

## 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 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 : 6638

Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : EL KHALIFI

Date de naissance : 1962

Adresse : CASA

Tél. : 0661066938

Total des frais engagés

A 86594

1000 + 308,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : 26/11/2023

Nom et prénom du malade : EL KHALIFI NAÏNA Né I HYAOUI Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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) :

Le 21/11/2023

**MUPRAS**

## 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
26/10/2023	Echographie		Montant total : 1000dh	INP : 09115203 Dr. Amale ELAMANI CARDIOLOGUE Clinique California FAS, Bd Panamericain Casablanca

## EXÉCUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ROCHDI Résidence El Firdaus Gha Imm A 14 N 3, Oulfa Casablanca - Tel: 0522 89 32 86	23/10/2023	30.8.25

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

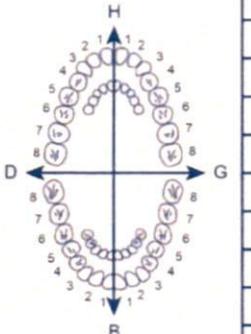
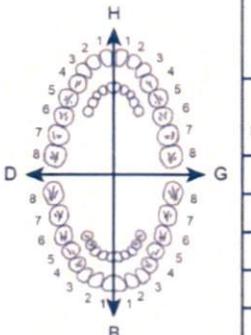
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## 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
			
			
O.D.F PROTHÈSES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		
H	25533412	21433552	
D	00000000	00000000	
B	35533411	11433553	
G			
<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
CŒFFICIENT 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			



مصحة " كاليفورنيا " الدار البيضاء " Clinique " Californie "

**Urgences Médico-Chirurgicales 24h / 24h**

مستعجلات 24\24 ساعة

26 octobre 2023.

Madame Naima INYAOUI-ELKHALFI

2970VL

AZIX 500mg 1/2 gpf ou Ultramax 500mg

Diane forte 1AB semaine 4 semaines,  
jusqu'à 1AB trois 3 mois

Calmiderm 1 application locale x Valable

PPV: 49,60 DH  
LOT: 23C29  
EXP: 03/2026

PPV: 49,60 DH  
LOT: 23C29  
EXP: 03/2026

PPV: 49,60 DH  
LOT: 23C29  
EXP: 03/2026

T. 300,00

PHARMACIE ROCHD

UT.AV.: 10 21  
LOT N°: GR 6544

P.P.V.  
79 70  
79,70

UT.AV.: 10 202 79 70

LOT N°: GR 6544  
0936603014

P.P.V.

79,70

شارع المنظر العام - 545  
Cinéma - Californie - Casablanca  
الfax: 55 55 - الهاتف: 0522 50 76 98  
الموقع الإلكتروني: Site web : www.cliniquecalifornie.net - العنوان الإلكتروني:

Clinique CALIFORNIA  
Professeur BELHMEYER  
Maladies Cardiaques - Vasculaire  
et Thoracique  
Adultes - Enfants Nourrissons  
545, Bd. Panoramique Californie  
Casablanca - Tél: 0522 50 80 80  
Fax: 0522 50 76 98



# Clinique "Californie"

Casablanca, le ..... 26/10 ..... 20 ..... 23

Le Docteur D<sup>r</sup> EL AMRANI  
prie M<sup>me</sup> Thyaou Naima

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

Frais d'oppler

Cardiologie

S'élevant à la somme de 1000 (DT) Dhs

CLINIQUE CALIFORNIE  
54 Bd Panorama  
Tél: 0522 50 80 80 0522 52 55 55  
Fax: 0522 52 76 98 Casablanca



Nom : EL KHALFI IHYAOUI

Casa, le 26 octobre 2023

Prénom : NAIMA

Age : 52 ans

Motif : Précordialgies atypiques chez une patiente opérée d'une cardiopathie congénitale (CIA).

## Compte rendu d'écho doppler cardiaque Trans-thoracique

Echogénicité médiocre.

- Cavités cardiaques sont de taille normale. Oreillette gauche est à 36mm de diamètre et à 18cm<sup>2</sup> de surface, ventricule gauche est à 50/32mm de diamètre, ventricule droit est à 26mm de diamètre, oreillette droite est à 15cm<sup>2</sup> de surface. Veine cave inférieure est non dilatée et compliante.
- Aorte tubulaire est non dilatée à 26mm de diamètre.
- Valves cardiaques sont fines.
- Pas de bicuspidie aortique ni de prolapsus valvulaire mitral.
- Pas d'hypertrophie des parois du ventricule gauche.
- Bonne fonction systolique segmentaire et globale du ventricule gauche. La fraction d'éjection est estimée à 54% évaluée par la méthode biplan.
- Péricarde est sec.
- Pas d'image de thrombus intracardiaque visible.
- Pas de shunt visible ni de coarctation de l'aorte.
- Pas d'hypertension artérielle pulmonaire.
- Pressions de remplissage sont normales.
- Pas de dysfonction du ventricule droit.

### AU TOTAL :

Pas de dysfonction ventriculaire ni de dilatation des cavités cardiaques ni d'hypertension artérielle pulmonaire ni de valvulopathie.

Dr. AMINE LAMRANI  
**CARDIOLOGUE**  
 Clinique Californie  
 545, Bd Panoramique Casablanca  
 Tél : 0522 50 80 80 - 0522 52 55 55