

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 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
M23-0015041

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 941 Société : 175096
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : Ait Bouloud Ahmed
Date de naissance :
Adresse :
Tél. : 0661141760 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 05/09/2023
Nom et prénom du malade : Ait Bouloud Boukhlissa
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : HTA
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.

Je déclare l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare l'absence de la clause relative à la protection des données personnelles.

Le 07/09/2023

ELZOMED

MATERIEL MEDICAL

11 Rue Grasset Res Jassim Quartier des Hôpitaux
Casablanca

TEL : 0522472363

FAX : 0522472363

elzomed@gmail.com

ICE : 000005286000062

MODE DE RÈGLEMENT

Espèces

Facture N° : FA23/0390

DATE

07/09/2023

CLIENT

0001


PAGE

1

Mme AIT MOULOUD Moukhliissa

CASABLANCA

Remarque :

REF	DESIGNATION	QUANTITE	P.U. HT	MONTANT HT	% TVA
TEN.OMR.M3.CF	TENSIOMETRE OMROM M3 CONFORT	1.00	791.67	791.67	20.00
					

Références : BL: BL23/0685 du 05/09/2023

BASES HT	REMISE	MT IVA	% TVA	PORT	TOTAUX	TOTAL TTC	ACOMPTE	NET A PAYER
1 791.67	Tx: 0.00 0.00	158.33	20.00	0.00 0.00	H.T. : 791.67 T.V.A. : 158.33	950.00	0.00	950.00 TIMBRE : 2,38

ARRETE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE : neuf cent cinquante dirhams



05/09/2023
Clinique "Californie" - الدار البيضاء - مصحة "كاليفورنيا"

Urgences Médico-Chirurgicales 24h / 24h

مستعجلات 24/24 ساعة

Dr. Art Nouloud Moukhtessie

92,10x (6)

- Truvin 20mg 1/8

56,60x (3) - Stilux 100g 1/4

722,10

Dr. Amale El Amrani

PHARMACIE MOUSSAFIR
Gare N° 1 - Casablanca
Derb Kabir
Tél: 05 22 82 07 55

PHARMACIE MOUSSAFIR
Gare N° 1 - Casablanca
Derb Kabir
Tél: 05 22 82 07 55

Dr. Amale EL AMRANI
545, Bd Panoramique, Californie
Casablanca - Tél: 0522 50 80 80

545 , شارع المنظر العام - كاليفورنيا - الدار البيضاء

545 , Boulevard Panoramique - Californie - Casablanca

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

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

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bnou al aouam roches
noires casablanca

INEXIUM

20 mg Cpr GR

Boîte 14

640150MP/21NRQ P.P.V: 82,10 DH

6 118001 020591

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bnou al aouam roches
noires casablanca

INEXIUM

20 mg Cpr GR

Boîte 14

640150MP/21NRQ P.P.V: 82,10 DH

6 118001 020591

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bnou al aouam roches
noires casablanca

INEXIUM

20 mg Cpr GR

Boîte 14

640150MP/21NRQ P.P.V: 82,10 DH

6 118001 020591

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bnou al aouam roches
noires casablanca

INEXIUM

20 mg Cpr GR

Boîte 14

640150MP/21NRQ P.P.V: 82,10 DH

6 118001 020591

6 118001 020591

640150MP/21NRQ P.P.V: 82,10 DH

Boîte 14

20 mg Cpr GR

INEXIUM

22 rue zoubair bnou al aouam roches
noires casablanca

SYNTHEMEDIC

6 118001 020591

640150MP/21NRQ P.P.V: 82,10 DH

Boîte 14

20 mg Cpr GR

INEXIUM

22 rue zoubair bnou al aouam roches
noires casablanca

SYNTHEMEDIC

6 118001 020591

640150MP/21NRQ P.P.V: 82,10 DH

Boîte 14

20 mg Cpr GR

INEXIUM

22 rue zoubair bnou al aouam roches
noires casablanca

SYNTHEMEDIC

STILNOX 10MG

CP PEL SEC 820

P.P.V: 56DH60

LOT: 23E001

PER: 04 2027

LOT: 22E005

PER: 08 2026

STILNOX 10MG

CP PEL SEC 820

P.P.V: 56DH60

LOT: 22E005

PER: 08 2026

6 118001 061465

LOT: 22E006

PER: 08 2026

STILNOX 10MG

CP PEL SEC 820

P.P.V: 56DH60

LOT: 22E006

PER: 08 2026

6 118001 061465



مصحة "كاليفورنيا" الدار البيضاء - Clinique "Californie"

Urgences Médico-Chirurgicales 24h / 24h

مستعجلات 24/24 ساعة

05/05/2023

Mrs Art Doulad Markhlesso

patiente hypertendue

Tensionnelle

type omalon

950,00

Dr Amal EL AMRANT
CLINIQUE CALIFORNIE
545, Bd Panoramique, Californie
Casablanca - Tél: 0522 50 80 80

ELZOMED S.A.R.L.
11, Rue Gnessin RDC Rés. Jassim
CASABLANCA
Tél.: 06 61 91 12 30

ELZOMED S.A.R.L.
11, Rue Gnessin RDC Rés. Jassim
CASABLANCA
Tél.: 06 61 91 12 30

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

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