samia Docteur en Pharmacie 13 Rue Annabi Beausejour Casablanca Tel: 05 22 39 09 70	02/08/2023	69470

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
AL AMANI DENTISTE 545 Bd Farhat Hached 1000 Casablanca Tél: 0522 50 80 80 Fax: 0522 50 76 98	02/08/2023	10 M	125500

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
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[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



مصحة "كاليفورنيا" الدار البيضاء

Urgences Médico-Chirurgicales 24h / 24h

مستعجلات 24\24 ساعة

2 Aout 2023

Moumen Othmane AJAI

July 80

451,80
• PHARMACIE FAMILIALE MAMA
NAMÉE A LA MÉMOIRE DE
DOCTEUR EN PHARMACEUTIQUE
ANNES BEAUSÉJOUR
13 Rue Annanis 1052 39 09 70
Casier: TEL: 05 22 39 09 70
3x122,10
• Galigant 5 mg 1 gr x 2/j
• Triotec 5 mg 1 gél/j
2x143,30
• Novex 0,6 ml 1 ml/j 1/c/j 4j/m
PHARMACIE
MAMA
1052 39 09 70

~~694170~~
Tran Linh

~~Renommierte~~

3 mon

PER.: 10 2025

AVLOCARDYL 40MG
CP SEC B50

○

P.P.V:41DH80

118000 010227

LOT 231103
EXP 03/2025
PPV 143,300 H

231103
03 2025
143,30 PH

545 ، شارع المنظر العام - كاليفورنيا - الدار البيضاء 6 118000 010227

545 , Boulevard Panoramique - Californie - Casablanca

Tél : 0522 50 80 80 / 0522 52 55 55 - الهاتف : Fax : 0522 50 76 98 : البريد الإلكتروني

E-mail : cliniquecalifornie@gmail.com



FACTURE

N°: C0151/2023

Patient	Médecin traitant	Date de consultation
AJAL Otmane	PR BELHAJ Miloud	02/08/2023
	Assurance	P.C. N°
	MUPRAS	

LIBELLE	Qté	Prix U.	Montant
ECHO DOPPLER CARDIAQUE	1	1 000,00	1 000,00
ELECTROCARDIOGRAMME	1	100,00	100,00
TDM ABDOMINALE	1	1 500,00	1 500,00
TOTAL CLINIQUE			2 600,00
PR BELHAJ Miloud			200,00
TOTAL HONORAIRES			200,00

Montant Total	2 800,00 Dhs	
	Réglés	0,00 Dhs
	Restant	2 800,00 Dhs

Arrêté la présente facture à la somme de :

DEUX MILLE HUIT CENT DIRHAMS ET ZERO CENTIMES

CLINIQUE CALIFORNIE
545, Bd Panoramique Californie
Tél: 0522 50 80 80 / 0522 52 55 55
Fax: 0522 50 76 98 - Casablanca



مصحة " كاليفورنيا " الدار البيضاء .

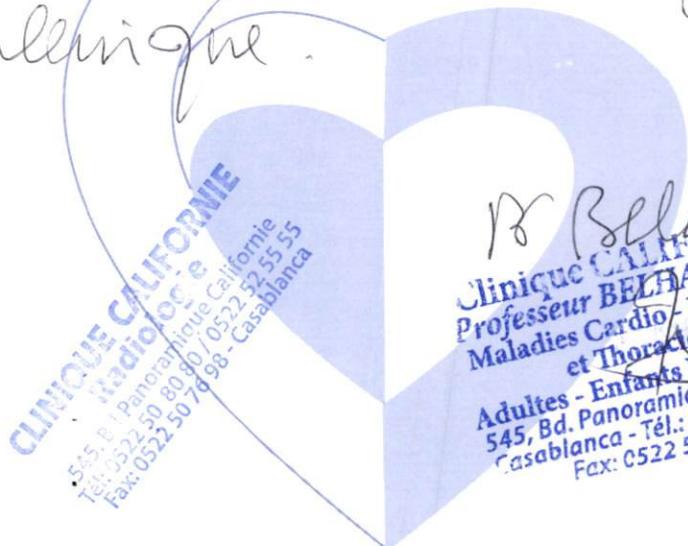
Urgences Médico-Chirurgicales 24h / 24h

مستعجلات 24\24 ساعة

02 Août 2023

Monsieur Othmane AJAL.

Scanner abdominal
pour réévaluation de kyste
splénique .



545 ، شارع المنظر العام - كاليفورنيا - الدار البيضاء

545 , Boulevard Panoramique - Californie - Casablanca

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

العنوان الإلكتروني : cliniquecalifornie@gmail.com



Imagerie Médicale Californie

“ Clinique Californie ”

Date de l'examen : 02/08/2023

Nom & prénom : MR AJAL OTMANE

Examen réalisé : TDM ABDOMINALE

COMPTE RENDU

TECHNIQUE : Acquisition hélicoïdale sans injection de produit de contraste (**antécédent de choc anaphylactique au PDC**), avec reconstruction multi-planaires.

RESULTATS :

Rate de taille normale de contours lobulés, homogène, sans formation nodulaire ou kystique en son sein.

Foie de taille normale, de contours réguliers, homogène.

Loge de cholécystectomie libre.

Reins de taille normale, de contours réguliers, à cortex homogène, en dehors d'un kyste cortical rénal droit, polaire supérieur, mesurant 3.5 cm, d'allure simple (Bisniak 1).

Pancréas sans anomalie décelable.

Absence d'adénopathie abdominale profonde.

Absence d'épanchement péritonéal.

Absence d'anomalie à l'étage pelvien.

AU TOTAL :

La formation kystique de la rate vue sur le scanner du 18/08/2020, n'est plus retrouvée sur le scanner de ce jour.

Absence d'autre anomalie significative.

CLINIQUE CALIFORNIE
Confraternellement.
545 Boulevard Panoramique - Casablanca
Tél: 0522 50 80 80 / 0522 52 55 55
Fax: 0522 50 76 98 - Casablanca
DR. M. TAHIRI



مصحة " كاليفورنيا " الدار البيضاء .

Urgences Médico-Chirurgicales 24h / 24h

مستعجلات 24\24 ساعة

2 Aout 2023.

Monsieur Othmane AJAI .

echoes aerem .

B.Belhadj
Clinique CALIFORNIE
Professeur BELHAD Miloud
Maladies Cardio-Vasculaire
et Thoracique
Adultes - Enfants Nourrissons
45, Bd. Panoramique Californie
Casablanca - Tél.: 0522 50 80 88
Fax: 0522 50 76 98

545 ، شارع المنظر العام - كاليفورنيا - الدار البيضاء

545 , Boulevard Panoramique - Californie - Casablanca

الفاكس : 0522 50 76 98 - الهاتف : 0522 50 80 80 / 0522 52 55 55 - Fax : 0522 50 80 88

العنوان الإلكتروني : cliniquecalifornie@gmail.com



MR AJALOTMANE

le 2 Août 2023

Prise en charge Echodoppler cardiaque

H.E.P.A.

- Signes cardiaques sont très évidents et classifiés d'ouverture limitée. Baseline cardiaque moyenne à 98 bpm et moyenne à 66 mmHg. Vitesse moyenne est à 4,97 m/s. Aucun Artifice est à 2 m/s. Surface cardiaque est estimée à $0,6 \text{ cm}^2$. Articulation mondiale est mondiale à 35 mm de distance entre artères légères.
- Fréquence cardiaque normale.
- Dilatation modérée de l'oreillette gauche à 4 secondes de distance et à 28 cm² de surface.
- Autres voies cardiaques sont de taille normale avec une fréquence entre 50/30 cm de distance. Veine cave supérieure est à 23 cm de distance, oreille droite est à 17 cm de distance. Veine cave inférieure est modérée et 14 cm de surface. Veine cave inférieure est modérée et 14 cm de surface.
- Fréquence atriale minimale, PAS à 36 mmHg.
- Hypertrophie concentrique des parois de l'oreillette gau

che. Conservation de la fonction systolique globale des ventricules gauches. La fraction d'éjection est estimée à 53% évaluée par la méthode biplane.

- Peu de signes visibles n'indiquant pas de dysfonction de l'oreillette droite.

Antécédents : Palpitation cardiaque d'allure phlébotomale (Rapportée à l'IP basé, HVG, Conservation de la fonction systolique globale)

DÉPARTEMENT
CLINIQUE CALIFORNIE
545, Bd Panoramique Casablanca - Tél : 0522 52 80 80

شارع المنظر العام - كاليفورنيا - الدار البيضاء - 545

مان الإجتماعي : C.N.S.S. : 6878071 - التعريف الجبائي : I.F. : 1051533 - الضريبة المهنية : Patente : 34270002 RC : 377465 السجل التجاري :

Tél : 0522 50 80 80 / 0522 52 55 55 - الهاتف : 0522 50 76 98 - الفاكس : ICE 0017411880000

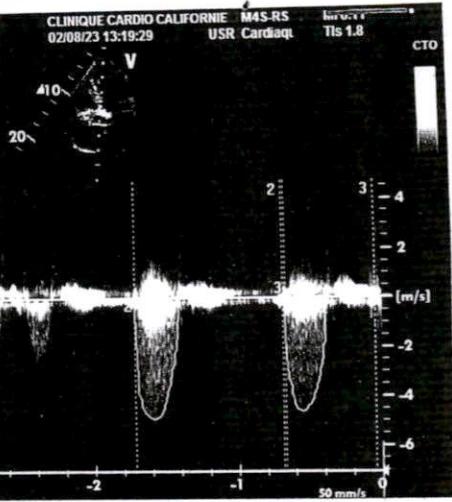
E-mail : cliniquecalifornie@gmail.com - الموقع الإلكتروني : Site web : www.cliniquecalifornie.net العنوان الإلكتروني :

AJAL, OUTMANE
01/01/1948

CLINIQUE CARDIO CALIFORNIE M4S-RS
02/08/23 13:19:29 USR Cardiaq.

CTO

3 VA Vmax	4.66 m/s
VA Vmoy	3.80 m/s
VA GDmax	86.90 mmHg
VA GDmoy	60.51 mmHg
VA Env.Ti	281 ms
VA ITV	106.7 cm
FC	95 BPM
2 VA Vmax	4.97 m/s
VA Vmoy	3.91 m/s
VA GDmax	98.66 mmHg
VA GDmoy	66.55 mmHg
VA Env.Ti	303 ms
VA ITV	118.6 cm
FC	58 BPM
1 VA Vmax	5.27 m/s
VA Vmoy	4.19 m/s
VA GDmax	111.16 mmHg
VA GDmoy	75.20 mmHg
VA Env.Ti	303 ms

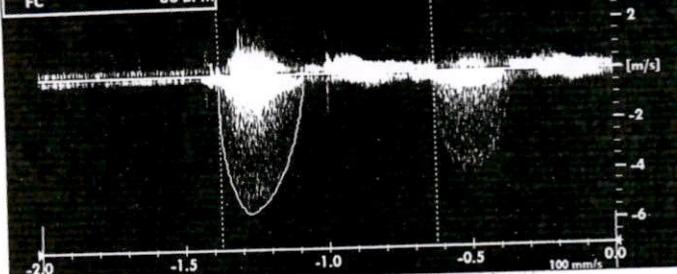


CLINIQUE CARDIO CALIFORNIE M4S-RS
02/08/23 13:20:22 USR Cardiaq.

MI 0.11
Tls 1.8

AJAL, OUTMANE

1 VA Vmax	5.58 m/s
VA Vmoy	4.21 m/s
VA GDmax	124.40 mmHg
VA GDmoy	77.30 mmHg
VA Env.Ti	292 ms
VA ITV	123.0 cm
FC	80 BPM

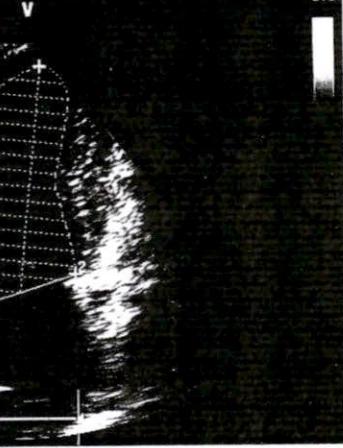


AJAL, OUTMANE
01/01/1948

CLINIQUE CARDIO CALIFORNIE M4S-RS
02/08/23 13:16:43 USR Cardiaq.

CTO

FE (Biplan)	53 %
Vol.VG.ID(sim. BP)	106 ml
Vol.VG.tS(sim. BP)	49 ml
Vol. Eject.(biplan)	56 ml
Vol.Ejec.Ind.(bp)	28.14 ml/m ²
FE (S-L A2C)	57 %
FE VG (sim.A2C)	56 %
Vol. Eject.(S-L A2C)	62 ml
Vol.Ejec.Ind.(S-L A2C)	30.94 ml/m ²
Vol. Eject.(simpson A2C)	56 ml
Vol.Ejec.Ind.(simp.A2C)	27.91 ml/m ²
2 VGd Long(2cav)	8.7 cm
VGd Surf(2cav)	33.3 cm ²
Vol.VG.ID(S-L 2cav)	108 ml
Vol.VG.ID(sim.2cav)	100 ml
1 VGs Long(A2C)	7.4 cm
VGs Surf(2cav)	20.1 cm ²
Vol.VG.tS(S-L 2cav)	46 ml
Vol.VG.tS(sim.2cav)	44 ml

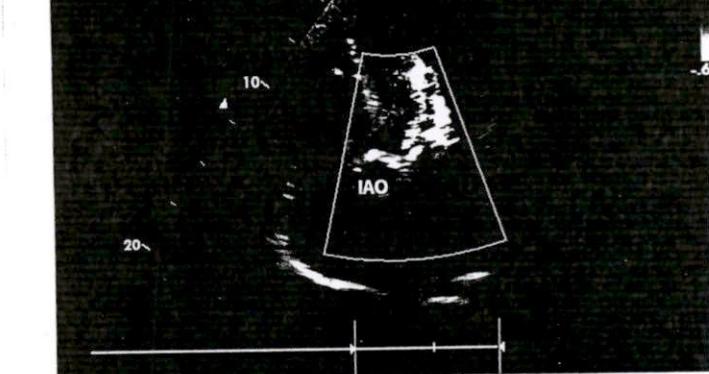


CLINIQUE CARDIO CALIFORNIE M4S-RS
02/08/23 13:19:04 USR Cardiaq.

MI 1.0
Tls 3.0

V

13:19:04
38
Fréq.: 2.5 MHz



AJAL, OUTMANE
01/01/1948

CLINIQUE CARDIO CALIFORNIE M4S-RS

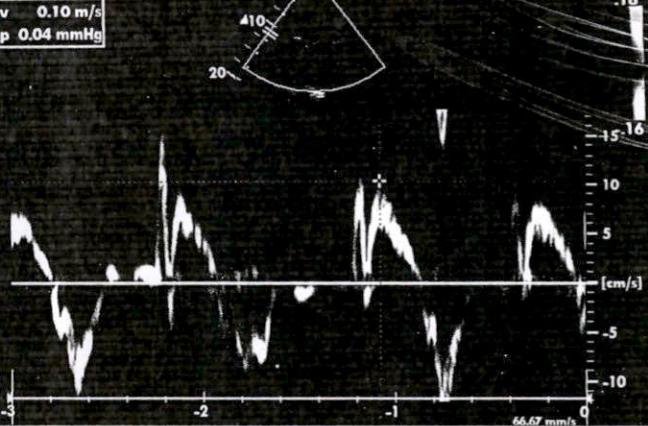
USR Cardiaq

Tls 0.8

MI 1.0

CTO 16

●	HR:
÷ v	0.10 m/s
P	0.04 mmHg



AJAL, OUTMANE
01/01/1948

CLINIQUE CARDIO CALIFORNIE M4S-RS
02/08/23 13:08:49

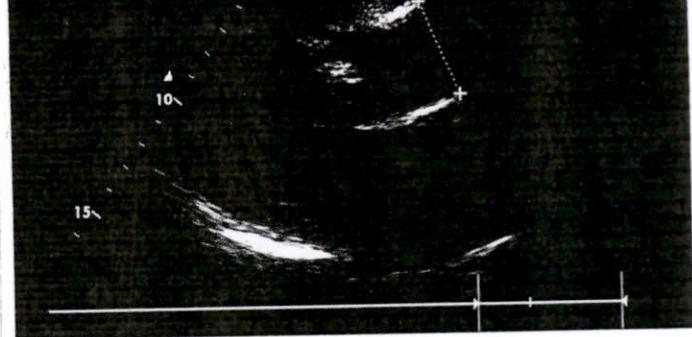
USR Cardiaq

MI 1.2

Tls 1.4

CTO

●	HR:
1 L	3.5 cm



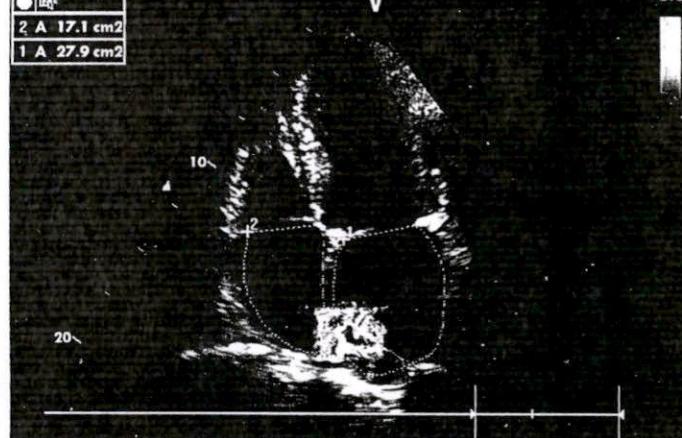
AJAL, OUTMANE
01/01/1948

CLINIQUE CARDIO CALIFORNIE M4S-RS
02/08/23 13:12:55

USR Cardiaq
MI 1.0
Tls 1.1

CTO

●	HR:
2 A	17.1 cm ²
1 A	27.9 cm ²



AJAL, OUTMANE
01/01/1948

CLINIQUE CARDIO CALIFORNIE M4S-RS
02/08/23 13:09:26

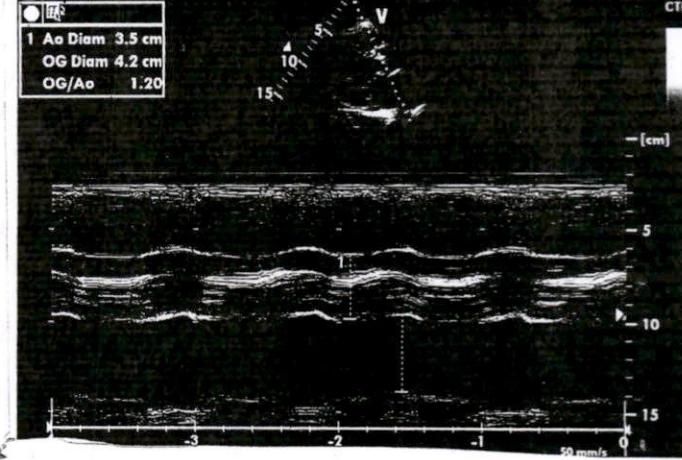
USR Cardiaq

MI 1.2

Tls 0.7

CTO

●	HR:
1 Ao Diam	3.5 cm
OG Diam	4.2 cm
OG/Ao	1.20



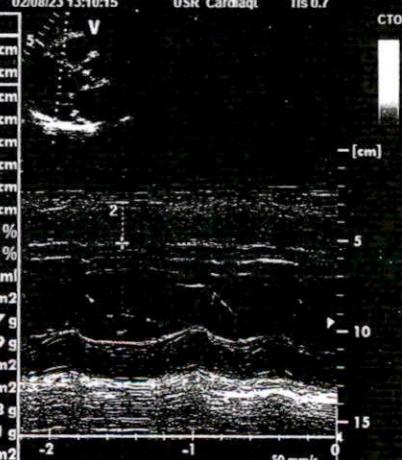
AJAL, OUTMANE
01/01/1948

CLINIQUE CARDIO CALIFORNIE M4S-RS
02/08/23 13:10:15

USR Cardiaq
MI 1.2
Tls 0.7

CTO

●	HR:
2 SIVd	2.3 cm
VGd	0.0 cm
1 SIVd	1.5 cm
VGd	5.0 cm
PPVGd	1.2 cm
SIVs	2.3 cm
VGs	3.0 cm
PPVGs	1.8 cm
FE(Teich)	71 %
FR%	41 %
Vol.Eject.(teich)	85 ml
Vol.Ejec.ind.(teich)	42.54 ml/m ²
Mas. VGd	341.87 g
Mas.VG.syst	325.79 g
Mas. VGD.ind	170.94 g/m ²
Mas.VG.ind.syst	162.89 g/m ²
Mas. VGD(ASE)	284.98 g
Mas.VG.syst.(ASE)	272.11 g
Mas. VGD.ind.(ASE)	142.49 g/m ²



Ajal, Otmane
ID:
D-naiss: 1948

2-Aou-2023 00:27:42

25 ans,
Saoz 98
Fréq. Card.: 90 BPM
Int PR: * ms
Dur.QRS: 100 ms
QT/QTc: 341/389 ms
Axes P-R-T: * -25 76

ACFA

TAF clinique CALIFORNIA
Professeur BELHAJ Miloud
Maladies Cardio - Vasculaire
et Thoracique
Adultes - Enfants Nourrissons
545, Bd. Panoramique Casablanca
Tél.: 0322508080
Fax: 0322507698

